

## COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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 canalaires, 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 canalaires.

### 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

- Réclamation : 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 : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

## Déclaration de Maladie

N° W21-708522

125834



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

### Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12341

### Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Société : RAM

### Optique

### Autres

### Actif

### Pensionné(e)

### Autre :

Nom & Prénom : YAAKOUBI Ouaima

Date de naissance : 08/03/1984

Adresse : 29, Rue Alou Dmar El Hante, Mars, Casablanca

Tél. : 0662839339

Total des frais engagés : 420,20 Dhs

Docteur Khalid TAIBI

Gynécologue Obstétrique

45, Bd. Bir Anzarane Maârif

CASABLANCA - GSM: 0613 21 95 27

Tél: 0522 25 17 97-0522 98 45 30

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 05/08/2013

Nom et prénom du malade : Yaakoubi Ouaima

Age : 29

Lien de parenté : Mère

Mère

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affection gynécologique

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'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

Ouaima

YAAKOUBI Ouaima

#### **RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

RELEVE 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
30/05/22	C		300,00	INP : 04113 2412 Docteur Khalid TAIBI Gynécologue Obstétrique 45, Bd. Bir Anzarane Maârif ASABLANCA - GSM: 0613 21 95 27 Tel: 0522 25 17 97-0522 98 45 30
				INPE : 0990720

#### **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
3d ord 22	22/02/2023	129,20

#### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	

#### **RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# Doeuteur Khalid TAIBI

Gynécologue - Obstétricien

Diplômé de la faculté de médecine de Paris V

Ex. attaché des hopitaux de Paris

SPÉCIALISTE EN MEDECINE DE REPRODUCTION

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - COELIOSCOPIE

HYSTÉROSCOPIE - MALADIES DU SEIN



# الدكتور الطبيبي خالد

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

اختصاصي في الإنجاب بالمساعدة الطبية

الجراحة النسوية

الجراحة بالمنظار . أمراض الثدي

Casablanca, Le .....

٣٤/٥٥/٢٢

الدار البيضاء في

Dr YAAKOURI Dr mame.

No + 2

\* Témozine formule  
un cybut x 2 j + 1 j

19/5/22  
Témozine suff

un suff x 2 j + 1 j

\* Dr. Cidore fort 100 mg une bte.

696

12/20

Dr. TAIBI Khalid  
Gynécologue - Obstétricien  
45, Bd. Bir Anzarane - Maârif  
CASA - Tél: 022.25.17.97/98.54.37

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22C15  
EXP: 03/2025

23

Fabriqué par : **SMB**  
SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



10

**A CONSIDÉRER :** L'humidité et la température ne dépassent pas 30°C. D'autre part, son emballage d'origine à l'air de la boîte de protection des matériels est à 30°C. Dans son emballage d'origine à l'air de la boîte de protection des matériels.

A CONSEGUE

କୁଣ୍ଡଳ ପାତା ହାତି ପାତା ହାତି

卷之三

100 000 ₪ תרומות

ପ୍ରକାଶକ

藏文大藏经

Solution huileuse buvable



Titanoréine

12 Suppositoires



**COOPER**  
PHARMA

6 118000 080510



Fabriqué par **Cooper pharma**

41, rue Mohamed Diouf 20110

CASABLANCA MAROC

Amine DAOUDI, pharmacien responsable

**INDICATIONS :**

Hémorroïdes et leurs complications inflammatoires et douloureuses ; procédence hémorroïdale, antécopitive, papillite, fissure anale, hémorroïdes internes. Soins post-opératoires après les interventions ano-recitales.

**POSÉOLOGIE :**  
1 à 2 suppositoires par jour

مما يلي الاستعمال :  
المواسم والمتصل بها (النوبات والاحتقان).  
المواضير والخصوبة (النوبات الاصطناعية).  
الملعومات. النقص الشفوي. الموسير.  
الذئبة. بعد العمليات الجراحية على إبراءات  
الشرجية.

الجرعات :  
1 إلى 2 شامل في اليوم.  
الجرعات :  
1 إلى 2 شامل في اليوم.

# تیتانورین

كاراغبات / شاشه اوكسييد التيتان/وكسييد الرانك

LOT : 220326  
PER : 03-2025  
HDI : 19,30 APP : 19,30

Boîte de 12 SUPPOSITOIRES

SUPPOSITOIRE

25x60x120

7

**TITANOREINE**

Caraghénates / Dioxyde de titane / Dioxyde de zinc

Titanoréine

12 Suppositoires



**COOPER**  
PHARMA

6 118000 080510



Fabriqué par **Cooper pharma**

41, rue Mohamed Diouf 20110

CASABLANCA MAROC

Amine DAOUDI, pharmacien responsable

**INDICATIONS :**

Hémorroïdes et leurs complications inflammatoires et douloureuses ; procédence hémorroïdale, antécopitive, papillite, fissure anale, hémorroïdes internes. Soins post-opératoires après les interventions ano-recitales.

**POSÉOLOGIE :**  
1 à 2 suppositoires par jour

مما يلي الاستعمال :  
المواسم والمتصل بها (النوبات والاحتقان).  
المواضير والخصوبة (النوبات الاصطناعية).  
الملعومات. النقص الشفوي. الموسير.  
الذاتية. بعد العمليات الجراحية على إبراءات  
الشرجية.

رطبة ما بعد العمليات الجراحية بعد إبراءات  
الشرجية.  
المرغفة.  
1 إلى 2 خ شامل في اليوم.

# تیتانورین

كاراغبات / شاشه اوكسييد التيتان/وكسييد الراتيك

LOT : 220326  
PER : 03-2025  
HDI : 19,30 APP : 19

Boîte de 12 SUPPOSITOIRES

SUPPOSITOIRE

25x60x120

7

**TITANOREINE**

Caraghénates / Dioxyde de titane / Dioxyde de zinc

# TITANORÉINE®

Carraghenates - Dioxyde de titane - Oxyde de zinc - Lidocaïne

CREME

à la lidocaïne (2%)

LOT : 210840  
PER : 05-2024  
PPV : 16,00DH

INDICATIONS : Traitement local des symptômes (prurit, douleurs) liés à la crise hémorroïdaire

مواعي الاستعمال : علاج موضعي لعراض الالم و الحكة خلال ارتكاب المراقب

عن طريق المخرج



Fabriqué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri 20110 Casablanca.  
Amina DAOUDI Pharmacien Responsable

Titanoréine à la  
lidocaïne 2%  
Crème



à la lidocaïne (2%)

TITANORÉINE®

CREME

TITANORÉINE®  
Carraghenates - Dioxyde de titane - Oxyde de zinc - Lidocaïne

CREME

Crème en tube de 20 g

756.159.10.15

# TITANORÉINE®

Carraghenates - Dioxyde de titane - Oxyde de zinc - Lidocaïne

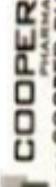
CREME

à la lidocaïne (2%)

INDICATIONS : Traitement local des symptômes (prurit, douleurs) liés à la crise hémorroïdaire

مُوَاعِدُ الْعَسْتَعْدَلِ : علاج موضعي لِأَعْرَاضِ الْآثَمِ وَالْمَكَّةِ خَلَالِ (رَيْتَ الْبَوَاسِيرِ)

• عن طريق المخرج



Fabriqué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri 20110 Casablanca.  
Amina DAOUDI Pharmacien Responsable

Titanoréine à la  
lidocaïne 2%  
Crème



6 118000 080503

TITANORÉINE®

CREME

à la lidocaïne (2%)

TITANORÉINE®

Carraghenates - Dioxyde de titane - Oxyde de zinc - Lidocaïne

CREME

Crème en tube de 20 g

756.159.10.15