

# 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.

Le praticien sont à joindre à la feuille de soins.

est exigée avant le début des séances de

es sont à joindre à la feuille de soins.

igné sur la feuille de soins est

les 6



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

## Déclaration de Maladie

N° M21- 074432

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6805 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAKRAD AMEUN

Date de naissance : 24/09/1961

Adresse : Meme adresse

Tél. : 0661329357 Total des frais engagés : 922,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/01/23

Nom et prénom du malade : LAKRAD AMEUN

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

Nature de la maladie : LAKRAD AMEUN

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Bon état

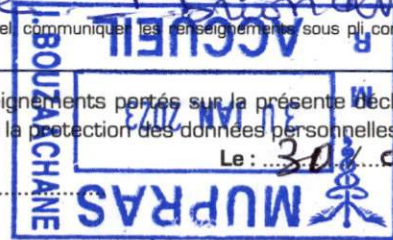
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 Le : 30/01/2023


Signature de l'adhérent(e) :

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
24/07/2019	Consultation	1	150/00	[Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/01/23	772,10

[illegible][illegible]

**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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINA

H

1 2 3 4 5 6 7 8

D



Docteur JOUICHATE Jamal

MÉDECINE GÉNÉRALE

Tr. 7, Imar 6, N°1 - Hay El Wallaa  
Attacharouk - Casablanca

06 67 34 93 10



الدكتور جويشات جمال

الطب العام

الشرط 7، عمارة 6، الرقم 1 - حي الولاء (التشارك)  
الدار البيضاء - (مابين إدارة التشارك وصيدلية الصحة)

06 67 34 93 10

Casablanca, le :

26/01/23

الدار البيضاء

109,70x3

Ascontia 20

cp 014

صيدلية الولاء  
PHARMACIE AL WALAA  
Hay Al Walaa - Tranche 13 - Secteur 2 - Im. 4 N°1  
Sidi Moumen Attacharouk - Casa Tél: 0522727391

(08)

1811

→ Softu 20

24,70 x 2mm

→ TAPAXE 20

135,00  
→ NUVO 50

MM,



5280



4550



1 — 0  
C F L M



1 — 1 — 1

772,10



صيدلية الولاء  
**PHARMACIE AL WALAA**  
Hay Al Walaa - Tranche 13 - Secteur 2 - Immeuble N°1  
Sidi Moumen Athacharout - Casa Tél: 0522727391

صيدلية الولاء  
**PHARMACIE AL WALAA**  
Hay Al Walaa - Tranche 13 - Secteur 2 - Immeuble N°1  
Sidi Moumen Athacharout - Casa Tél: 0522727391



**CONTIFLO® OD 0.4mg** ○  
Boîte de 30 gélules à libération  
prolongée  
Voie orale



6 118001 300556

PPV: 109DH70

**CONTIFLO®**

Voie orale



6 118001 300556

**CONTIFLO® OD 0.4mg** ○  
Boîte de 30 gélules à libération  
prolongée  
Voie orale



6 118001 300556

PPV: 109DH70

**NOVOCINE® 500MG** ○  
10 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 141174

LOT : 5032  
PER : 04/24  
PPV : 135,00 DH

أقراص ملبسة  
11211


**OEDES 20mg** ○  
14 gélules



6 118001 100071

LOT 211488  
EXP 03/2024  
PPV 52.80DH

**TARAXET® 25 mg**  
30 Comprimés pelliculés sécables  
AMM N° 347/15 DMP/21/NNP



INPE : 092009299

صيدلية الولاء  
**PHARMACIE AL WALAA**  
Hay Al Walaa - Tranche 13 - Secteur 2 - Imm. 4 N°1  
Sidi Maoumen Al-Hachrouk - Casablanca Tél: 0522.72.73.91

**Cataflam® 50mg** ○  
20 dragées



6 11800Q 220053

LOT: M22032  
EXP: FEV 2025  
PPV: 45,50 DH

**SAFLU 250 microgrammes** ○  
Suspension pour inhalation  
en flacon pressurisé  
120 dos



6 118001 101290

LOT: GB21166  
PER: 05/2024  
PPV: 185 DH 00