

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-657794

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9909 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ROCHDI MADDHAR

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/11/2022

Nom et prénom du malade : ROCHDI MADDHAR Age : 57

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

Nature de la maladie : AFFECTION DIGESTIVE

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. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : 01/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

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
01/11/22	360	INP : 09111911859

Dr BENNANI Youssef
Hépatogastro-Entérologue
32 Bd Sidi Abderrahman, Casablanca
Tel: 0522362416

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE BRAHMA
N°1, Bld Sidi Abderrahman, Casablanca
Tel: 0522362416

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

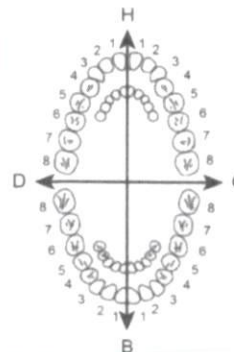
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

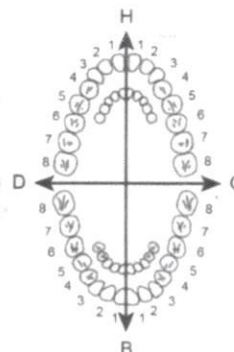
AM PC IM IV

VOLET ADHERENT

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



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr BENNANI Youssef

Hépatogastro-entérologie

Diplômé des Facultés de Médecine de Rabat et de Rouen

Echographie - Endoscopie digestive et interventionnelle

CPRE - Echo-endoscopie

ORDONNANCE

Casablanca, le : 01/11/22

M^r ROCHDI MAODDIAHER

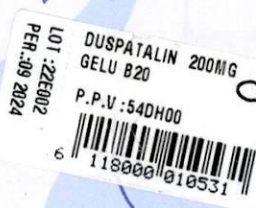
1/ PAZON 40
Bo.00 1 - 0 - 0

avec cips 2/1 mot

2/ RELAXIN B 300
85100 1 / 1

in son

3/ DUSPATALIN
54100 1 - 1 - 1



4/ METOPROLOL
40140 1 - 1 - 1

5/ ACTILABINT
46902-2-2

Dr BENNANI Youssef
Hépatogastro-entérologue
62, Bd Sidi Abderrahman, Casablanca
Tél: 0522362416

Rendez vous: 06 855595 / 0522362416 Urgences: 0661380313

62, Bd Sidi Abderrahman, 2ème étage, N°6, Beauséjour, Casablanca.

www.gastro-casa.com

Youssef.bennani@gastro-casa.com

Tram: Ligne T1, station Beauséjour

Dr BENNANI Youssef
Hépatogastro-Entérologue
62, Bd Sidi Abdemahmoud, Casablanca
Tél: 0522323232

azf l m e

$$\begin{array}{r} 245100 \\ 7921 \overline{) 1940990} \\ \underline{155880} \\ 382190 \\ \underline{31596} \\ 56220 \\ \underline{55378} \\ 8420 \end{array}$$

Dr BENNANI Youssef
Hépto-Gastro Entérologue
62, Bd Sidi Abdennahman, Casablanca
Tél: 0522362416

PHARMACIE BRAHMA
N°1, Brahma Route d'Azemmour
CASABLANCA
Tél: 05 22 96 91 46
ICE: 001706901000022

Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
CE N°: 34757/2019/DMP

Relaxiu



1 gélule p

*ma
vita*

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 220394
DLUO: 05/2025
87,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

أكتيكاربين

أكتيكاربين

كلورهيدرات البابايرين / فحم منشط



لعلاج عسر الهضم و انتفاخ الأمعاء

84 قرصا مغلفا أبيضاً



3400934312908

LOT: AJC152

EXP: 02/2027

Titulaire de l'AMM / Distributeur : SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc
Sous licence ELERTE
Fabricant : Laboratoire AJC PHARMA
16120 Châteauneuf-sur-charente - France

ميتيوسباسميل®

سترات ألفيرين 60 ملغ سمكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

ميتيوسباسميل®

V0295

03-2022

03-2025

رقم الحصة / LOT :

ث. الإنتاج / FAB :

ث. إ. ص. / EXP :

مايوني
سبندلر

N° Lot :
FAB :
Per :
PPV :

رازون[®] 40

بانتوبرازول 40 مغ

عن طريق الفم

قرصا ملبسا مقاوما
لعصارة المعدة

28

LOT : 625
PER : 09/25
PPV : 180,00 DH

RAZON[®] 40 mg
28 Comprimés enrobés
gastro-résistants





CIVASTINE® 20 mg

Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



20 mg

30 Comprimés
pelliculés

Voie orale

CIVASTINE®

simvastatine

Signature
bottura

b

82, Avenue des Casablancais - Agg. Sebala - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 97DH60

PER: 06/24

LOT: L2235-2

