

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.

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.

M23-006903

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1673 Société : SAADIAT

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : YAMID

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 2152,00 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 :

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) :



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.

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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0060489

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1673 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : YAMID SAADIA

Date de naissance : 07/07/1956

Adresse : App.5 Imme Dalia 2 Amerchich
Marrakech

Tél. : 0618947146 Total des frais engagés : 2152,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/01/2023 Age :

Nom et prénom du malade : YAHYA SAADIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension artérielle Concomitante

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 : Marrakech Le : 10/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : YAHYA SAADIA

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº M21-060489

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 : _____

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA ROUTE DE MARSALA Télé : 05 24 33 24 00 Rue Jeanne d'Arc 76130 YONNEAU	19/10/23	21520



ANALYSES - RADIOGRAPHIES

a du dialogue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODI.

années

ABATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Clinique
Internationale**
**CIM Santé
Marrakech**

80583-23



Né(e) le : 01/01/1950

Mme YAMID SAADIA

DR.BAKRIM AMARJR

MUPRAS

Entrée : 16/01/2023

19/01/2023
akech, te :
Dr Bakrim Amarjr
Marrakech, Tel : 05 24 30 11 11
Bab Ighli, Route de l'aéroport 40 000 Marrakech
Tél : 05 24 36 95 95
Fax : 05 24 44 40 40

RTE DE L'AÉROPORT,
BAB IGHILI 40000
MARRAKECH
TÉL. : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
FAX : 05 24 44 40 42

طريق المطار باب إغلي
05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
05 24 44 40 42

CNSS 8670483
PATENTE 45050655
IF 40222599
ICE 00167628000058

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
RHUMATOLOGIE
CHIRURGIE THORACIQUE
CHIRURGIE ORTHOPÉDIE
TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHÉTIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HÉMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTERIQUE
GYNECOLOGIE OBSTÉTRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE
PNEUMOLOGIE
RADIOLOGIE

SERVICE RADILOGIE
0524 369 600
SERVICE CONSULTATIONS
0666 643 837 / 05 24 36 95 45
SERVICE PRISE EN CHARGE
05 24 36 95 85 ET 0662 854 677
SERVICE FACTURATION
0662 852 953 - 05 24 36 95 55

Nom et prénom :

$$316,00 \times 4 = 1264,00$$

1) Plaix 75mg gr

$$8 \bar{1} 0 - 0 \text{ pell 95J}$$

plus 1 - 0 - 0

$$30,70 \times 3 = 92,10$$

2) Icodelgic 75mg

$$342,00 \times 2 = 84,00$$

$$30,00 \times 3,10 \times 4 = 370,30$$

$$370,30 \times 4 = 1481,20$$

$$1481,20 \times 4 = 5924,80$$

$$5924,80 \times 4 = 23700,00$$

$$23700,00 \times 4 = 94800,00$$

$$94800,00 \times 4 = 379200,00$$

$$379200,00 \times 4 = 1516800,00$$

$$1516800,00 \times 4 = 6067200,00$$

$$6067200,00 \times 4 = 24268800,00$$

$$24268800,00 \times 4 = 97075200,00$$

$$97075200,00 \times 4 = 38830080,00$$

$$38830080,00 \times 4 = 155320320,00$$

$$155320320,00 \times 4 = 621281280,00$$

$$621281280,00 \times 4 = 2485125120,00$$

$$2485125120,00 \times 4 = 9940500480,00$$

$$9940500480,00 \times 4 = 3976200192,00$$

$$3976200192,00 \times 4 = 15904800768,00$$

$$15904800768,00 \times 4 = 63619203072,00$$

$$63619203072,00 \times 4 = 254476812288,00$$

$$254476812288,00 \times 4 = 101789125000,00$$

$$101789125000,00 \times 4 = 407156500000,00$$

$$407156500000,00 \times 4 = 1628626000000,00$$

$$1628626000000,00 \times 4 = 6514504000000,00$$

$$6514504000000,00 \times 4 = 26058016000000,00$$

$$26058016000000,00 \times 4 = 104232064000000,00$$

$$104232064000000,00 \times 4 = 416928256000000,00$$

$$416928256000000,00 \times 4 = 1667713024000000,00$$

$$1667713024000000,00 \times 4 = 6670852096000000,00$$

$$6670852096000000,00 \times 4 = 2668340838400000,00$$

$$2668340838400000,00 \times 4 = 1067336335360000,00$$

$$1067336335360000,00 \times 4 = 4269345341440000,00$$

$$4269345341440000,00 \times 4 = 1707738136576000,00$$

$$1707738136576000,00 \times 4 = 6830952546296000,00$$

$$6830952546296000,00 \times 4 = 27323810185184000,00$$

$$27323810185184000,00 \times 4 = 109295240740736000,00$$

$$109295240740736000,00 \times 4 = 437180962962944000,00$$

$$437180962962944000,00 \times 4 = 1748723851851776000,00$$

$$1748723851851776000,00 \times 4 = 7000000000000000000,00$$

$$7000000000000000000,00 \times 4 = 2800000000000000000,00$$

$$2800000000000000000,00 \times 4 = 1120000000000000000,00$$

$$1120000000000000000,00 \times 4 = 448000000000000000,00$$

$$448000000000000000,00 \times 4 = 179200000000000000,00$$

$$179200000000000000,00 \times 4 = 71680000000000000,00$$

$$71680000000000000,00 \times 4 = 28672000000000000,00$$

$$28672000000000000,00 \times 4 = 11468800000000000,00$$

$$11468800000000000,00 \times 4 = 4587520000000000,00$$

$$4587520000000000,00 \times 4 = 1835008000000000,00$$

$$1835008000000000,00 \times 4 = 734003200000000,00$$

$$734003200000000,00 \times 4 = 293601280000000,00$$

$$293601280000000,00 \times 4 = 117440512000000,00$$

$$117440512000000,00 \times 4 = 46976204800000,00$$

$$46976204800000,00 \times 4 = 18790481920000,00$$

$$18790481920000,00 \times 4 = 75161927680000,00$$

$$75161927680000,00 \times 4 = 30064771072000,00$$

$$30064771072000,00 \times 4 = 12025888428800,00$$

$$12025888428800,00 \times 4 = 48103553715200,00$$

$$48103553715200,00 \times 4 = 19241421486080,00$$

$$19241421486080,00 \times 4 = 76965685944320,00$$

$$76965685944320,00 \times 4 = 30786274377728,00$$

$$30786274377728,00 \times 4 = 12314509751091,00$$

$$12314509751091,00 \times 4 = 49258039004364,00$$

$$49258039004364,00 \times 4 = 19703215601745,00$$

$$19703215601745,00 \times 4 = 78812862406980,00$$

$$78812862406980,00 \times 4 = 31525144962792,00$$

$$31525144962792,00 \times 4 = 12610057985116,00$$

$$12610057985116,00 \times 4 = 50440231940464,00$$

$$50440231940464,00 \times 4 = 20176092776185,00$$

$$20176092776185,00 \times 4 = 80704371104740,00$$

$$80704371104740,00 \times 4 = 32281748441896,00$$

$$32281748441896,00 \times 4 = 12912699376758,00$$

$$12912699376758,00 \times 4 = 51650797506992,00$$

$$51650797506992,00 \times 4 = 20660319002796,00$$

$$20660319002796,00 \times 4 = 82641276001184,00$$

$$82641276001184,00 \times 4 = 33056509600473,00$$

$$33056509600473,00 \times 4 = 13222603840189,00$$

$$13222603840189,00 \times 4 = 52890415360756,00$$

$$52890415360756,00 \times 4 = 21156166144302,00$$

$$21156166144302,00 \times 4 = 84624664577208,00$$

$$84624664577208,00 \times 4 = 33849865830883,00$$

$$33849865830883,00 \times 4 = 13539946332353,00$$

$$13539946332353,00 \times 4 = 54159785330132,00$$

$$54159785330132,00 \times 4 = 21663914132053,00$$

$$21663914132053,00 \times 4 = 86655656528121,00$$

$$86655656528121,00 \times 4 = 34662262611248,00$$

$$34662262611248,00 \times 4 = 13864905044500,00$$

$$13864905044500,00 \times 4 = 55459620178000,00$$

$$55459620178000,00 \times 4 = 22183848071200,00$$

$$22183848071200,00 \times 4 = 8873539234480,00$$

$$8873539234480,00 \times 4 = 35494156937920,00$$

$$35494156937920,00 \times 4 = 14197662775168,00$$

$$14197662775168,00 \times 4 = 56790651100672,00$$

$$56790651100672,00 \times 4 = 22716260440268,00$$

$$22716260440268,00 \times 4 = 90865041761072,00$$

$$90865041761072,00 \times 4 = 36346016704428,00$$

$$36346016704428,00 \times 4 = 14538406681771,00$$

$$14538406681771,00 \times 4 = 58153626727084,00$$

$$58153626727084,00 \times 4 = 23261449090833,00$$

$$23261449090833,00 \times 4 = 93045796363332,00$$

$$93045796363332,00 \times 4 = 37218318545333,00$$

$$37218318545333,00 \times 4 = 14887327418133,00$$

$$14887327418133,00 \times 4 = 59549309672533,00$$

$$59549309672533,00 \times 4 = 23819723869013,00$$

$$23819723869013,00 \times 4 = 95278895476053,00$$

$$95278895476053,00 \times 4 = 38111558189621,00$$

$$38111558189621,00 \times 4 = 15244623275848,00$$

$$15244623275848,00 \times 4 = 60978493103392,00$$

$$60978493103392,00 \times 4 = 24391397241356,00$$

$$24391397241356,00 \times 4 = 97565588965344,00$$

$$97565588965344,00 \times 4 = 39026235586137,00$$

$$39026235586137,00 \times 4 = 15610494234454,00$$

$$15610494234454,00 \times 4 = 62441976937817,00$$

$$62441976937817,00 \times 4 = 25008790775127,00$$

$$25008790775127,00 \times 4 = 10003516309971,00$$

$$10003516309971,00 \times 4 = 40014065239944,00$$

$$40014065239944,00 \times 4 = 16005626100000,00$$

$$16005626100000,00 \times 4 = 64022496400000,00$$

$$64022496400000,00 \times 4 = 25609000000000,00$$

$$25609000000000,00 \times 4 = 10243600000000,00$$

$$10243600000000,00 \times 4 = 40974400000000,00$$

$$40974400000000,00 \times 4 = 16389760000000,00$$

$$16389760000000,00 \times 4 = 65559040000000,00$$

$$65559040000000,00 \times 4 = 26223616000000,00$$

$$26223616000000,00 \times 4 = 10489446400000,00$$

$$10489446400000,00 \times 4 = 41957785600000,00$$

$$41957785600000,00 \times 4 = 16783114240000,00$$

$$16783114240000,00 \times 4 = 67132457920000,00$$

$$67132457920000,00 \times 4 = 26852983168000,00$$

$$26852983168000,00 \times 4 = 10741193267200,00$$

$$10741193267200,00 \times 4 = 42964773068800,00$$

$$42964773068800,00 \times 4 = 17185909227520,00$$

$$17185909227520,$$

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain setââ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain setââ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



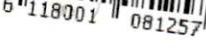
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain setââ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain setââ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



6 118001 081257

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

786169219

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

786169217

Premi' Antico[®]
do 15J

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
LOT : 22E007
PER.06.2024
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

UT. AV.: 06 2025 P.P.V
LOT N°: G J 7747 103 40

UT. AV.: 06 2025 P.P.V
LOT N°: G J 7747 103 40

UT. AV.: 06 2025 P.P.V
LOT N°: G J 7747 103 40

UT. AV.: 06 2025 P.P.V
LOT N°: G J 7747 103 40

QR: 3A11123 Dandu

Boite sécurisée pour votre protection

PPV: 159DH90



6 118001 170791