

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0033334

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3204 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ASM NAZHA

Date de naissance : 15/11/1955 à RABAT

Adresse : 13 Rue Lavoisier apt 30, 5^{ème} étage

Tél : 0661209997 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Marouane HAKAM
Médecine générale
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg
Val fleuri - Casablanca
Tél: 05 22 25 87 48 - INPE: 091262762

Date de consultation : 30/03/2023

Nom et prénom du malade : ASM NAZHA Age :

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

Nature de la maladie : Toux spasmodique

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° : AA-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 l'exécution des Actes
30.03.23	G	1	760,60	Docteur Marouane HAKAM Médecine générale 89, Bd Stendhal, 4^{ème} Etg Val fleuri - Casablanca Tel: 05 22 25 87 48 - MPE: 09 12 22 78 2

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU JASMIN Mme. LAMRANI Rajah 61, Avenue 2 Mars - CABA Tél: 05 22 81 17 66	30.03.23	760,60

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

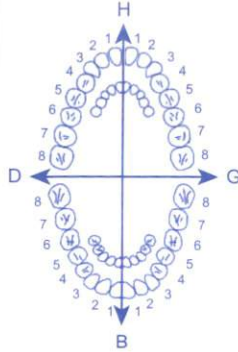
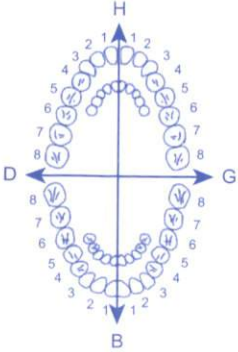
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

OMNIPRATICIEN

طبيب عام

Gériatrie – Gériatologie
Suivi des maladies chroniques
Troubles du sommeil
Douleurs chroniques

Echographie
Electrocardiographie



طب الشيخوخة
متابعة الأمراض المزمنة
اضطرابات النوم
الآلام المزمنة

الفحص بالصدى
تخطيط القلب

30/03/2023

MME ASMI NAZHA

3x 79,90

- **Natrixam 1,5/5 mg - comprimé**
1 Comprimé, matin, pendant 3 mois

35,70

- **Alpraz 1 mg - comprimé**
1/4 Comprimé soir 2h avant coucher si insomnie importante

115,00

- **Avamys 2,75 µg - suspension pour pulvérisation nasale**
1 dose, matin, soir pendant 1 mois

2x 79,90

- **Toudex - Sirop**
1 cuillère, matin midi et soir pendant 2 semaines

2x 40,00

- **Effipred 20 mg - comprimé effervescent**
3 comprimés, matin, pendant 7 jours

40,90

- **Zinaskin 45 mg - comprimé effervescent**
1 Comprimé, matin, pendant 15 jours

- **Oroxyl - spray**
1 application 4 à 6 fois par jour pendant 1 semaine

- **Symbicort turbuhaler 200/6 µg - poudre pour inhalation**

Docteur Marouane HAKAM
Médecine générale
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg
Val fleuri - Casablanca
Tél: 05 22 25 87 48 - INPE: 001262782

05 22 25 87 48 – email : m.hakam@gmail.com
89, Bvd Stendhal, Apt 7 3ème étage. Val fleuri – Casablanca
89 ، شارع سطنال ، رقم 7 الطابق 3. فال فلوري - الدار البيضاء.

Page 2

EFFIPRED® 20 mg

PPV 40DH00
EXP 10/2025
LOT 20018 7

ZINASKIN®

PPV 40DH90

EXP 09/2023
LOT 09029 24

ID-651173
GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 115,00 DH
6 118001 142262

1401124



NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg - O
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

1 bouffée x 4 par jour pendant 72 h Puis 1 bouffée matin et
soir pendant 1 mois

89,50

• **Nobios - gélule**

1 Gélule, matin, soir pendant 1 semaine



Docteur Marouane HAKAM
Médecine générale
89, Bd Stenhal, Apt 7 3ème Etg
Val fleuri - Casablanca
Tél: 05 22 25 87 48 - INPE: 091262782

760,60

LOT: CA209
EXP: 02/25
PPC: 89.50 DH

صيدلية الجاسمين
PHARMACIE DU JASMIN
Mme. LAMRANI Rajaa
61, Avenue 2 Mars - CASA
Tél: 05 22 81 17 67


Docteur Marouane HAKAM
Médecine générale
89, Bd Stenhal, Apt 7 3ème Etg
Val fleuri - Casablanca
Tél: 05 22 25 87 48 - INPE: 091262782

احترموا القادير العينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste 1 - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
ممة 1 - لا بصرف إلا بموجب وصفة طبية



NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg - 
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124



مختبرات سرفيه - فرنسا

Les Laboratoires Servier - France

التصنيع / Fabricant

Les Laboratoires Servier

Industrie - 905, route de Saran

45520 Gidy - France

SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, lot FATH 4


Rte d'Azemmour,



SERVIER



6 118001 130184

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg 
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124



مختبرات سرفيه - فرنسا

Les Laboratoires Servier - France

التصنيع / **Fabricant**

Les Laboratoires Servier

Industrie - 905, route de Saran

45520 Gidy - France

SERVIER

SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Rte d'Azemmour,

20180 Casablanca



Curogyl® D3



8 051128 635522

Lot : 220643
A consommer de
préférence avant le : 08/2025
PPC : 89,50 DH

Alprazolam

Alprazolam



LOT 223841 1
EXP 11 2025
PPV 35,70



DURÉE MATIN MIDI SOIR



TOUDEX®

Mauve - Cassis

LOT 107045/FC6
PER 09/2025
PPC 79,90

Sans alcool
Sans sucre



TOUDEX®

Mauve - Cassis

LOT 107045/FC6
PER 09/2025
PPC 79,90

Sans alcool
Sans sucre

PROCÉDÉ

HIVERNE

ZINC - VIT C

Echinacée - Cassis - Reine des prés - P
CONTRE LES SYMPTÔMES HIVE

SANS SUCRE

LOT 107926/FC7

PER 12/2025

PPC 54,00

10 Sticks

Arôme orange



Net : 35 g