

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 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.



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

145473

Déclaration de Maladie : N° P19-0000863

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11109 Société : RAO
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : JABBAR YOUNS Date de naissance : 09-06-73
Adresse :
Tél. : 06 17 11 78 Total des frais engagés : 69,00 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 10/10/2022
Nom et prénom du malade : JABBAR JAD Age : 3 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Aménorrhée
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 : Casablanca
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/11/23

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

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
23 10 2022	(5)		(61)	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MALOLA 5me BENAZZOUEZ Immissan N°51 Rue 4 Mazola Hay Hassani Casablanca Tél : 0522 93 36 80	23.10.22	692,00 DH

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 canalaires, 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 COEFFICIENT 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																
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ouadie BENNANI

Pédiatre
Homeopathe

Maladies des Enfants et Nourrissons
Lauréat de la Faculté de Médecine de Tours
Ancien Pédiatre des Hôpitaux de France
Allergologie infantile et Asthme

Sur rendez-vous



الدكتور وديع بناني

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع
والطب المثلي
خريج كلية الطب بتور - فرنسا
طبيب الأطفال سابقا بمستشفيات - فرنسا
أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

Casablanca, le

23 10 2022 بالموعود

JABROT JAD

115.00 x 6

BIONARTIAL Syrup

1wca 31 → 2 mois

690.00

Docteur Ouadie BENNANI
Pédiatre
Homeopathe

159, Bd de Bourgogne, Appt N° 26, Résid. Shwan
Casablanca - Tél. : 05 22 43 04 73 / GSM : 06 61 42 44 46

PHARMACIE MAZOLA
N° 51 Rue Mazola
Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 93 36 89

159 شارع بورغون الشقة رقم 26 إقامة شوان - الدرابيضاء - الهاتف : 05 22 43 04 73 - المحمول : 06 61 42 44 46
159, Bd de Bourgogne, Appt N° 26, Résid. Shwan Casablanca - Tél. : 05 22 43 04 73 / GSM : 06 61 42 44 46
البريد الإلكتروني : bennaniouadie@gmail.com

LOT: 213044
EXP: 05/2023
PVC: 115.000H

riqué par :

• **pharmaline**

unique in private label

2a v Mestri log 88a

0 Ljubljana

European Union

énie

énie

LIPOFER® is a trademark of The Lubrizol Corporation
or its affiliates

Distribué par :

HEALTH INNOVATION

10 Rue Racine Val Fleuri, Maarif

Casablanca Maroc

contact@healthinnovation.ma

www.healthinnovation.ma

+212 522 23 22 51

ONSSA numéro : ES.5.349.16

N° d'enregistrement au ministère de la santé :

DA2020191213SOMP / 20UCA VI

Il est conseillé de ne pas dépasser la dose
recommandée.

A conserver à une température entre 10°C
et 25°C, à l'abri de l'humidité et de la lumière.

Garder hors de portée des enfants

Food supplement
is not a medicine

+ 36 mois



LOT: 2210021
EXP: 10/2024
PVC: 115.000H

Food supplement
is not a medicine



LOT: 2210020
EXP: 10/2024
PVC: 115.000H

Food supplement
is not a medicine

BIOMARTIAL

SIROP

LIPOFER*
microcapsules

ABSORPTION

maximale

FER MICRONISÉ
et micro-
encapsulé



Ingrédients :


Aqua, Sucrose, Maltodextrin, Lipofer (Iron),
Xanthan gum, Flavor-Strawberry,
Sodium Benzoate, Potassium sorbate,
Vitamin B12 (Cyanocobalamin),
Vitamin B6 (Pyridoxine Hydrochloride)

Dosage recommandé 5 ml/jour

Fer	14 mg
Vitamin B6	0.7 mg
Vitamin B12	1.25 µg

LOT: 213044
EXP: 05/2023
PVC: 115.000H

Fabriqué par :

 **pharmaline**
unique in private label

Cesta v Mestni log 88a
1000 Ljubljana
SI-European Union
Slovénie

Distribué par :

HEALTH INNOVATION
10 Rue Racine Val d'Aurel, Maarif
Casablanca Maroc
contact@healthinnovation.ma
www.healthinnovation.ma

+212 522 23 22 51

ONSSA numéro : ES.5.349.16

N°Enregistrement au ministère de la santé:
DA2020191213SDMP / 20UCA VI

LIPOFER* is a trademark of The Lubrizol Corporation
or its affiliates

LOT: 213044
EXP: 05/2023
PVC: 115.00DH

Fabriqué par :

 **pharmaline**
unique in private label

Cesta v Mestni log 88a
1000 Ljubljana
SI-European Union
Slovénie

Distribué par :

HEALTH INNOVATION

10 Rue Racine Val Fleuri, Maarif
Casablanca Maroc

contact@healthinnovation.ma
www.healthinnovation.ma

+212 522 23 22 51

ONSSA numéro : ES.5349.16

N°Enregistrement au ministère de la santé:
DA2020191213SDMP / 20UCA VI

LIPOFER® is a trademark of The Lubrizol Corporation
or its affiliates.

variée et
Il est conseillé de ne pas dépasser la dose
recommandée.

A conserver à une température entre 10°C
et 25°C, à l'abri de l'humidité et de la lumière.
Garder hors de portée des enfants.

Food supplement
is not a medicine

+ 36 mois



LOT: 213044
EXP: 05/2023
PVC: 115.00DH

Fabriqué par :

 **pharmaline**
unique in private label

Cesta v Mestni log 88a
1000 Ljubljana
SI-European Union
Slovénie

Distribué par :

HEALTH INNOVATION

10 Rue Racine Val Fleuri, Maarif
Casablanca Maroc

contact@healthinnovation.ma
www.healthinnovation.ma

+212 522 23 22 51

ONSSA numéro : ES.5349.16

N°Enregistrement au ministère de la santé:
DA2020191213SDMP / 20UCA VI

LIPOFER® is a trademark of The Lubrizol Corporation
or its affiliates.

variée et
Il est conseillé de ne pas dépasser la dose
recommandée.

A conserver à une température entre 10°C
et 25°C, à l'abri de l'humidité et de la lumière.
Garder hors de portée des enfants.

Food supplement
is not a medicine

+ 36 mois

