

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M22- 0047503

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05683

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Racheji Hassan

Date de naissance : 05.07.1960

Adresse :

Tél. : 06 61317267

Total des frais engagés : 2103, —

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Mohammed V - Casablanca
Tél. 05 22 20 45 45

Date de consultation : 16 MARS 2023

Nom et prénom du malade : Racheji Hassan

Age : 62

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 : Casablanca

Le : / /

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
16 MARS 2023	Consultation courtoise	300	300	Dr. ALAMI M Professeur en Cardiologie 204, Bd. Ghandi - Casablanca Tél. 05 22 05 01 1206 01 15 78 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL BOUSTANE Houda BELHOUCHE 580, Bd Ibn Sirin Derb El Widad Hay Hassani - CASABLANCA Tél. : 05 22 90 33 97	16.3.23	1003,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE AL BOUSTANE 580, Bd Ibn Sirin Derb El Widad Hay Hassani - CASABLANCA Tél. : 05 22 90 33 97			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ORL MEDIS NEGOCE SARI Agence 20 Août N° 22 Bis, Angle Rue Lahcen El Arjouni et Rue de la Place - Casablanca Tél. : 05 22 05 01 1206 01 15 78 00	08/04/2023					80000

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 canalaires, 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 00000000 00000000 G 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

Dr Alami Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi.
Residence Jawhara
Casablanca 20200

ORDONNANCE

16/03/2023

RACHIDI HASSAN

185.20 x k = 740,80
SULIAT 160/5/25

1cp /J

87.50 x 3 = 262.50
NEBILET 5

1cp /J

4000
Dr. ALAMI M

Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 022 390112 - 061157806

PPV 1850H20

سوليات هكت

فازانولان / أميلوديبين / هيدروكلوروثيازيد

25 mg
5 mg
160 mg

28

قراص

عن طريق الفم

SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6



Médicament autorisé
n° 98/18/DMP/21/INP

Respecter les doses prescrites
المستور الجرعات الموصفة

Tableau A جدول A



Fabrique par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone Industrielle, Ouesl Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Ain Harrouda 28 630
Mohammadia - Maroc

صنع من طرف
مختبرات أفريك فار
المنطقة الصناعية، عين حرويدة
غرب الطريق الجهوي رقم 322،
(الطريق التافري 111 سابقا)،
كم 12.400 عن حرويدة 28 630
المحمدية - المغرب



Suliat® HCT

Valsartan / Amlodipine / Hydrochlorothiazide

160 mg
5 mg
25 mg

28

Comprimés
pelliculés

Voie Orale



PPV 1850H20

سوليات هكت

فازانولان / أميلوديبين / هيدروكلوروثيازيد

25 mg
5 mg
160 mg

28

قراص

عن طريق الفم

SULIAT[®] HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6



Médicament autorisé
n° 98/18/DMP/21/INP

Respecter les doses prescrites
المستوراد الجرعات الموصى بها

Tableau A جدول A



Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone Industrielle, Ouesl Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12,400
Ain Harrouda 28 630
Mohammadia - Maroc



Ne pas utiliser chez les filles adolescentes,
femmes en âge de procréer
ou enceintes.

صنع من طرف
مختبرات أفريك فار
المنطقة الصناعية، عين حرويدة
غرب الطريق الجهوي رقم 322،
(الطريق التافوي 111 سابقا)،
كم 12.400 عن حرويدة 28 630
المحمدية - المغرب



Suliat[®] HCT

Valsartan / Amlodipine / Hydrochlorothiazide

160 mg
5 mg
25 mg

28

Comprimés
pelliculés

Voie Orale



PPV 1850H20

سوليات هكت

فازانولان / أميلوديبين / هيدروكلوروثيازيد

25 mg
5 mg
160 mg

28

قراص

عن طريق الفم

SULIAT[®] HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6



Médicament autorisé
n° 98/18/DMP/21/INP

Respecter les doses prescrites
المستوراد الجرعات الموصى بها

Tableau A جدول A



Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone Industrielle, Ouesl Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12,400
Ain Harrouda 28 630
Mohammadia - Maroc



Ne pas utiliser chez les filles adolescentes,
femmes en âge de procréer
ou enceintes.

صنع من طرف
مختبرات إفريقيا فار
المنطقة الصناعية، عين حرويدة
غرب الطريق الجهوي رقم 322،
(الطريق التافوي 111 سابقا)،
كم 12.400 عن حرويدة 28 630
المحمدية - المغرب



Suliat[®] HCT

Valsartan / Amlodipine / Hydrochlorothiazide

160 mg
5 mg
25 mg

28

Comprimés
pelliculés

Voie Orale



PPV 1850H20

سوليات هكت

فازانولان / أميلوديبين / هيدروكلوروثيازيد

25 mg
5 mg
160 mg

28

قراص

عن طريق الفم

SULIAT[®] HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6



Médicament autorisé
n° 98/18/DMP/21/INP

Respecter les doses prescrites
المستوراد الجرعات الموصفة

Tableau A جدول A



Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone Industrielle, Ouesl Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12,400
Ain Harrouda 28 630
Mohammadia - Maroc



صنع من طرف
مختبرات إفريقيا فار
المنطقة الصناعية، عين حرويدة
غرب الطريق الجهوي رقم 322،
(الطريق التافري 111 سابقا)،
كم 12,400 عن حرويدة 28 630
المحمدية - المغرب



Suliat[®] HCT

Valsartan / Amlodipine / Hydrochlorothiazide

160 mg
5 mg
25 mg

28

Comprimés
pelliculés

Voie Orale



NEBILET® نيبيلت
nebivolol 5 mg

5 مجم النيبفولول



28 comprimés quadriséables

Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.
A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
Excipient à effet notoire: lactose.
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

nebivolol 5 mg

NEBILET®

NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140977/01

NEBILET® نيبيلت
nebivolol 5 mg

5 مجم النيبفولول



28 comprimés quadriséables

Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.
A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
Excipient à effet notoire: lactose.
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

nebivolol 5 mg

NEBILET®

NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140977/01

NEBILET® نيبيلت
nebivolol 5 mg

5 مجم النيبفولول



28 comprimés quadriséables

Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.
A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
Excipient à effet notoire: lactose.
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

nebivolol 5 mg

NEBILET®

NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140977/01

Dr Alami Mohamed
Professeur en Cardiologie

264 Bd Ghandi.
Residence Jawhara
Casablanca 20200

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 01 12 / 06 61 15 78 06

RACHIDI HASSAN

16/03/2023

800,00

Appareil d'auto mesure tensionnel

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 01 12 / 06 61 15 78 06

OR
N° 22 Bis, Angle Rue Laroui El Anjouni
et Rue de la Place - Casablanca
Tél. 05 22 20 39 29 / 05 22 20 65 65
20 Août
S. NEGOCES SARI

ORLIMEDIS NEGOCE

Facture N° : FC2302192

Date	CLIENT	PAGE
08/04/23	34210475	1

M. RACHIDI HASSAN

ESP

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
ESP	20AOUT	NONE	

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U TTC	Mt TTC
OR-00M3	1	TENSIOMETRE OMRON M3	20%	800,00	800,00
<p>ORLIMEDIS NEGOCE SARI Agée le 20 Août N° 22 Bis, Angle Rue Lahcen El Arjoun et Rue de la Place - Casablanca Tél : 05 22 20 39 39 / 05 22 20 65 65</p>					

MT HT	TVA	MT TVA
666,67	20%	133,33

Total HT	Mt TVA	Total TTC
666,67	133,33	800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
800,00

DHs

ORLIMEDIS NEGOCE au Capital de 100 000 DH-Siège 22 Bis, Rue Lahcen El Arjoun, Casablanca
Tél : 05 22 20 39 39- 05 22 20 65 65- 05 22 27 35 06 Fax : 05 22 27 37 09- Email : contactorlimedisnegoce.com
RC : 383759- C.N.S.S : 5643128-Taxe Professionnelle : 36339321-I.F : 24849341-ICE : 001928097000020
RIB : CREDIT AGRICOLE -225 780 067 700 787 651 010 288-

Exemplaire provisoire