

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 064892

ND: 30091

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2504 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FERIATI ABDELHADI

Date de naissance : 01.01.54

Adresse : 6072 BROUKA 99 Quelz Marrakech

Tél. : 0661149294 Total des frais engagés : 1050,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Salah LASKRI
RHUMATOLOGUE
Complexe Habous Imm. 2 N° 5
Av. Allal El Fassi - Marrakech
Tél/Fax : 05 24 33 02 09 - INP 071093017

Date de consultation : 11/05/20

Nom et prénom du malade : FERIATI ABDELHADI Age : 66

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

Nature de la maladie : RCB et conflits d'actes

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 : 11/05/20 Marrakech Le : 11/05/20

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-064892

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2504

Nom de l'adhérent(e) : FERIATI ABDELHADI

Total des frais engagés : 1050,00

Date de dépôt :

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
11/05/2020	(K10x3) 6000Hs	32	182400	
	32 filthations			
	dupratiene/x31			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie les Cyprès N° 127, Lot Mabrouta Marrakech Tél: 05 24 43 02 03	11-05-2020	451,20

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	

VOLET ADHERENT

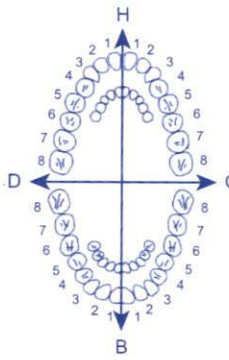
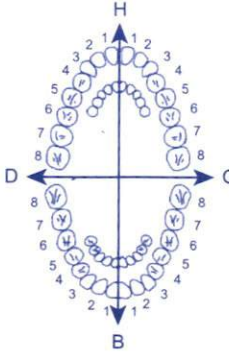
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

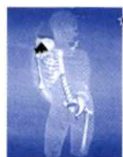
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

المجمع المعماري السكني والتجاري الأحباس، عمارة 2 رقم 5 شارع علال الفاسي مراكش - الهاتف والفاكس : 05 24 33 02 09
Complexe Résidentiel et Commercial des Habouss Imm. 2 N° 5 Av. Allal El Fassi Marrakech - Tél/Fax : 05 24.33.02.09

Cabinet de Rhumatologie

Docteur Salah LASKRI

- Spécialiste en Rhumatologie
- Diplômé de la faculté de médecine de Lille (France)
 - Maladies des os, des articulations, des muscles, du dos (sciatique) et du pied
 - Capillaroscopie - Podologie
- Diplômé en Pathologie Osseuse de la faculté de médecine de Paris
 - Osteoporose ...
- Membre correspondant de la société Française de Rhumatologie
- Ex. Médecin de CHU Lille
- Ancien Rhumatologue à l'hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Kinésithérapie



الدكتور صالح العسكري

- اختصاصي في علاج « الروماتيزم »
- أمراض العظام، المفاصل والظهر
- خريج كلية الطب بليل (فرنسا)
- مجاز في أمراض العظام من كلية الطب بباريس
- عضو مراسل للجمعية الفرنسية
- للأمراض الروماتيزمية
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بليل
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- الترويض الطبي

Marrakech, Le 06/05/2020

11/05/2020

Mr. FERIATI ABDELHADI

1) MYOBIL X 2 BOITES DE 30

2 - 0 - 0 X 30J

2) PROCUMA X 2 BOITES DE 30

1 - 0 - 1 X 30J

3) DOLIPRANE 1G X 4 BOITES

1 - 1 - 1 X 14J

4) BOSALGIC X 1 TUBE

EN APLIC LOC 2X/J

5) NURAX X 1

1 - 0 - 1

Dr. Salah LASKRI
RHUMATOLOGUE
Complexe Habous Imm. 2 N° 5
Av. Allal El Fassi - Marrakech
Tél/Fax : 05 24 33 02 09 INF 071093017

Rendez-vous le

الموعد :

المجمع المعماري السكني والتجاري الأحباس، عمارة 2 رقم 5 شارع علال الفاسي - الهاتف والفاكس : 05 24 33 02 09
Complexe Résidentiel et Commercial Habous Imm. 2 N° 5 Av. Allal El Fassi Marrakech - Tél/Fax : 05 24.33.02.09

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

DIPROSTONE® + GROSSESSE
= DANGER



611 800115 013 7
DIPROSTONE 1 Seringue
P.P.V : 58,60 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura



Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

DIPROSTONE® + GROSSESSE
= DANGER



611 800115 013 7
DIPROSTONE 1 Seringue
P.P.V : 58,60 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura



Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

DIPROSTONE® + GROSSESSE
= DANGER



611 800115 013 7
DIPROSTONE 1 Seringue
P.P.V : 58,60 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura



PROCUMA®

Antidouleur
Antioxydant

30 gélules

PROCUMA®

L 2164
P: 03/22
96.00 DH

Antidouleur
Antioxydant

Myobil®

CERVICALES - DOS - LOMBAIRES

- **Apaisant et Relaxant**

L'oranger Amer et l'huile de marjolaine sont reconnus pour leurs propriétés myorelaxantes

- **Améliore la mobilité**

La scutellaire contribue au bon fonctionnement des muscles du squelette

Ce produit n'est pas un médicament mais un complément alimentaire à base de plantes, de taurine, de minéraux et d'huiles essentielles

MC Laboratoire pharmaceutique
PHARMA

Produits de Santé par Nature

30 comprimés
Poids net: 35,88 g

À consommer de préférence avant fin /

Best before :

Lot n° / Batch n°:

PPC : 69, 00 DH

V001 - ETMYOB30CPMCF



6 111250 430289

نوراكس[®]

محلول
للشرب



حلبة

+

12 فيتامين

نكهة التوت

200 مل

Pharmalife
RESEARCH



8 032578 475197

Lot: 190166

A consommer
avant le: 03/2022

PPC: 84,00 DH

Bosalgic

Gel apaisant

80 ml e

LOT : 002/2020
PER : 26/12/2022
PPC : 139.00 dhs

Doliprane® 1000 mg

PARACETAMOL

8 comprimés effervescents sécables

6 118000 040361



Conserver le tube bien fermé
à l'abri de la chaleur et
de l'humidité.

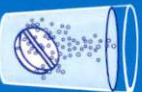
NE LAISSER NI A LA PORTEE,
NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N°: 192/14DMP/21/NRQ

b

both s.a.

82, Allée des Genévriers / 88i Seels - Coudrehou
S. Bachouët - Pharmacieen Bagny-sur-Seine



Adulte
à partir de
15 ans

®

دوليبران

1000 ملغ

باراسيتامول

8 أقراص فوارة

الأوجاع و الحمى



الخباز
ابتداء من
15 سنة

P P V 1 5 D H 8 0
P E R 1 2 / 2 2
L O T 1 2 7 5 8

S 2

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

8 comprimés effervescents sécables

6 118000 040361



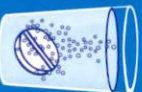
Conserver le tube bien fermé
à l'abri de la chaleur et
de l'humidité.

NE LAISSER NI A LA PORTEE,
NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N°: 192/14DMP/21/NRQ

both s.a.

b 82, Allée des Genévriers / 88i Seels - Guelbenvic
S. Bachouët - Pharmacieen Responsable



Adulte
à partir de
15 ans

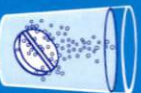
®
دوليبران

1000 ملغ

باراصيغلا مول

8 أقراص فوارة

الأوجاع و الحمى



الخباز
ابتداء من
15 سنة

S 2

P P V 1 5 D H 8 0
P E R 1 2 / 2 2
L O T 1 2 7 5 8

Doliprane® 1000 mg

PARACETAMOL

8 comprimés effervescents sécables

6 118000 040361



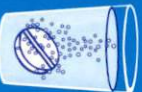
Conserver le tube bien fermé
à l'abri de la chaleur et
de l'humidité.

NE LAISSER NI A LA PORTEE,
NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N°: 192/14DMP/21/NRQ

b

both s.a.
82, Allée des Genévriers / Ahl Seidh - Casablanca
S. Bachouch - Pharmacien Responsable



Adulte
à partir de
15 ans

®

دوليبران

1000 ملغ

باراصيغلا مول

8 أقراص فوارة

الأوجاع و الحمى



الخباز
ابتداء من
15 سنة

P P V 1 5 D H 8 0
P E R 1 2 / 2 2
L O T 1 2 7 5 8
S 2

Doliprane® 1000 mg

PARACETAMOL

8 comprimés effervescents sécables

6 118000 040361



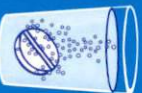
Conserver le tube bien fermé
à l'abri de la chaleur et
de l'humidité.

NE LAISSER NI A LA PORTEE,
NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N°: 192/14DMP/21/NRQ

both s.a.

b 82, Allée des Genévriers / 88i Seels - Guelbenvic
S. Bachouët - Pharmacieen Responsable



Adulte
à partir de
15 ans

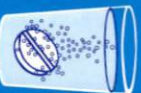
®
دوليبران

1000 ملغ

باراصيغلا مول

8 أقراص فوارة

الأوجاع و الحمى



الخباز
ابتداء من
15 سنة

S 2

PPV15DH80
PER 12/22
LOT 12758