

## 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

- 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-653756

140917

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-653756

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



### 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
22/11/2022			2500 DA	INP : 0711213141371

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALMA Zerkouni Bouaak - Tél : 02 20 37 22 22	22/11/2022	598,90

### 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 justificatifs exigés par la Mutuelle.

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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"/>										
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur BOUADEL NOUREDDINE

Spécialiste en Oto-Rhino-laryngologie  
et chirurgie cervico-faciale

Ancien médecin de l'Hôpital des spécialités - Rabat



الدكتور بوعادل نور الدين  
أخصائي في أمراض وجراحة الأذن الأنف  
وجراحة الحنجرة والعنق والوجه  
طبيب سابق بمستشفى التخصصات - الرباط

Date : 22/11/2022

EL GUERTAI Khadija

71.30 x 6

• Tanakan Cp

SV

82.10 Ap x 3 / j x 02 mois

• Esac Long Gél

SV

89.00 16 gél / j x 15 jours

• Oxymag sommeil

SV

2 Cp / j le soir x 02 mois

598.90

RDV : 15 jours

PHARMACIE GALMA  
Lot. Zerkouni Bouaakel Mhamid N° 1436  
Marrakech - Tel : 0644 37 22 47

Dr. BOUADEL NOUREDDINE  
0524-010444 - 0644-445956



Agrement sanitaire  
\* MA  
CAPV.7.278.19

**OXY**  
Ma

Lot / Batch n° :

Exp. date :

22187  
02/24  
89, 00

PPC (DH) :

730160.02.21

Net weight : 25,5 g

**Valeurs nutritives pour un comprimé**  
**Nutrition Facts for one tablet**

Valeur énergétique Energy value	1,27 Kcal (5,37 KJ)
Magnésium Magnesium	300 mg*
Sodium	0 mg

(\*) : 100 % de l'apport journalier recommandé  
100 % of recommended daily intake

Complément alimentaire,  
ce n'est pas un médicament.  
Fermer le tube immédiatement après usage.  
Tenir hors de la portée et la vue des enfants.  
Conserver dans un endroit frais et sec.

*Food supplement, it is not a medicine.  
Close the tube immediately after use.  
Keep out of reach and sight of children.  
Store in a cool and dry place.*







30 COMPRIMÉS ENROBÉS

**tanakan 40 mg** 

**IPSEN Pharma**  
**maphar**  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa  
Casablanca - Maroc

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض  
الاضطرابات الإدراكية لدى الأشخاص المسنين  
(خاصة اضطرابات الذاكرة)، باستثناء أي نوع  
من العته المزمن، اضطرابات ثانوية ناتجة عن  
الالتهاب، الالتهاب أو اضطرابات أخرى.

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

03142

22001







30 COMPRIMÉS ENROBÉS

**tanakan 40 mg**

**IPSEN Pharma**  
**maphar**  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa  
Casablanca - Maroc

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض  
الاضطرابات الأرقضية لدى الأشخاص المسنين  
(خاصة اضطرابات الذاكرة)، باستثناء أي نوع  
من العته المزمن، اضطرابات ثانوية ناتجة عن  
الأروية، الأكتئاب أو اضطرابات أنجسية.

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

03142

22001







30 COMPRIMÉS ENROBÉS

**tanakan 40 mg** 

**IPSEN Pharma**  
**maphar**  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ  
Casablanca - Maroc

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض  
الاضطرابات الإدراكية لدى الأشخاص المسنين  
(خاصة اضطرابات الذاكرة)، باستثناء أي نوع  
من العته المزمن، اضطرابات ثانوية ناتجة عن  
الالتهاب، الاكتئاب أو اضطرابات إنشائية.

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

03142

2 2 0 0 1







30 COMPRIMÉS ENROBÉS

**tanakan 40 mg** 

**IPSEN Pharma**  
**maphar**  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ  
Casablanca - Maroc

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض  
الاضطرابات الإدراكية لدى الأشخاص المسنين  
(خاصة اضطرابات الذاكرة)، باستثناء أي نوع  
من العته المزمن، اضطرابات ثانوية ناتجة عن  
الالتهاب، الالتهاب أو اضطرابات أخرى.

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

03142

2 2 0 0 1







30 COMPRIMÉS ENROBÉS

**tanakan 40 mg** 

**IPSEN Pharma**  
**maphar**  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa  
Casablanca - Maroc

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض  
الاضطرابات الإدراكية لدى الأشخاص المسنين  
(خاصة اضطرابات الذاكرة)، باستثناء أي نوع  
من العته المزمن، اضطرابات ثانوية ناتجة عن  
الالتهاب، الاكتئاب أو اضطرابات إنشائية.

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

03142

2200 1







30 COMPRIMÉS ENROBÉS

**tanakan 40 mg** 

**IPSEN Pharma**  
**maphar**  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa  
Casablanca - Maroc

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض بعض  
الاضطرابات الإدراكية لدى الأشخاص المسنين  
(خاصة اضطرابات الذاكرة)، باستثناء أي نوع  
من العته المزمن، اضطرابات ثانوية ناتجة عن  
الالتهاب، الاكتئاب أو اضطرابات إنشائية.

Ce médicament est indiqué dans le  
traitement symptomatique de certains  
troubles cognitifs du sujet âgé  
(en particulier troubles de la mémoire)  
à l'exception de tout type de démence  
confirmée, de troubles secondaires à des  
médicaments, à une dépression ou à des  
troubles métaboliques

03142

2 2 0 0 1

