

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 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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-537312

ND: 32278

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12987 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAGENOUATI Amina

Date de naissance : 25/11/85

Adresse : 49, Rue Sofia Rte d'Agemmar

Tél. : 0561610071 Total des frais engagés : 8850 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19 MAI 2020

Nom et prénom du malade : TAGENOUATI Amina Age:

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

Nature de la maladie : Syphilis

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 : 08/10/2020 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
19-05-2020	S		985,10	INP : 0911062287

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
19-05-2020	985,10	

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	

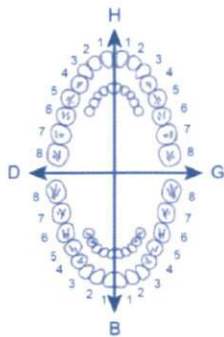
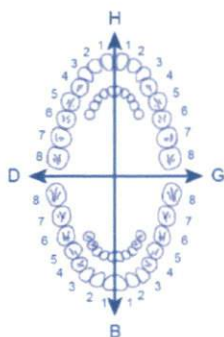
VOLET ADHERENT

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[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 Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

UROLOGUE

Chirurgie - Endoscopie
Lithotriptie extra-corporelle

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté



الدكتور ناصر الصقلي

رئيس مصلحة سابقا بكلية الطب بالرباط

أخصائي في جراحة الكلي والمسالك البولية

تفتيت الحصى بالأشعة

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

Casablanca, le 13 MAI 2020 في الدار البيضاء،

7^{مس} TAGEMOUATI

Assise

123,50

1/ gento syl 160

1 IM / jour x 6 jours

143,60 x 6

2/ OROKENS 200

10 jours et 24 jours

T = 985,10

Dr. Nasser ESSAKALLI
UROLOGUE
400, bd Brahim Roudani - Maarif
Tél: 0522 23 35 52 - Casablanca



لا تتجاوز الجرعات المحددة
NE PAS DÉPASSER LA DOSE PRÉSCRITE

FORMULE :
FORMULA :

Gentamicine base (sous forme de sulfate) ... 160 mg
Parahydroxybenzoate de méthyle 2,600 mg
Parahydroxybenzoate de propyle 0,400 mg
Métabisulfite de sodium 3,250 mg
Edétate de sodium 0,200 mg
Eau p.p.l. qsp 2 ml

95x72x15

GENTOSYL®

Gentamicine base

160

PPV 123DH50

EXP 01/2023

LOT 97048 1



SOLUTION INJECTABLE I.M.

Boîte de 6 ampoules de 2 ml
Box of 6 vial of 2 ml

جانتوسيل® 160

050905F56324E030314

Composition :
céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime
anhydre 200 mg
Excipients : QSP 1 comprimé pelliculé.
Mises en garde spéciales : risque d'allergie.
Lire attentivement la notice avant utilisation.
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
Conserver à une température inférieure à 25 °C.

Composition:
cefexime trihydrate, quantity corresponding to anhydrous
cefexime 200 mg
Excipients: QSP 1 film-coated tablet.
Special warnings: risk of allergy.
Read carefully the package insert before use.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Store below 25 °C.

OROKEN[®] 200 mg

céfixime / cefixime

Voie orale / Oral use

8 comprimés pelliculés
8 film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V : 143,60 DH

6 118000 061069

SANOFI 

Lot/Batch:

Fab/Mfg:

EXP:

0 8 1 3 1
1 1 2 0 1 9
1 0 2 0 2 1



Composition :

céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre 200 mg

Excipients : QSP 1 comprimé pelliculé.

Mises en garde spéciales : risque d'allergie.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Conserver à une température inférieure à 25 °C.

Composition:

cefixime trihydrate, quantity corresponding to anhydrous cefixime 200 mg

Excipients: QSF 1 film-coated tablet.

Special warnings: risk of allergy.

Read carefully the package insert before use.

KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Store below 25 °C.

OROKEN® 200 mg

céfixime / cefixime

Voie orale / Oral use

8 comprimés pelliculés

8 film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V : 143,60 DH

6 118000 061069

SANOFI 

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

EXP:

0 8 1 3 1
1 1 2 0 1 9
1 0 2 0 2 1



Composition :
céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime
anhydre 200 mg
Excipients : QSP 1 comprimé pelliculé.
Mises en garde spéciales : risque d'allergie.
Lire attentivement la notice avant utilisation.
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
Conserver à une température inférieure à 25 °C.

Composition:
cefexime trihydrate, quantity corresponding to anhydrous
cefexime 200 mg
Excipients: QSP 1 film-coated tablet.
Special warnings: risk of allergy.
Read carefully the package insert before use.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Store below 25 °C.

OROKEN® 200 mg

céfixime / cefixime

Voie orale / Oral use

8 comprimés pelliculés
8 film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V : 143,60 DH

6 118000 061069

SANOFI 

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

EXP:

0 8 1 3 1
1 1 2 0 1 9
1 0 2 0 2 1



Composition :
céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime
anhydre 200 mg
Excipients : QSP 1 comprimé pelliculé.
Mises en garde spéciales : risque d'allergie.
Lire attentivement la notice avant utilisation.
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
Conserver à une température inférieure à 25 °C.

Composition:
cefexime trihydrate, quantity corresponding to anhydrous
cefexime 200 mg
Excipients: QSP 1 film-coated tablet.
Special warnings: risk of allergy.
Read carefully the package insert before use.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Store below 25 °C.

OROKEN® 200 mg

céfixime / cefixime

Voie orale / Oral use

8 comprimés pelliculés
8 film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V : 143,60 DH

6 118000 061069

SANOFI 

Lot/Batch:

Fab/Mfg:

EXP:

0 8 1 3 1
1 1 2 0 1 9
1 0 2 0 2 1

