

# 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- 0033995

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7843 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : CHASSIA HOUSSENI  
 Date de naissance : 13/11/67  
 Adresse : HARBIVELLE  
 Tél. : 0675213941 0666239576 Total des frais engagés : 1871,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 14/09/2023  
 Nom et prénom du malade : MR Chassia Housseini Age : 56 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Epigastralgies DNID  
 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 : CHASSIA Le : 10/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
14.09.23		2	300 DM	DOCTEUR ABDELKADIR AKIL Spécialiste en Stomatologie Hay Inara 1. Rue 112 Ain Chock Casablanca - 05 22 50 64 43

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACH-CHARAF Dr. Bouchra TAOUZI Coopérative Ach-charaf N°DM2 Hay Inara Haddaouia Casablanca Tél.: 05 22 21 64 09	15/09/23	1571,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

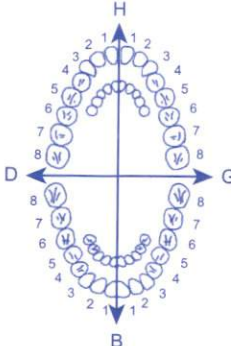
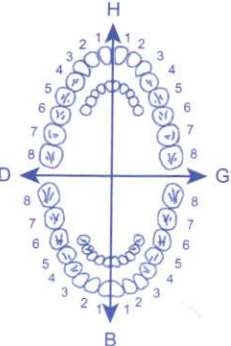
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 <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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

• Docteur Abdelmalek Akil

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél.: 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقل

إختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

## وصفة الدواء Ordonnance

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubir bnou al aouam roches  
noires casablanca

INEXTUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

64115DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

Casa le : 15-09-23 : البيضاء في

Nom : Chajia HOUSSENI : الإسم

787,70  
441,31

DIAMICRON (Cf - 60mg d'LM)

حبة قبل الإفطار، مساءً 3 (شهر مع إيجابية التحديد)

2- PERIDYS (dosp - libre)

ملحقات كبيرة أربع ساعات قبل الأكل  
عشرة أيام

803,10

3- PYLERA (أفوق)

ثلاث حبات كل أربع ساعات في اليوم  
وسط الأكل، مدة عشرة أيام

280,00

4 - SYSMETIX (cap.)

٧٧

كسولة قبل الغداء، مدة (أسبوعين).

$40,40 \times 2 =$

5. METEOSPASMYL (cap.)

٧٧

كسولة قبل الأكل  
حباب  
زوال  
مدة (أسبوعين)

$123,60 \times 2 = 247,20$

6. INEXIUM (cp. 40 mg)

٧٧

حببة مرتين في اليوم  
حباب  
قبل الأكل  
مدة (أسبوعين)

الحبة: انظر الى لائحة الحبة 7

1571,50

PHARMACIE ACH-CHARAF  
Dr. Bouchra TAOUZI  
Coopérative Ach-charaf N°DM2  
Hay Inara Haddaouia Casablanca  
Tél.: 05 22 21 64 09

Docteur Abdelmalek AKIL  
Spécialiste en Médecine Interne  
Hay Inara 1, Rue 12 N°12 Ain Chock  
Casablanca - 05 22 30 84 43

Pierre Fabre  
HEALTH CARE

200 ml Suspension buvable

1 mg/ml

# Péridys

Dompéridone



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم المقادير الموصوفة

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - Liste II

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة II

LOT : 23E004  
PER.: 04 2029

PERIDYS 1MG/ML  
SUSP BUV F200ML

P.P.V : 37DH10





# ميتيوسباسمیل®

سترات ألفيرين 60 ملغ سمتهون 300 ملغ

V0403  
01-2023  
01-2026

**METEOSPASMYL®** B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

رقم الحصة / LOT :

ت. الإنتاج / FAB :

ت. الص. / EXP :

20 كبسولة لينّة

عن طريق الفم

# ميتيوسباسمیل®

سترات ألفيرين 60 ملغ سمتهون 300 ملغ

V0403  
01-2023  
01-2026

**METEOSPASMYL®** 8 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

رقم الحصة / LOT :

ت. الإنتاج / FAB :

ت. الص. / EXP :

20 كبسولة لينّة

عن طريق الفم



GTIN 05016007207996

LOT 233040A

MFG 10 2022

EXP 09 2025

SN 367587481000

**PYLERA® gélules**

Boîte de 1 flacon de 120.

AMM N°281 DMP / 21 / NNP

PPV : 803,00 DH

Titulaire de l'AMM / Distributeur :

SOTHEMA, B.P.N° 127182 Bouskoura, MAROC



6 118001 072262



# SysMetix

Synbioceutical\*

## Immuno

## 10 Billion Synbiotics

Chaque capsule contient  
Mélange de ferments lactiques (Probiotiques)  
10 Milliards CFU

Bacillus coagulans - LMG 6326  
Bifidobacterium breve - LMG 13208  
Lactobacillus acidophilus - LMG 8151  
Lactobacillus casei - LMG 6904  
Lactobacillus plantarum - LMG 26367  
Lactobacillus reuteri - LMG 9213  
Lactobacillus rhamnosus - LMG 25626  
Saccharomyces boulardii - LMG 6326  
Prebiotic (Inuline)  
Vitamines C (Camu-Camu) (30% AR\*)  
Vitamines D3 (30% AR\*)

### Conseils d'utilisation :

Prendre 1 à 2 gélules par jour selon la recommandation médicale.

**Contient:** Gélule/capsule: Hydroxypropylmethylcellulose, gélifiant E418, colorant E171, (Vegan, Halal), Agent de charge: E460, Camu-Camu (Myrciania dubia) Extrait/Extract (60 mg) dont Vitamine C (24 mg) (30% AR/R1\*), Lactobacillus plantarum (3,5 10<sup>9</sup>CFU), Lactobacillus casei (2,5 10<sup>9</sup>CFU), Bacillus coagulans (2,5 10<sup>9</sup>CFU), Inuline (Prébiotique) (25 mg), Bifidobacterium breve (1 10<sup>9</sup>CFU), Anti-agglomérant E551[nano], E470b Saccharomyces boulardii (0,1 10<sup>9</sup>CFU), Lactobacillus rhamnosus (0,2 10<sup>9</sup>CFU), Lactobacillus acidophilus (0,1 10<sup>9</sup>CFU), Lactobacillus reuteri (0,1 10<sup>9</sup>CFU), Vitamine D3 1,5 µg - 60IU (30% AR/R1\*)  
\*Apports de Référence

  
Distribué par : **HEALTH INNOVATION**  
Commune Sahel Had Soualem  
Siège : 10 Rue Racine Valfleur, Maarif  
Casablanca, Maroc  
+212 5 22 23 22 51  
contact@healthinnovation.ma  
www.healthinnovation.ma  
ONSSA numéro : CAPV.59.217.19  
N° Enregistrement au ministère de la santé :  
20212012086/V1/DMP/CA/18

LOT: 22238A  
EXP: 08/2024  
PUC: 280.000H

Fabrication:  
**bellavie**

Rue E. Duculot, 9b  
5060 Sambreville - Belgique

