

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0044378

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04384 Société : L.A.A.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 244441  
Nom & Prénom : ASM, NATA  
Date de naissance : 21/01/1976  
Adresse : 66, Av. Dr. Ouy Hassan 1<sup>er</sup> Arr. 1024  
CASA BLANCHE  
Tél. : 0661338849 Total des frais engagés : 462,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Docteur Marouane HAKAM**  
Médecine générale  
89, Bd Stendhal, Apt 7 3<sup>ème</sup> Etg  
Val fleuri - Casablanca  
Tel : 05 22 25 87 48 - INPE : 091262782

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/01/23  
Nom et prénom du malade : M. ASM, NATA Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Dyspnée + valvulose  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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 : CASA BLANCHE Le : 08/01/2023  
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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6<sup>ème</sup> 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



# 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
07.01.23	C	1	5000	<p>Docteur Marouane HAKAM Médecine Générale 89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg Vaucluse - Casablanca Tél: 05 22 25 87 48 - INPE: 091262782</p>
09.01.23	Contrôle	1	5000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE DE LA HAÏLYA DU GRAND CASABLANCA 45, AVENUE HASSAN 2 - Casablanca Tél: 05 22 22 07 95 ICE: 00542137000000</p>	07/01/2023	462,90
<p>PHARMACIE DE LA HAÏLYA DU GRAND CASABLANCA 45, AVENUE HASSAN 2 - Casablanca Tél: 05 22 22 07 95 ICE: 00542137000000</p>	10/01/2023	550,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

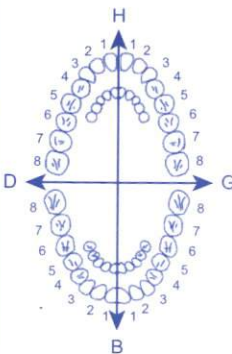
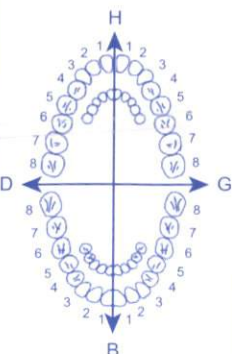
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				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	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 Marouane HAKAM

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca  
Ancien interne des hôpitaux de Casablanca

الدكتور مروان حكم

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء  
داخلي سابق بمستشفيات الدار البيضاء

OMNIPRATICIEN

طبيب عام

Gériatrie – Gériatologie  
Suivi des maladies chroniques  
Troubles du sommeil  
Douleurs chroniques

Echographie  
Electrocardiographie



طب الشيخوخة  
متابعة الأمراض المزمنة  
اضطرابات النوم  
الآلام المزمنة

الفحص بالصدى  
تخطيط القلب

10/01/2023

MME ASMI NAIMA

- Augmentin 1 g / 125 mg - sachet  
1 sachet, matin, soir, pendant 6 jours
- Effipred 20 mg - comprimé effervescent  
3 comprimés, matin, pendant 7 jours
- Physiomer Eucalyptus - aérosol nasal  
1 Application matin midi et soir pendant 1 semaine
- Doliprane 1g - comprimé sécable  
1 Comprimé, Ttes les 6 h si migraine, frissons
- Maxilase 3000 u.c.eip - comprimé enrobé  
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 1 semaine
- Aerius 5 mg - comprimé  
1 Comprimé, soir, pendant 15 jours

EFFIPRED® 20 mg

PPV 40DH00  
EXP 06/2025  
LOT 220125

CEIP  
Distribué sous licence  
par LAPROPHAN  
21, rue des Oudaya  
CASABLANCA - Maroc  
PPV:  
60DH10  
3 582

CEIP  
Distribué sous licence  
par LAPROPHAN  
21, rue des Oudaya  
CASABLANCA - Maroc  
PPV:  
60DH10  
3

Docteur Marouane HAKAM

Médecine générale

89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème

Val fleuri - Casablanca

Tél: 05 22 25 87 48 - INPE: 0912

550  
PHARMACIE DE LA WILAYA  
DU GRAND CASABLANCA  
45 AVENUE HASSAN II - Casablanca  
Tél: 05 22 22 07 95  
ICE: 00254213700008

Tél: 05 22 25 87 48 - email: m.hakam@gmail.com  
89, Bvd Stendhal, Apt 7 3ème étage. Val fleuri - Casablanca  
89, شارع سطنال، رقم 7 الطابق 3. فال فلوري - الدار البيضاء.

50 ml  
CE  
0439  
3 700366 000580  
LOT: 10868  
PER: 02/2024  
PPC: 83.50DH  
ACL 470 196.9  
CN 172330.7



# Docteur Marouane HAKAM

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca  
Ancien interne des hôpitaux de Casablanca

الدكتور مروان حكم

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء  
داخلي سابق بمستشفيات الدار البيضاء

OMNIPRATICIEN

طبيب عام

Gériatrie – Gériatologie  
Suivi des maladies chroniques  
Troubles du sommeil  
Douleurs chroniques

Echographie  
Electrocardiographie



طب الشيخوخة  
متابعة الأمراض المزمنة  
اضطرابات النوم  
الآلام المزمنة

الفحص بالصدى  
تخطيط القلب

07/01/2023

MME ASMI NAIMA

- 89.50
- **Neobiline - ampoule buvable**

1 ampoule, matin à diluer dans un verre d'eau pendant 14 jours

- 82.90x2
- **Inexium 20 mg - comprimé gastrorésistant**

1 Comprimé, matin et soir pendant 14 jours

- 69.50
- **Nometil - Comprimé**

2 comprimés, matin, soir, si nausées ou vomissements

- 51.00
- **Tanganil 500 mg - comprimé**

1 Comprimé, matin et soir si vertiges

- 89.00
- **Biofar ACE - Comprimé**

1 Comprimé, matin pendant 1 mois

Lot : 5760001C  
12/2024

À consommer de préférence avant le :

PPC : 89,50 DH

LOT: 220112  
DLUO: 02/2025  
69,00DH

Maphar  
Bd Alkima N° 6, Q1,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V : 50,10 DH

6 118001 183340

462.70

Docteur Marouane HAKAM  
Médecine générale  
89, Bd Stendhal Apt 7 3ème Etg  
Val fleuri - Casablanca  
Tél : 05 22 25 87 48 - INPE : 091262782

Tél : 05 22 25 87 48 – email : m.hakam@gmail.com  
89, Bvd Stendhal, Apt 7 3ème étage. Val fleuri – Casablanca  
89 , شارع سطنдал ، رقم 7 الطابق 3. فال فلوري - الدار البيضاء.

IMPORTER & DISTRIBUTOR:

S.A.S.

Bldg n°56 - Street 1  
Maadi - Cairo - EGY  
Registration n°731/202

العنوان  
استيراد شركة ستار للتجارة الدولية



**BOTTU SA**  
**PPC: 119 DH 00**



LOT



10010457

2022 02

2025 01



CETU2004  
CT21819A

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE  
**AUGMENTIN**

**1g**<sup>/125 mg</sup>  
Sachets

..... sachet(s) ..... fois par jour à  
prendre de préférence au début des repas,  
pendant ..... jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

...كيس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

**Uniquement sur ordonnance**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

PPV: 168,20 DH  
LOT: 649762  
PER: 03/24



SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



6 118001 020591

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



6 118001 020591

nor chew. Keep out of reach of children. Not recommended for children under 6 years. People under medical supervision, pregnant or breastfeeding women should ask the doctor. Close the tube tightly after use and store below 25°C, in a place away from moisture. Food supplement - Not a medicine.

BIOFAR ACE Sélénium Zinc Bte 20  
PPC : 89.00

Ut Av  
11/24

Lot :  
1279/2

IPHADERM

Tropical flavour - Sugar and aspartame free

إينكسيوم

إزوميرازول

**AERIUS®**  
**5 mg**

comprimés pelliculés

**desloratadine**  
voie orale

**30** comprimés  
pelliculés



أيريوس®  
5 ملغ

أقراص ملبسة

**ديسلوراتادين**  
عن طريق الفم

**30** أقراص  
ملبسة

LOT : 103  
PER : MAI 2024  
PPV : 102 DH 60