

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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 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° P19-0041243

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

ND = 30599

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6622 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EZZAKI Mune

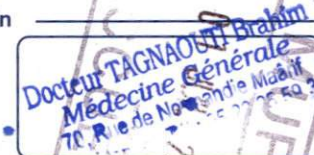
Date de naissance : 21.06.1981

Adresse : 81 rue Moussabnan Nasser

Tél. : 0661314394 Total des frais engagés : 725 + 150 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/03/2020

Nom et prénom du malade : Mune EZZAKI Mune Age :

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

Nature de la maladie : état de pré-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 clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 20/05/2020


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
02/03/2020		01	150	 Docteur Mohamed Brahim Médecine Générale 70, Rue de Normandie - 25 50 22

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie BENZIANI 121 Rue de Normandie - 25 50 22 Tél: 05 22 28 51 Dernier Chèque - 05 22 28 51	02/03/2020	65,50 725,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

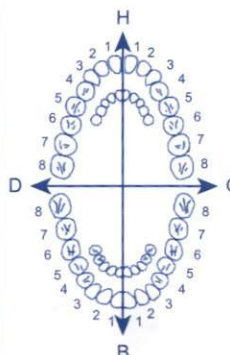
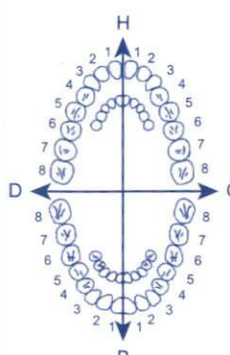
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D </div> <div> 21433552  00000000  G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 00000000  35533411  D </div> <div> 00000000  11433553  G </div> </div> B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



Dr. TAGNAOUTI Brahim

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Bordeaux

MEDICINE GENERALE

70, Rue de Normandie - Maârif

CASABLANCA

Tél. : 05 22 25 59 32

الدكتور إبراهيم التگناوتي

خريج كلية الطب ببوردو

الطب العام

70، زقة نورماندي - المعاريف

الدار البيضاء - الهاتف 05 22 25 59 32

Casablanca, le 02 Mars 2020 في الدار البيضاء

Mme Zaki Mima

59,00 Aflox 500 (SV)  
27,00 Relaxine B6 (SV)  
98,30 Afhy 30 (SV)  
142,00 Ilexum 40 2B  
56,00 2x Pulmax 40 (SV) 2B  
83,70 Deraxat 20 (SV)  
425,45

Docteur TAGNAOUTI Brahim  
Médecine Générale  
70, Rue de Normandie Maârif  
Tél. : 05 22 25 59 32

PHARMACIE CHALLET  
Mme. EL KADRI AGUEDACH Lila  
Docteur en Pharmacie  
121, Rue Labi Ansar  
Dah Chelot - Casablanca  
Tél : 05 22 25 28 51





# DEROXat

Paroxétine

Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14  
Comprimés Pelliculés  
Sécables

AMM MA: 85/12DMP/21/NRQ  
AMM TN: 5163041

DEROXat  
Paroxétine  
Comprimé pelliculé sécable

20 mg

14  
Comprimés Pelliculés  
Sécables

174632





B6

3



*1 gélule par jour*

100 % magnésium  
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

Fabriqué par :

**Deva**  
Pharmaceutique

146-147 ZI Tit Mellil - Casablanca

LOT: 190368  
DLUO: 10/2022  
87,00DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

Relaxium<sup>®</sup> B6



O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V :56DH60



LOT : 9MA036

PER.: 02 2023

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanoï-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

Maphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,  
Aïn Sebaâ, Casablanca.



O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V :56DH60



LOT : 9MA036

PER.: 02 2023

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanoï-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

Maphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,  
Aïn Sebaâ, Casablanca.



LOT 180054  
EXP 03/2021  
PPV 98.30DH

Conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité  
à température ne dépassant pas 25°C.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice

Voie orale

Ne pas laisser à la portée ni à la vue des enfants

