

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-449144

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1507 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MESSAOUDI Halema Saadia  
 Date de naissance : 01/04/46  
 Adresse : Hah Tuele  
 Tél. : 0671829646 Total des frais engagés : 546,45 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 SEP 2019  
 Nom et prénom du malade : MESSAOUDI Halema Saadia 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 charte relative à la protection des données personnelles.

Le : 08 / 10 / 19

# 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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12.09.19	346,45

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

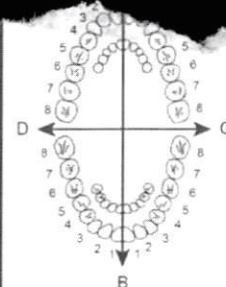
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

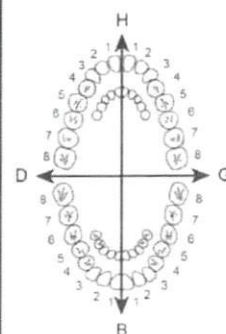
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT 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

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف  
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : 12 SEP 2019 : الدار البيضاء، في :

1. HASSOUDI Hatina Saadia  
86,90

1. Esac 20  
78,00 1/2 x 2/7 au

PHARMACIE WATO  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Derb Ghellaf - Casablanca  
Tél: 0522 25 16 07

2. Retasuc  
21,00 1/2 x 2/7 au

PHARMACIE WATO  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Derb Ghellaf - Casablanca  
Tél: 0522 25 16 07

3. Libiat  
36,70 1/2 x 2/7 au

4. Durid  
1/2 x 2/7 au

PHARMACIE WATO  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Derb Ghellaf - Casablanca  
Tél: 0522 25 16 07

2086  
Mazola - Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 022 90 70 88 - Fax: 022 90 91 88

0-123.85

85 Rental



1/2 le mater avh

346.45

المحكمة  
السيد الخزولي  
المحكمة

022 90 97 66  
 022 90 10 88  
 022 90 97 66

PHARMACIE WAÏO  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Derb Ghellaf - Casablanca  
Tel: 0522 25 16 07

LOT 181279  
EXP 11/2020  
PPV 36.70DH

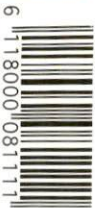
# أنكسول<sup>®</sup>

برومازيبام  
6 مغ

30 قرصا قابل  
للكر على أربع

ANXIOL<sup>®</sup> 6 mg ○

30 comprimés quadrisécables



عن طريق الفم



سبيماكو الماروك  
SPIMACO MAROC

la notice intérieure.

**Librax®** 5 / 2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT:19090 PER:07/2022  
PPV: 21,00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**  
par les laboratoires **Steripharma**  
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

**Librax®**

Chlordiazépoxide  
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

Casablanca - Maroc

Km 7, Route de Rabat, Ain Sebâa

**maphar**

Fabrique sous licence par :

**Abbott Products SAS**

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - قائمة I

**Respecter les doses prescrites**

احترم المقادير الموصوفة

bétaserc® 24 mg

00,87



26011

14 gélules

Microgranules  
gastrorésistants

قسط ٥

البر



LOT 1500

LOT 1500  
1500  
1500

86,90



# REVITAL

## GINSENG PLUS



GINSENG • VITAMINES • MINÉRAUX

SUN  
PYLAFMA

**30**  
capsules  
molles

### Propriétés nutritionnelles:

Revitalise la puissance physique et mentale - contribue à l'amélioration des conditions de fatigue, d'épuisement et de dépression.

Contre les situations de stress physique et mental, perte de concentration, baisse de performance.

Comble efficacement les carences en vitamines, minéraux et oligo-éléments au cours de la convalescence et stress.

Adapté pour les diabétiques (sans sucre)

**Dose journalière :** une capsule à prendre une fois par jour avec le petit déjeuner ou comme recommandé par le professionnel de la santé.

**Ce produit est un complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.**

Conserver à une température inférieure à 25 ° C, à l'abri de la lumière directe du soleil et de l'humidité.

Avant utilisation, lire la notice à l'intérieur.

FSC No. : 03/27/108/00279/AH-18

Lot:

Fab:

Exp:

123,25  
BEIM00318  
JUL. 2018  
JUN. 2021

Prix : 123DH25