

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° M21- 0059380

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8343 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 202673  
 Nom & Prénom : ZAMANI Mohammed  
 Date de naissance :  
 Adresse : habituelle  
 Tél. : 06.61.183641 Total des frais engagés : 1117,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Farid TADLAOUY**  
 Médecine Générale  
 Nutrition - Diététique - Obésité  
 221 Bd Zerktouni - Casablanca  
 Tél : 0522 94 13 39 / 0661 32 99 66  
 Date de consultation : 12/04/2024  
 Nom et prénom du malade : Mme OUAHY Fatima Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Neuropathie  
 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 : 18/04/2024

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
17/04/2024	C	1	2000	Dr. Hind Berroussa Nutrition - Diététique - Obésité 221, Bd Zerkoun - Casablanca Tél: 0522 94 13 39 / 0661 32 99 66

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU CAS Dr. Hind Berroussa 1 Rue Al Oukhuan Tél: 05 22 39 39 73	17/04/2024	917,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

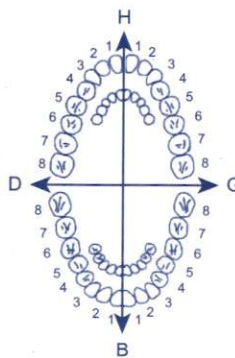
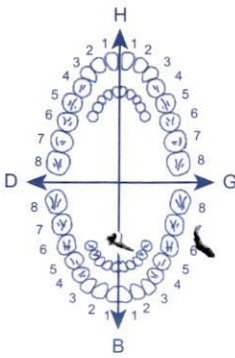
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(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

**Docteur Farid TADLAOUI**

Médecine Générale - Echographie

Nutrition - Diététique - Obésité

Diplômé de l'Université Pierre et Marie Curie Paris VI

الدكتور فريد التلاوي

الطب العام

المهنة الحمية نظام التغذية

Casablanca le : 17/04/20

64.20

x 6

Trouvel 10

142g x 3mes

Nupentm 30 (pof)

275.00

257.00

917.20

**Dr. Farid TADLAOUI**

Médecine Générale

Nutrition - Diététique - Obésité

221, Bd Zerktouni - Casablanca

Tél: 0522 94 13 39 / 0661 32 99 66

PHARMACIE DU C.  
Hind Benmouss  
Ave Al Okhouane  
Tél: 05 22 39 89 73

221 شارع الزرقطوني - الهاتف : 05 22 94 13 39 - الهاتف المحمول : 06 61 32 99 66

221 BOULEVARD ZERKTOUNI - CASABLANCA - Tél: 05 22 94 13 39 - GSM: 06 61 32 99 66

### **Composition par gélule:**

Gabapentine (DCI) ..... 300 mg

Excipients q.s.p une gélule.

Indications, Contre-indications,  
Posologie et Précautions d'emploi :

*Lire la notice à l'intérieur.*

Tenir hors de la portée et la vue  
des enfants.

A conserver à une température  
inférieure à 25°C.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية .  
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال .

**PPV: 257 DH 00**

**NUPENTIN® 300 mg**

Boite de 90 gélules

Voie orale



6 118001 300044



# Tramal<sup>®</sup> L.P. 100mg

Chlorhydrate de tramadol

Analgésique

**30 comprimés à libération prolongée**

**GRÜNENTHAL**

Fabriqué par **bottu** s.a

■ sous licence GRÜNENTHAL GmbH

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 64 DH 20

PER: 11/28  
LOT: M4043



**Tramal<sup>®</sup> L.P. 100mg**

Chlorhydrate de tramadol

30 comprimés à libération prolongée





# Tramal® L.P. 100mg

Chlorhydrate de tramadol

Analgésique

**30 comprimés à libération prolongée**

 **GRÜNENTHAL**

Fabriqué par **bottu** s.a

■ sous licence GRÜNENTHAL GmbH

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 64 DH 20

PER: 11/28  
LOT: M4043



**Tramal®** L.P. 100mg

Chlorhydrate de tramadol

30 comprimés à libération prolongée





# Tramal<sup>®</sup> L.P. 100mg

Chlorhydrate de tramadol

Analgésique

**30 comprimés à libération prolongée**

  
GRÜNENTHAL

Fabriqué par **bottu** s.a

■ sous licence GRÜNENTHAL GmbH

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 64 DH 20

PER: 11/28  
LOT: M4043



**Tramal<sup>®</sup> L.P. 100mg**  
Chlorhydrate de tramadol

30 comprimés à  
libération prolongée





# Tramal<sup>®</sup> L.P. 100mg

Chlorhydrate de tramadol

Analgésique

**30 comprimés à libération prolongée**

**GRÜNENTHAL**

Fabriqué par **bottu** s.a

■ sous licence GRÜNENTHAL GmbH

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 64 DH 20

PER: 11/28  
LOT: M4043



**Tramal<sup>®</sup> L.P. 100mg**

Chlorhydrate de tramadol

30 comprimés à  
libération prolongée





# Tramal<sup>®</sup> L.P. 100mg

Chlorhydrate de tramadol

Analgésique

**30 comprimés à libération prolongée**

**GRÜNENTHAL**

Fabriqué par **bottu** s.a

■ sous licence GRÜNENTHAL GmbH

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 64 DH 20

PER: 11/28  
LOT: M4043



**Tramal<sup>®</sup> L.P. 100mg**

Chlorhydrate de tramadol

30 comprimés à  
libération prolongée





# Tramal<sup>®</sup> L.P. 100mg

Chlorhydrate de tramadol

Analgésique

**30 comprimés à libération prolongée**

**GRÜNENTHAL**

Fabriqué par **bottu** s.a

■ sous licence GRÜNENTHAL GmbH

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 64 DH 20

PER: 11/28  
LOT: M4043



**Tramal<sup>®</sup> L.P. 100mg**

Chlorhydrate de tramadol

30 comprimés à  
libération prolongée



**Composition par gélule:**

Gabapentine (DCI) ..... 300 mg

Excipients q.s.p une gélule.

Indications, Contre-indications,  
Posologie et Précautions d'emploi :  
*Lire la notice à l'intérieur.*

Tenir hors de la portée et la vue  
des enfants.

A conserver à une température  
inférieure à 25°C.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.  
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

PPV: 275DH00

**NUPENTIN® 300 mg**

Boite de 90 gélules

Voie orale



6 118001 300044