

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0045020

146709

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9772

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Ex-Agent

Nom & Prénom :

Lalla Nouzha ALAOUI

Date de naissance :

Adresse :

Rue EL Jazouli, Av des Princesses
Souissi, Rabat

Tél. :

0661088844

Total des frais engagés :

692,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. CHRAIBI
Spécialiste ORL
1, Rue Benghazi - Rabat
Tél.: 05 37 70 95 93
INP : 101042679

Date de consultation :

93 / 01 / 2013

Nom et prénom du malade :

ALAOUI LALLA NOUZA

Age : 55

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection ORL

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
23/01/23	G	1	400,00	
24/01/23	G	1	Grat	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
صيدلية المستشفى العسكري PHARMACIE L'HOPITAL MILITAIRE 4, Av Al Arz Hay Ryad - Rabat Tél: 05 37 56 20 30 Inpe: 102032018	23/01/23	208,30
صيدلية المستشفى العسكري PHARMACIE L'HOPITAL MILITAIRE 4, Av Al Arz Hay Ryad - Rabat Tél: 05 37 56 20 30 Inpe: 102032018	24/01/23	84,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

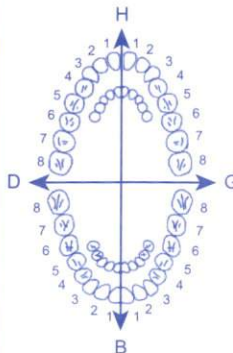
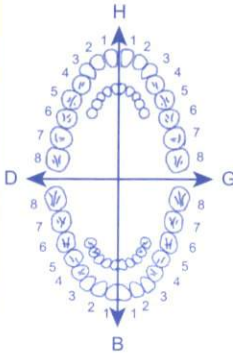
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Chraibi ALI

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

Résidence Tarfaya Rue Benghazi

centre-ville Rabat

chraibiali_ma@yahoo.fr

INP 101042679

Tel 0537701621

Le 24/01/2023, Madame ALAOUI Lalla Nouzha

84,00

STERIMAR

**1 PULVERISATION DANS CHAQUE NARINE LE MATIN 30
JOURS**

صيدلية المستشفى العسكري

PHARMACIE L'HÔPITAL MILITAIRE

4, Av Al Arz Hay Riad - Rabat

Tél: 05 37 56 50 30

Inpe: 10203.018

Dr. ALI CHRAIBI
Spécialiste ORL
1, Rue Benghazi - Rabat
Tel.: 05 37 70 95 93
INP 101042679

Dr Chraibi ALI
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
Résidence Tarfaya Rue Benghazi
centre-ville Rabat
chraibiali_ma@yahoo.fr
INP 101042679
Tel 0537701621

Le 24/01/2023, Madame ALAOUI Lalla Nouzha

84,00

STERIMAR

1 PULVERISATION DANS CHAQUE NARINE LE MATIN 30
JOURS

صيدلية المستشفى العسكري
PHARMACIE L'HÔPITAL MILITAIRE
4, AV AL Arz Hay Ryad - Rabat
Tél: 05 37 56 50 30
Inde: 10203 018

Dr. ALI CHRAIBI
Spécialiste ORL
1, Rue Benghazi - Rabat
Tél: 05 37 70 95 93
INP: 101042679

Dr Chraibi ALI
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
Résidence Tarfaya Rue Benghazi
Centre-ville Rabat

alibiali_ma@yahoo.fr
P 101042679
I 0537701621

PPV: 126,30 DH
LOT: 650549
PER: 03/24



Dr. A. CHRAIBI
Spécialiste O.R.L.
1, Rue Benghazi - Rabat
Tél.: 05 37 70 95 93
INP: 101042679

Dr. A. CHRAIBI
Spécialiste O.R.L.
1, Rue Benghazi - Rabat
Tél.: 05 37 70 95 93
INP: 101042679

Le 23/01/2023, Madame ALAOU ~~Nezha~~ CALL 7 NCUZHA

العسكري
PHARMACIE L'HÔPITAL MILITAIRE
4, Av. Al Arz Hay Ryad - Rabat
Tél.: 05 37 56 30 30
Inpe: 102032018

126,30

1- AUGMENTIN 1000 sachets 1 boîte de 16

1 sachet X 3 PAR JOUR APRES REPAS 02 JOURS
puis 1 x deux par jour

126,30

2-SOUFRANE GOUTTES NASALES

1 PULVERISATION DANS CHAQUE NARINE TROIS FOIS
JOUR AVANT LES REPAS 10 JOURS

12,00

4- DOLIPRANE 1000

1 COMPRIME EN CAS DE DOULEUR SANS DEPASSER
TROIS PAR JOUR

48,70

5-predni 20 mg

3-COMPRIMES LE MATIN APRES LE PETIT DEJEUNE

T: 205,30 JOURS

3-Diminuer le sel de votre alimentation durant 05 jours

صيدلية المستشفى العسكري
PHARMACIE L'HÔPITAL MILITAIRE
4, Av. Al Arz Hay Ryad - Rabat
Tél.: 05 37 56 30 30
Inpe: 102032018

Dr. A. CHRAIBI
Spécialiste O.R.L.
1, Rue Benghazi - Rabat
Tél.: 05 37 70 95 93
INP: 101042679

SOUFRANE 2P.CENT
Solution pour pulvérisation nasale



Lot/Batch: 1PV6A
Fab./mfg.: 11/2021
EXP: 10/2024

Solupred® 20mg

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (الألمنة)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Solupred 20 mg 20 cp
P.P.V: 48,70



Doliprane® 1000mg
PARACÉTAMOL
10 comprimés



6 118000 040972

PPV: 14DH00
PER: 12/25
LOT: L3733

صيدلية المستشفى العسكري
PHARMACIE L'HÔPITAL MILITAIRE
4, Av. Al Arz Hay Ryad - Rabat
Tél.: 05 37 56 30 30
Inpe: 102032018

Dr Chraibi ALI
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
Résidence Tarfaya Rue Benghazi
centre-ville Rabat
chraibiali_ma@yahoo.fr
INP 101042679
Tel 0537701621

Dr. A. CHRAIBI
Spécialiste ORL
1, Rue Benghazi - Rabat
Tél.: 05 37 70 95 93
INP: 101042679

Dr. A. CHRAIBI
Spécialiste ORL
1, Rue Benghazi - Rabat
Tél.: 05 37 70 95 93
INP: 101042679

Le 23/01/2023, Madame ALAOUI ~~Nezha~~ ^{LAUL} ^{Nezha}

صيدلية المستشفى العسكري
PHARMACIE L'HÔPITAL MILITAIRE
4, Av Al Arz Hay Ryad - Rabat
Tél: 05 37 56 30 30
Inpe: 102032018

16,30 1- AUGMENTIN 1000 sachets 1 boîte de 16

1 sachet X 3 PAR JOUR APRES REPAS 02 JOURS
puis 1 x deux par jour

16,30 2-SOUFRANE GOUTTES NASALES

1 PULVERISATION DANS CHAQUE NARINE TROIS FOIS PAR
JOUR AVANT LES REPAS 10 JOURS

14,00 4- DOLIPRANE 1000

1 COMPRIME EN CAS DE DOULEUR SANS DEPASSER
TROIS PAR JOUR

48,70 5-predni 20 mg

3 COMPRIMES LE MATIN APRES LE PETIT DEJEUNER 05

JOURS

3-Diminuer le sel de votre alimentation durant 05 jours

صيدلية المستشفى العسكري
PHARMACIE L'HÔPITAL MILITAIRE
4, Av Al Arz Hay Ryad - Rabat
Tél: 05 37 56 30 30
Inpe: 102032018

Dr. A. CHRAIBI
Spécialiste ORL
1, Rue Benghazi - Rabat
Tél.: 05 37 70 95 93
INP: 101042679

صيدلية المستشفى العسكري
PHARMACIE L'HÔPITAL MILITAIRE
4, Av Al Arz Hay Ryad - Rabat
Tél: 05 37 56 30 30
Inpe: 102032018

DAILY



STÉRIMAR™

NOSE

HYGIENE

AND COMFORT

- Gently cleanses and moisturizes
- Helps to **breathe** better
- Prevents colds

Importateur Exclusif

Biocodex Maroc

www.biocodex.ma

P.P.C. 84,00 DH

Sea water
microdiffusion
100% natural

Rich in
TRACE ELEMENTS &
MARINE MINERALS

PHYSIOLOGICAL*
CHILDREN & ADULTS



3 331300 097221 >

LOT

FE2180B
M: 2022/06
2025/06



1071 4218