

# 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- 0023349

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2504 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FERIATI ABDELPHADI

Date de naissance : 01.01.1954

Adresse : lot Ma BRONKA 99 ROUTE A LA H MRSK

Tél. : 0661143294 Total des frais engagés : 578,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mounssine LAHLOU MIMI  
Expert Assermenté  
Omnipraticien  
Diplômé en Diabétologie  
16, Imm. 37 Appt. N° 3 ABK - M'Hamid 9  
Tél.: 05 24 01 00 46 / 06 61 71 27 79  
INP: 07 11 84 550

Date de consultation : 04/04/2019

Nom et prénom du malade : FERIATI ABDELPHADI Age: 69

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

Nature de la maladie : Diabète et Rhinite allergique

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 : Marrakech Le : 04/04/2019

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	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04 AVR 2023	0		150,00	Dr. Mohamed LAHLOU Expert A. Serpente Omnipraticien N° 11 84 550 Appel 06 67 71 27 79

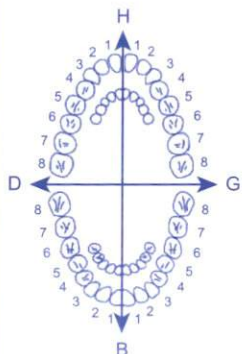
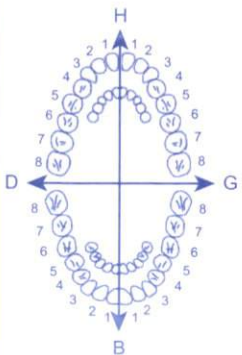
[illegible][illegible][illegible]

# 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 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"/>														
				Début d'exécution <input type="text"/>														
				Fin d'exécution <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient des Travaux <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des Soins <input type="text"/>														
				Date du devis <input type="text"/>														
			Date de l'exécution <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mouhssine LAHLOU MIMI

Médecine Générale

- Ancien Médecin Commandant des Hôpitaux Militaires
- Médecin expert auprès des tribunaux
- Diplôme universitaire en Diabétologie (FRANCE)
- Docteur en médecine de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme des Etudes supérieures en Maladies sexuellement Transmissibles
- Diplôme universitaire en Echographie Générale
- Suivi de grossesse - ECG - Alhijama
- Examen médical du Permis de conduire

INP: 07 11 84 550

الدكتور محسن لحلو ميمي  
الطب العام

- طبيب عسكري سابق بالمستشفيات العسكرية
- خبير محلل لدى المحاكم
- طبيب مجاز في تخصص داء السكري بفنسا
- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- دبلوم الدراسات العليا في تخصص الأمراض المنقولة جنسيا
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى الصوتي
- تتبع النساء الحوامل - تخطيط القلب - الحجامه
- الفحص الطبي لرخصة السياقة

04 AVR 2023

Marrakech, le : .....

Nom : FERIA Ti ..... Prénom : Abdelkadi .....

68,6022

Heparet

oly x 2j x 10j

Raiz

1p x 10j

Zyntee

oly 1j x 10j

Megaflax

oly x 2j x 10j

428,00

Pharmacie les Cyprès  
N° 12, Loc. M'Hamid 9  
Tél: 05 24 01 00 46 / 06 61 71 27 79

28,00

Pharmacie les Cyprès  
N° 12, Loc. M'Hamid 9  
Tél: 05 24 01 00 46 / 06 61 71 27 79

14,80

428,00

Dr. Mouhssine LAHLOU MIMI  
Expert Assermenté  
Omnipraticien  
Diplôme en Diabétologie  
Tél: 05 24 01 00 46 / 06 61 71 27 79

بلوك 16، عمارة 37، شقة 3، أبراج الكتبية - المحاميد 9 - مراكش (أمام BMCE Bank)

Bloc 16, Imm 37, Appt N° 3 Abraj El koutoubia - M'hamid 9 - Marrakech (En face BMCE Bank)

Tél: 05 24 01 00 46 - GSM: 06 61 71 27 79



# HEPANAT®

40 comprimés

le diéti erbe

N° d'enregistrement : 20211113/MA/4/DM/CA/18



HEPANAT® 40 comprimés



# HEPANAT®

*le diéti erbe*

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

ESNAPHARM  
Laboratoire



40 comprimés



هيپانات

40 قرص

A consommer de  
préférence avant fin :

Lot n°

68.60 DH

11/2024

X3270

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl



Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca



# HEPANAT®

40 comprimés

le diéti erbe

N° d'enregistrement : 20211113/MA/4/DM/CA/18



HEPANAT® 40 comprimés



# HEPANAT®

*le diéti erbe*

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

ESNAPHARM  
Laboratoire



40 comprimés



هيپانات

40 قرص

A consommer de  
préférence avant fin :

Lot n°

68.60 DH

11/2024

X3270

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

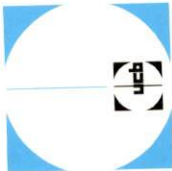
Produit Fabriqué par ESI srl



Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

63, 20

زيرتيك 10 ملغ<sup>®</sup>  
سيتيريزين ديكلورهيدرات



Zyrtec<sup>®</sup> 10mg



15 قرصا ملبسة قابلة للكسر

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec<sup>®</sup> 10mg



15 comprimés ronds secs



6 118000 020158

RAVIVA 15mg  
20 COMPRIMÉS SÉCABLES



6 118000 270232

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance

وإستعملوا بوصفها طبية  
فقط (Asebu A)



Lire attentivement la notice avant utilisation  
Pas de précautions particulières de conservation  
A conserver à l'abri de l'humidité

يقرأ المريض دواءه قبل الإستعمال  
يحتفظ بمداقته عن مرقه و متناول الأطفال  
يحفظ بعيدا عن الرطوبة

VOIE ORALE

RAVIVA®

MELOXICAM

15 mg



20 COMPRIMÉS SÉCABLES

Composition :

Meloxicam : .....

15 mg

Excipients Q.S.P. : .....

1 Comprime

Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté.

السكرية :

مبلغ 15.....

مبلغ 15.....  
السوائل، كمية قليلة من الماء  
سواء في تلمس معروف، أو غير تلمس

Gynbio Pharma S.A.

Lotis 529 & 530 Parc Industriel SAPINO

Nouaceur - Casablanca 27 182 MAROC

Pharmacie responsable : Othmane Bourouniya

Fabriqué par : Cooper Pharma

41, rue Med Diouri, 20 110 Casablanca

15 ملغ

راڤيڤا  
میلوکسیکام

00,67

عن طريق الماء

20 قرصا قابل للسكر

24180

500 ملغ

10

10 حبة  
مطبوقة

مكشافا كس  
سيبروفلوكساسين

عن طريق الفم

AFRIC-PHAR  
أفريك-فار

Megaflux® 500 mg



10 Comprimés pelliculés



6 118000 070610

24180

500 ملغ

10

10 حبة  
ملحبة

مكشافا كس  
سيبروفلوكساسين

عن طريق الفم

AFRIC-PHAR  
أفريك-فار

Megaflux® 500 mg



10 Comprimés pelliculés



6 118000 070610



NOM: *Feria*

PRENOM : ABDELHADI

[illegible]

Pharmacie les Cyprès  
N° 127 Loc. Manrouka  
Marrakech 3  
Tél : 05 34 43 02 03

quatre, cent  
vingt huit dix