

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 canalaire, 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 canalaire.

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 |

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.

N° W21-764649

16/09/15

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8756

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MRINI EL RHALI

Date de naissance :

01/03/1968

Adresse :

Res. WIAM, Imm 1, App 3, OULFA, CASA

Tél. : 06 63 60 03 61

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. Mme ZAHRAOUI
Médecin Interniste
Pathologie Infectieuse Hépatologique
Médecin Tropicaliste
Maladie Sexuellement Transmissible
BS, Bd. My... , arrond. Ter = CASA
Tél : 05 22 86 14 08 09

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Mme Bahloune Aissa Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

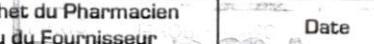
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 12/09/2015

Signature de l'adhérent(e) :

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 10/06/2023 Dr Caroline BOURGEOIS	10/06/2023	27,63 €

VOLET ADHERENT

Pr. MAJIDA ZAHRAOUI

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE
EX ASSISTANTE A TITRE ETRANGER
DU COLLEGE DE MEDECINE DES HOPITAUX
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIES RHUMATISMALES
GERIATRIE
HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE
PATHOLOGIES INFECTIEUSES
DIPLOME D'IMMUNOPATHOLOGIE
NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBESEITE
MEDECINE DU SPORT



www.zahraouimajida.com

الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة أخصائية في الطب الباطني
في كلية الطب بمستشفى باريس
مساعدة سابقة بالخارج

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية
أمراض الشيخوخة
أمراض الكبد - المنظار الباطني
الأمراض التغذوية
يلوم في طب المتابعة من معهد باستور بباريس
طب التغذية وعلاج السمنة - الطب الرياضي

20/10/2022

Casablanca, le الدار البيضاء، في

Mme BOUHASSOUN Amal Ep Mrini

SULFARLEM 500

1 comprimé 3 fois par jour

TRAITEMENT POUR UNE DURÉE DE : 6 MOIS

Dr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
chologie Infectieuse - Hépatologie
Médecine Tropicale
Maladie Sexuellement Transmissible

PHARMACIE ORLY SUD Fact. Num. : 13972
BP 190 Date Fact. : 30/04/2023
94542 AEROGARE SUD CEDEX 190 Date Ord. : 30/04/2023
912013828 Medecin: ZAHRAOUI -
Tel : 0149757470 Code Opt. 2
INSEE: Malade: BOUHASSOUN Amal

QTE	DESIGNATION	CIP	Prix/U Basses	HD	Tx65
9	SULFARLEM 9 25MG CPR 60	3400931178200	2,05	-	1,02
1	Honor. dispens.		Dus: 6		Lot: 3600406
	HDR			0,51	-

MONTANT TOTAL : 28,14 MONTANT AMO : 0,00
MONTANT AMC : 0,00 MONTANT ASSURE : 28,14
Ces montants s'entendent ayant application, le cas échéant
de la franchise prévue à l'article L. 122-12 du code de la
sécurité sociale et indiquée sur le relevé de prestations.

voie orale

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

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



EXP : 11/2026
LOT : 3800406

3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

voie orale

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

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



EXP : 11/2026
LOT : 3800406

3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

voie orale

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

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



EXP : 11/2026
LOT : 3800406

3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

voie orale

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

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



EXP : 11/2026
LOT : 3800406

3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

voie orale

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

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



EXP : 11/2026
LOT : 3800406

3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

voie orale

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

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



EXP : 11/2026
LOT : 3800406

3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

voie orale

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

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



EXP : 11 2026
LOT : 3800406

3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

voie orale

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

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



EXP : 11/2026
LOT : 3800406

3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

voie orale

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

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



EXP : 11/2026
LOT : 3800406

3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0