

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Declaration de Maladie

N° W21-711498

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12706 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KARROUMI RHITA

Date de naissance : 10/03/1985

Adresse :

Tél. : 0666957545 Total des frais engagés : 589,80 DH + 70,81 euros

Cadre réservé au Médecin

**Docteur H.S. SAKKAT**  
Castro - Entérologue  
Angle Rte. D'Azemmour et Bd. Mohammed VI  
Immeuble Communautaire 1<sup>er</sup> Etage  
(en face de Carrefour) - Hay Hassani  
Casablanca - Tél. : 05 22 89 36 19

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 MAI 2022

Nom et prénom du malade : EL KARROUMI RHITA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : AFF Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 10/05/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



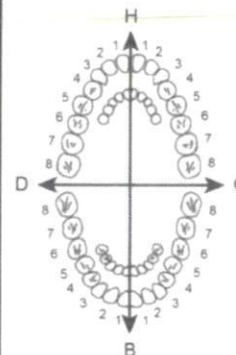
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14 MAI 2022		6	300	INPE : 91027631 Docteur H.S. SAKKA Castro - Médecin Angle Rte. D'Arenmouret Bd. Sidi Assioudjman Immeuble Communal 3ème Etage Sousse - Hay Hassan 06.10

**Docteur H.S. SAKKA**  
**Castro - Neurologue**  
 Angle Rte. D'Azzemmour et Rd. Sidi Azzammand  
 Immeuble Communal 3ème Etage  
 (en face de Carrefour) - Hay Hassan  
 Casablanca - Tel.: 05 22 89 36 19

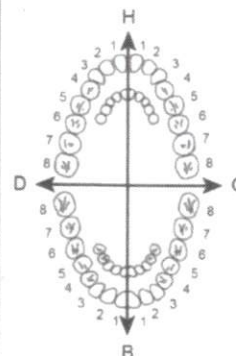
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE BORDIGALA</b> Dr Marie BIZO 10 Place des M... 33000... Tél. : 05 56 52 58 41 - FAX : 09 56 01 25 98 pharmaciebordigala@gmail.com	21/05/2022	70,81 € (uros)
	14/05/2022	89,80

[illegible][illegible]

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D		G
	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

PHARMACIE BURDIGALA  
 Marie BIZOT  
 10 Place des Martyrs de la Resistance  
 33000 BORDEAUX  
 FRANCE  
 Tel: 0556525840  
 N° SIRET: 53103397500016  
 Code NAF: 4773Z - FR30531033975

Page 1 / 1

**DUPLICATA FACTURE**

N°2098/242642

Du 21/05/2022

Date de l'échéance 22/05/2022

EL KARROUMI Rhita  
 \*  
 33000 BORDEAUX

Prescripteur : X\_  
 N° AM : 331999995  
 Opérateur: Juliette N

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
EIPEN 0,3MG/0,3ML STYLO IM 2 3400927564987 N° Ordonnancier : 310886 N° Lots : 1KB549D	PH7	0	1	67,855	2,10%	67,86
Honor. dispens. HD7	HD7	0	1	0,999	2,10%	1,00
Honor. dispens. HDR	HDR	0	1	0,500	2,10%	0,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
69,35	2,1% (4)	1,46	70,81
<b>Total HT</b>		<b>Total TVA</b>	<b>Total TTC</b>
69,35		1,46	70,81

Part AMO	0,00
Part AMC	0,00
Part Client	70,81

Mode(s) de règlement	
Règlements multiples (Espèces)	70,81

Reste dû	0,00
----------	------

Montants exprimés en Euros

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

**PHARMACIE BURDIGALA**  
 Dr Marie BIZOT  
 10 Place des Martyrs de la Résistance  
 33000 BORDEAUX  
 Tél. : 05 56 52 58 40 – FAX : 09 56 42 25 98  
 pharmacieburdigala@gmail.com

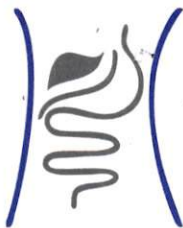
(u) indique les quantités unitaires

(\*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1



## Docteur Salma SAKKAT

Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif et du Foie  
Endoscopie Digestive - Echographie Abdominale  
Proctologie Médico-Chirurgicale  
Ancien interne du CHU de LYON  
Ancien interne du CHU de CASABLANCA



## الدكتورة سلمى السقاط

اختصاصية في أمراض  
الجهاز الهضمي و الكبد  
التشخيص بالمنظار والصدى  
أمراض وجراحة المخرج  
طبيبة داخلية بمستشفى ليون (فرنسا)  
طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca le : 14 MAI 2022

Mme EL KARAIM RUTHA

ERIPEN 0,3

### PHARMACIE BURDIGALA

Dr Marie BIZOT  
10 Place des Martyrs de la Résistance  
33000 BORDEAUX  
Tél. : 05 56 52 58 40 - FAX : 05 56 51 25 98  
pharmacieburdigala@gmail.com

### Docteur H.S. SAKKAT

Castro - Entérologue  
Angle Kc. D'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane  
Immeuble Communauté 3ème étage  
(en face de Carrefour Hay Hassani)  
Casablanca - Tél.: 05 22 89 36 19

En cas d'urgence : 06 55 53 36 07 ou contacter la Clinique La Source - Tél : 05 22 20 14 40 / 41

Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, Seat près Immeuble B - 3ème étage N° 10,  
(en face Carrefour) Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 89 36 19 - GSM (RDV) : 06 70 99 80 99  
Patente : 35003869 - ICE : 001946363000083 - E-mail : sakkatsalma@yahoo.fr

**Docteur Salma SAKKAT**

Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif et du Foie  
Endoscopie Digestive - Echographie Abdominale  
Proctologie Médico-Chirurgicale  
Ancien interne du CHU de LYON  
Ancien interne du CHU de CASABLANCA

**PHARMACIE QULMES CASA.**  
**S.A.R.L.A.U**

Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca  
Tél: 05 22 36 08 06

السقاط

راض  
الكبد  
الصدى  
مخرج  
يون (فرنسا)  
تسشفاي ابن رشد



pour le Syndrome de l'intestin irrité  
Poids net : 7,5 g

**SYMBI SYSTM**  
**alflorex**

Importateur: **BIOCDEX MAROC**  
B.P 126 Nouaceur  
www.biocodex.ma  
P.P.C.: 245,00 DH  
CE N°: 34757/2019/OMP

Casablanca le : 14 MAI 2022

M<sup>re</sup> EL KARLAMI, ZHITA

1 - ALFLOREX  
245,00 - 1 gélule par le petit déjeuner.

2 - EXTRAMAG  
1 cp/j le matin.

3 - Antigo  
1 sulet x 3/j 2h après les Rep.

(ou)

**A'S**

4 - Carbonylone  
44,80 - 1 dose x 3/j 2h après les Rep et les médicaments  
289,80

En cas d'urgence : 06 55 53 36 07 ou contacter la Clinique La Source - Tél : 05 22 20 14 40 / 41

Angle route d' Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, Seat près Immeuble B - 3<sup>ème</sup> étage N° 10,  
(en face Carrefour) Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 89 36 19 - GSM (RDV) : 06 70 99 80 99  
Patente : 35003869 - ICE : 001946363000083 - E-mail : sakkatsalma@yahoo.fr

LOT: 117  
EXP: 12-2025

Laboratoires SOTHEMA  
**CARBOSYLANE**  
Boîte de 48 gélules (24 doses)  
PPV 44,80 DH  
6 118001 070886

**Docteur H.S. SAKKAT**  
Castro - Entérologie  
Angle Rte. d'Azemmour et  
Immeuble Condamine  
en face de Carrefour  
Casablanca - Tél: 05 22 89 36 19

P102010012616

SN:  
Lot:  
EXP:

03400927564987  
11169287951889  
1K85490  
06 2023



**Lire la notice avant utilisation. Pour des situations d'urgence anaphylactique.**  
Composer le 15 ou le 112, demander une ambulance, dire que vous avez eu un choc anaphylactique.  
Remplacer avant la date de péremption ou plus tôt si la solution est colorée ou contient des dépôts.  
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants. Conserver l'auto-injecteur dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.  
A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Ne pas mettre au réfrigérateur. Ne pas congeler.  
Une dose (0,3 ml) contient 300 microgrammes d'adrénaline.  
Excipients : chlorure de sodium, acide chlorhydrique (pour ajustement du pH), eau pour préparations injectables, métabisulfite de sodium (E223).

Voir la notice pour plus d'informations.

**Titulaire / Exploitant**

MEDA PHARMA / MYLAN MEDICAL SAS  
40-44 rue Washington, F 75008 PARIS

Médicament autorisé N° :  
3400927564987

EpiPen 0,30 mg / 0,3 ml

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**  
Uniquement sur ordonnance. Liste.

# EPIPEN®

0,30 mg/0,3 ml, solution injectable  
en stylo pré-rempli

**Adrénaline. Voie intramusculaire**

**2 stylos pré-remplis**

 **Mylan**