

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.

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

N° W21-826434

185254

☐ 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 : 04/09/1968

Adresse : Res WAFAM, Imm 1, App 3, OULFA, CASA

Tél. : 0663600361 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : BOUHASSOUN AMAL Ep MRINI Age :

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

Nature de la maladie : Spasme de Ganglions

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 : 04/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Parc	01/12/23	27€€4
Sophie ZEPDIB		
21, rue Pommard		
75012 PARIS		
Tél : 01 53 33 01 02		

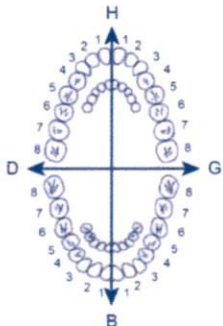
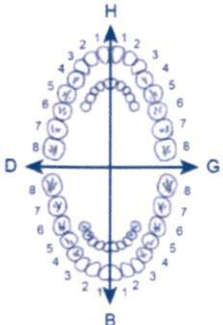
[illegible][illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

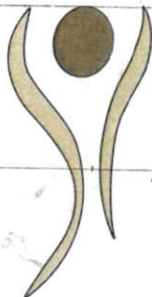
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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'OBESITE
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 المعدية
دبلوم في طب المناعة من معهد باستور بباريس
طب التغذية وعلاج السممة - الطب الرياضي

Casablanca, le 07/11/2023 في الدار البيضاء،

Mme BOUHASSOUN Amal Ep Mrini

SULFARLEM 25

1 comprimé 3 fois par jour

TRAITEMENT POUR UNE DURÉE DE : 6 MOIS

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse Hépatol
Mal - Médecin
Traitement du
Pathologie Infectieuse Hépatologie
Médecine Tropicale - Médecine du Sport
Maladies Sexuellement Transmissibles
Gériatrie - Rhumatologie
86, Bd. Mly Idriss 1er - Casabl. ANCA
Tel: 05 22 86 14 09 / 09

Résidence El Jawahir 86, Bd. Moulay Idriss 1^{er}, Casablanca

رقم الأخضر: 07 62 988 987 - الهاتف: 07 62 988 987 - 05 22 86 14 08/09/11 05 22 86 14 08/09/11

Fax: 05 22 86 14 09 - E-mail: zahraouimajida@gmail.com

إقامة الجواهر 86، شارع مولاي إدريس الأول، الدار البيضاء

الفاكس: 05 22 86 14 09 - البريد الإلكتروني: v



LOT : 3853408
EXP : 06 2027

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.





LOT : 3853408
EXP : 06 2027

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.



Info tri médicaments





LOT : 3853408
EXP : 06 2027

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.



Info tri médicaments





LOT : 3853408
EXP : 06 2027

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.



Info tri médicaments





LOT : 3853408
EXP : 06 2027

VOIE ORALE

Lire la notice avant utilisation.

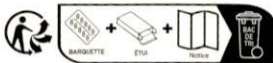
Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

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.



Info tri médicaments





LOT : 3853408
EXP : 06 2027

VOIE ORALE

Lire la notice avant utilisation.

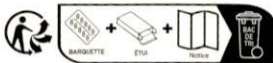
Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

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.



Info tri médicaments





LOT : 3853408
EXP : 06 2027

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.



Info tri médicaments





LOT : 3853408
EXP : 06 2027

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.



Info tri médicaments





LOT : 3853408
EXP : 06 2027

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.



Info tri médicaments



PHARMACIE ZERBIB-SCHNEEBERG
21 RUE DE POMMARD
75012 PARIS 12E ARRONDISSEMENT - France

Vente directe

MAROC X - 74560

Qté Description	Prix	Montant
9 SULFARLEM S 25mg Cpr enr 2Plq/30 (60)	3,07	27,63 4

TOTAL HT	27,06
TOTAL TTC	27,63
A PAYER	27,63

dont honoraires 9,18

Règements

Espèces 27,63

Détail TVA	TVA	HT	TTC
4 2,10%	0,57	27,06	27,63

Nb de lignes : 2 (dont 1 honoraire)

01/12/2023 12:05:01 ticket 2023084015-Original

Vous avez été servi par (4)-Poste LE021

Solde de votre compte client : 0,00 €

LE02.0 U215.3-(NF525)B0416-Zev1
SIRET 80290146200019 NAF 4773Z TVA FR10802901462