

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-723425



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6444

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MANZAH RACHID

Date de naissance : 13/12/1965

Adresse : LES CHATEAUX DE BOUSKOURA VT BOUSKOURA

Tél. : 0661 226340

Total des frais engagés : 414,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/11/2011

Nom et prénom du malade : SMAI DIA DOCTEUR ASMAA GOURJA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : ASMAA GOURJA

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 : ASMAA GOURJA

Signature de l'adhérent(e) : ASMAA GOURJA

Le : 07/11/2011

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
08/04/2018	DOCTEUR EN MEDICINE	21	1091	155465

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>La pharmacie Zemmoura</i> 16, Route secondaire Douar Fokria Béjaïa	<u>07</u>	<u>414,20.</u>
	<u>11</u>	
	<u>22</u>	

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

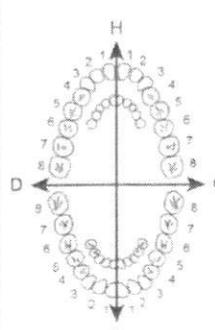
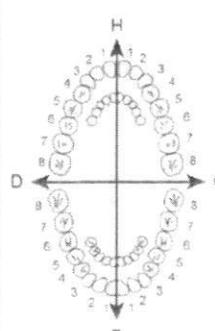
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">355334111</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	355334111	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	355334111	11433553																
	B																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

Docteur Asmâa GOURJA

Médecine Générale
Echographie Clinique
Electro Cardiogramme
Saturomètre,
Suivi de grossesse
Gynécologie Femmes,
Hommes et Enfants



الدكتورة أسماء، كثورة

الطب العام
الفحص بالصدى
تخطيط القلب
الإشباع بالاوكسجين
متابعة الحمل
طب النساء، الرجال
والاطفال

Nom du Patient:



67/11/63
Casablanca le:

170.00

1) Térobase SE

2) Triptee S

414,20

الطب العام
Farmacie Zemmoura
Km.16, Route Secondaire
109, Douar Fokra Bouskoura



المركب السكني توزر سيدى مسعود، مدخل رقم 8، عمارة رقم C، شقة رقم 1 - الدار البيضاء
Complexe Résidence Taouzar Sidi Massaoud, Entrée N° C, Imm N° 8 - RDC Appt N° 1 - Casablanca
Tél.: 05 22 50 50 32 - GSM : 06 74 68 87 68 / Email : doctourgourjaasmae@live.fr



03/20

Respect de l'environnement

Lero s'engage à fournir une huile de poissons de haute pureté produite en France dans le respect des ressources marines.

Respect de l'organisme

Lero garantit la tracabilité et la stabilité de son huile de poissons, aux qualités nutritionnelles préservées et durables dans le temps.



2 capsules par jour,
à prendre au cours d'un repas,
pendant 3 à 6 semaines, renouvelables.

Ce complément alimentaire n'est pas un médicament.

Seule une alimentation diversifiée assure un bon équilibre nutritionnel.

Ce produit ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée.

Conserver à une température inférieure à 25 °C à l'abri de la lumière et de l'humidité.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Tenir hors de portée des jeunes enfants.

À prendre dans le cadre d'un mode de vie sain.



3 401570 321446

78530/04

Retrouvez durablement votre forme grâce à Lero BASE qui vous apporte les micronutriments qui participent au rendement de votre métabolisme énergétique.

- Le magnésium, la vitamine C, le fer et les vitamines B2, B3, B5, B6, B9 et B12 participent à la réduction de la fatigue.
- Les vitamines B1, B3, B5 et B12 contribuent à un métabolisme énergétique normal.
- Le fer et la vitamine B12 participent à la formation des globules rouges qui transportent l'oxygène dans le sang.
- La recherche Lero a choisi de compléter sa formule avec des oméga-3 d'origine marine, EPA et DHA, pour vous permettre de profiter de leurs bienfaits et de couvrir vos besoins nutritionnels.

ANALYSE POUR 2 CAPSULES

		VNR*
Huile de poissons sauvages	595 mg	
Riche à 30 % en EPA/DHA (179 mg)		
Magnésium	150 mg	40 %
Vitamine C	60 mg	75 %
Probiotiques	57 mg	-
<i>Lactobacillus Acidophilus</i> (1 milliard)		
<i>Bifidobacterium Lactis</i> (1 milliard)		
Vit. B3	9 mg	56 %
Vit. E	75 mg	63 %
Zinc	5 mg	50 %
Fer	4 mg	29 %
Vit. B5	2 mg	33 %
Vit. B6	2 mg	143 %
Manganèse	1 mg	50 %
Vit. B1	0,3 mg	27 %
Vit. B2	0,3 mg	21 %
Vit. B9	0,1 mg	50 %
Chrome	25 µg	63 %
Vit. B12	1 µg	40 %

* Valeurs Nutritives de Référence

Complément alimentaire à base d'oméga-3, vitamines, oligo-éléments, probiotiques.

Lot : D2201

Exp : 08/2024

Poids net : 29,2 g

Boîte de 42 capsules
de 695 mg

Fabriqué en UE Réf.
EBAS MRC 0412

INGRÉDIENTS :

Huile de poissons sauvages riche à 30 % en EPA/DHA, Oxide de magnésium, **Gélatine de poissons**, Affermissant : Glycerol (E422), Vitamine C (Acide ascorbique), mélange de probiotiques (*Lactobacillus Acidophilus*, *Bifidobacterium Lactis*, Dextrose, Stéarate de magnésium), Sulfate de fer heptahydrate, Epaississant : silice colloïdale, Emulsifiant : Lécithine de soja, Sulfate de zinc monohydrate, DL alpha tocopherol acetate, Colorant : Caramel (E150), Nicotinamide, Sulfate de manganèse monohydrate, Pyridoxine chlorhydrate, D-pantothénate de calcium, Anti-oxydant : Extrait de feuilles de Romarin (*Rosmarinus officinalis*) sur huile de tournesol, Vitamine B12 (Cyanocobalamin) sur maltodextrose, Mononitrate de thiamine, Riboflavine, Eau purifiée, Chlorure de chrome, Acide folique.

N°lot :

À consommer de préférence avant :

Code ACL : 703 214 4

65x38x104
4**lero**

#jechoisisdêtrebien

Base

LABORATOIRE

lero**Base**

Laboratoires RUVEX
ZRC de Champs Lomel
3, Rue André Citroën 63430
POINT-DU-CHATEAU
www.lero.fr

RÉDUCTION DE LA FATIGUE

2 X JOUR
42 CAPSULES

Grâce à la Vitamine C, au Fer et Magnesium, EPA/DHA, Oméga-3 issus de petits poissons sauvages.



30 Comprimés
Ramipril

TRIATEC® 5mg

26719-01
04/08

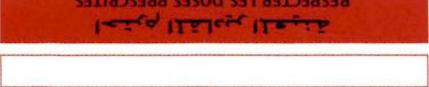


30 Comprimés
TRIATEC® 5mg



A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
RESPECTER LES DOSES PESCRITES



122,10

TRIATEC® 5mg
Ramipril

تریاتیک® ٥ ملیغ
رامیپریل الفم
عن طريق الفم
30 قرصاً

TRIATEC® 5mg
Ramipril
Voie orale
30 Comprimés

Voie orale
30 Comprimés

sanofi aventis

Composition :

Ramipril 5 mg pour un comprimé.

Avant toute utilisation, voir notice intérieure.

Ne peut être obtenu que sur ordonnance médicale.

65x20x90

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. Ain Sebaâ
20250 Casablanca



30 Comprimés
Ramipril

TRIATEC® 5mg

26719-01
04/08



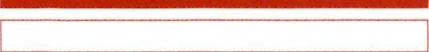
30 Comprimés
TRIATEC® 5mg



A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

RESPECTER LES DOSES PESCRITES



٣٠ قرصاً
عن طريق الفم
رامببيل ٥ ملغم
تربياتيك ٥ ملغم

TRIATEC® 5mg
Ramipril

١٢٢,١٢



TRIATEC® 5mg
Ramipril
Voie orale
30 Comprimés

Voie orale

30 Comprimés

sanofi aventis

Composition :

Ramipril 5 mg pour un comprimé.

Avant toute utilisation, voir notice intérieure.

Ne peut être obtenu que sur ordonnance médicale.

65x20x90

Ne pas laisser à la portée des enfants.

sanofi aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. Ain Sebaâ
20250 Casablanca