

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

otique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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

N° P19-

046390

80120

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0002736

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HOUSSE Malika

Date de naissance : 30/6/58

Adresse : Pale Urbain Zone Econ N° 145
Nouaceur 2040

Tél : 0667281362

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL HOUSSE Malika

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète / HTA

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.

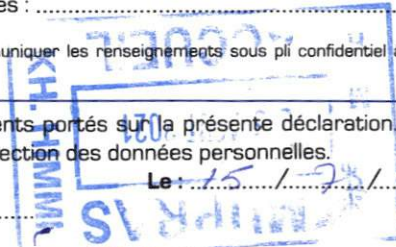
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 15/7/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Malika



Docteur Aziza IKIOUCH
Médecine Générale

Diplôme en médecine générale de la faculté
de Médecine et de Pharmacie de Rabat
Ancien médecin interne au CHU IBN SINA
Ancien médecin interne au CHP ERRAZI de
Berrechid
Tél.: 05.22.51.57.51

الدكتورة إكيوش عزيزة
الطب العام

حاصلة على دكتوراه الطب العام من كلية الطب و الصيدلة
بالرباط
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الرازي ببرشيد
الهاتف: 05.22.51.57.51

ORDONNANCE

Deroua Le : 14/07/2021 **الدعوة في:**

Mme EL HOURRE MAIKA

28,70
11
3
Diaminon 60



rep's le matin et

le petit déjeuner

3 mois

28,00
X2/ Glucophage 1000



1p x 2j

après repas

3 mois

132,70
Y
Arentes 100



rep's

3 mois

Dr. IKIOUCH AZIZA
Médecin Généraliste
Lotissement El Ouahda 1, N° 69D - Premier Etage - DEROUA

N° 69D - Premier Etage - DEROUA

تجزئة الوحدة 1 الرقم 69 د. الطابق الاول - الدروة (قرب المركز الصحي الدروة)

05.22.51.57.51 aziza.ikiouch@gmail.com

Gsm : 06.76.56.06.18

5000 200 200

14450

1000



Dr. IKHOUGH AZIZA
Médecin Généraliste
Lotissement El Wanda
N°69 D. Daroua
05 22 51 51 51

1079,40

Pharmacie Harganier
Mme ECH-CHAWA Mounia
EB 259 - 01111111111111111111
Casablanca Tel 05 22 53 96 93

28,00

LOT 210078
EXP 01/2024
PPV 28.00DH

28,00

28,00

28,00

28,00



PER 01/12
PDV 1410150

144,50



20-0900060-02

04,84

DIAMICRON® 60 mg
Gliclazide
60 Comprimés sécables à Libération Modifiée



احترموا القواعد الطبية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة لا يصرّف إلا بوصف طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVAO, lot FATH 4
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
Maroc

SERVIER MAROC
DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés



20-0900060-02

04,84

DIAMICRON® 60 mg
Gliclazide
60 Comprimés sécables à Libération Modifiée



احترموا االاقادير المعتبرة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة لا يصر ف لا يجوز وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVAO, lot FATH 4
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
Maroc



DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés



20-0900060-02

04,84

DIAMICRON® 60 mg
Gliclazide
60 Comprimés sécables à Libération Modifiée



احترموا االاقادير المعتبرة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة لا يصر ف لا يجوز وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVAO, lot FATH 4
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
Maroc

SERVIER MAROC
DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés



28 comprimés pelliculés

ARATENS® 100 mg

Losartan potassique
voie orale

LOT: 12619003
PER: 11/2021
PPU: 132,70 DH

ARATENS® 100 mg

Losartan potassique
28 comprimés pelliculés



Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Conserver dans son étui original à une température
inférieure à 25°C.
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de
ce médicament.



28 comprimés pelliculés

ARATENS® 100 mg

Losartan potassique
voie orale

LOT: 12619003
PER: 11/2021
PPU: 132,70 DH

ARATENS® 100 mg
Losartan potassique
28 comprimés pelliculés



Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Conserver dans son étui original à une température
inférieure à 25°C.
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de
ce médicament.



28 comprimés pelliculés

ARATENS® 100 mg

Losartan potassique
voie orale

LOT: 12619003
PER: 11/2021
PPU: 132,70 DH

ARATENS® 100 mg
Losartan potassique
28 comprimés pelliculés



Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Conserver dans son étui original à une température
inférieure à 25°C.
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de
ce médicament.



28 comprimés pelliculés

ARATENS® 100 mg

Losartan potassique
voie orale

LOT: 12619003
PER: 11/2021
PPU: 132,70 DH

ARATENS® 100 mg

Losartan potassique
28 comprimés pelliculés



Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Conserver dans son étui original à une température
inférieure à 25°C.
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de
ce médicament.

