

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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- 0043906

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1701 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BOUZAROUNATA Mohamed  
 Date de naissance : 01-01-1955  
 Adresse : 30 Rue Mohamed El Bacha Hay Erraha  
 II Apt 13 HAY ERRAHA CAS  
 Tél : 0670931069 Total des frais engagés : 1508,10 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. SADIK Fouzia**

Médecin

104, Rue Mimouza Hay Erraha  
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

Cachet du médecin :  
**INPE : 091122440**

Date de consultation : 09 MAR 2023  
 Nom et prénom du malade : BOUZAROUNATA Mohamed Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Brouche Agée  
 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 : CAS

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 - 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
09 MAR 2023	72	02	200,00

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

**Dr. SADIK Fouzia**  
Médecin  
104, Rue Mimouza Hay Erraha  
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

**PHARMACIE HIBA**  
Dr. Ahmed Hiba  
51, Bis Rue Banat, Casablanca  
0522 39 34 87 - 0522 94 9934

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Préposé

Date

Montant de la Facture

11/3/23

308,10

## 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

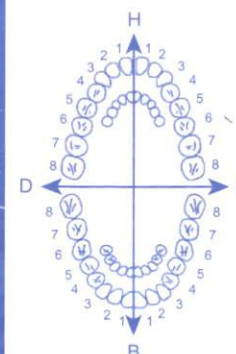
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

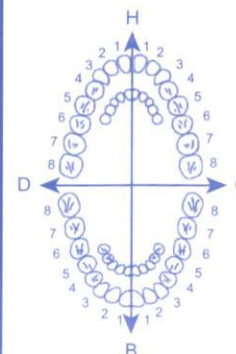
FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale  
Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)  
1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour  
Casablanca - Tél. : 05 22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام  
الفحص بالمهدي

104, زقة ميموزا (زقة المدارس سابقا)  
الطابق الأول  
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91

09 MAR 2023

PHARMACIE HEBDO  
Dr. Ahmed Chahouane  
51, Bis Rue Banafsa, Beauséjour  
Casablanca - 05 22 39 34 31 - 05 22 94 99 24

Casablanca, le : ..... : الدار البيضاء ، في

M<sup>U</sup> - BOUZAROUJA Mohamed

13,3 - Tobifen (Sirop 01B) 2cc 3 fois / jour

01,05 - Paracetamol (Sirop) 01B) 1cc 3 fois

195,20 - Zylax 400 (01B) 1cp / à midi

32,20 - Diprostene (01B) 1IN  
ou Dépo Medrol 825  
ARV 05 01

- 308/1. semaine

Dr. SADIK Fouzia  
Médecin  
104, Rue Mimosas, Beauséjour  
Tél: 05 22 36 58 91

6 118000 240228



PROMOPHARM s.r.l.

Salbutamol  
Siroop - Flacon de 150 ml  
**Butovent® 0,04%**

**Siroop**  
Flacon de 150 ml

Salbutamol

**0,04%**

**Butovent®**

**Butovent®**

**0,04%**

Salbutamol

06,12

Ne pas dépasser les doses prescrites

جدول A (Liste 1)  
لا تتجاوز الجرعات الموصى بها

التركيب:  
0,040% .....  
سالتوبوتامول  
(على شكل كبريتات سالتوبوتامول)  
والعواجات (في ذلك الشكل)، السوربيتول السائل، E216 و  
100 مل .....  
1821 (E218) كبريتات كافيين  
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.  
يحفظ بعيداً عن الضوء وفي درجة حرارة لا تتعدى 25 مئوية.  
اقرأ النشرة قبل الاستخدام.



# Zylax<sup>®</sup>

Moxifloxacin



7

Comprimés  
pelliculés

LOT: 224712  
EXP: 10/25  
PPV: 195DH20

Voie orale



Composition : par comprimé pelliculé  
Chlorhydrate de Moxifloxacin ..... 436.37 mg  
Equivalent à Moxifloxacin (DCI) ..... 400.00 mg  
Excipients : q.s

Excipient à effet notoire : Sodium.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi : Lire la notice avant utilisation.

Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes liés à l'utilisation du médicament.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.

Conserver à une température de 25°C et à l'abri de l'humidité.

التركيبية :

موكسيفلوكساسين كلوريد ..... 436.37 ملغ  
ما يعادل موكسيفلوكساسين ..... 400.00 ملغ  
المواد الحافظة : الكمية الكافية.

سواغات ذات تأثير معروف : صوديوم.

الجرعة، موانع، موانع واحتياطات الاستعمال : المرجو قراءة النشرة قبل الاستعمال.

الرجو استشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة حدوث مشاكل مرتبطة بكمية

استعمال الدواء.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25°C بعيدا عن الرطوبة.

# Zylax<sup>®</sup>

Moxifloxacin



400 mg

7

Comprimés  
pelliculés

Voie orale

IMPRIMEPEL  
05/20



80 mg d'acétate de méthylprednisolone dans 2 ml de suspension injectable (40 mg/ml),  
Macrogol 3350, chlorure de myristyl-gamma-picoline, chlorure de sodium, eau pour préparations injectables.

Lire la notice avant l'utilisation.  
Agiter avant l'emploi. Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Conserver à température ambiante (15-25°C).  
Médicament soumis à prescription médicale.  
Ne jetez aucun médicaments au tout-à-l'égout ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus.

**DEPO-MEDROL®**

**80 mg/2 ml**

**suspension injectable/**

**مستعلق للحقن**

acétate de méthylprednisolone/ أسيتات ميثيل برينيزولون

2 ml Seringue/ حقنة 2 مل

I.M. - يُحقن عن طريق العضل

ديپو ميڈرول®

80 مغ/2 مل

LOT/EXP.:

GH4108  
01/2027  
P.P.V:37DH70

K752  
SC084  
Black  
BL541  
BL320  
R0032



**TOTIFEN® 0,02 %**

Kétotifène

3,30

**TOTIFEN® 0,02 %**

Kétotifène

**Sirop**  
**Flacon 150 ml**

Voie orale

CS0109.0515

Composition :

Kétotifène (sous forme de fumarate)..... 0,02 g  
Excipients (dont sorbitol, alcool, E218 et E216)  
..... q.s.p 100 ml

Lire attentivement la notice avant utilisation  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Ce médicament doit être conservé à  
une température inférieure à 25 °C.



احترم القوائم المرفقة  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Tableau C (liste II)



**TOTIFEN® 0,02 %**

Kétotifène

Sirop

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240846