

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

## Consignes 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

- 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**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 055604

ND: 36025

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 792 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FATTAH MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : Résidence NASSIA CM, Rue Bachir

LAALAJ - Casablanca

Tél. : 061124217 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : FATTAH MOHAMED

Nom et prénom du malade : FATTAH MOHAMED

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

Nature de la maladie : Diabète

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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 08/05/2020

Dr. Zineb SLADJ-DJOURI  
ENDOCRINOLOGUE DIABÉTOLOGUE  
40, Avenue Mohammed VI  
Casablanca 2023 / 05 22 48 2715



# 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
08-5-2020				G. Gattani

**Docteur Zineb SAADOUNI**  
 ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTISME  
 NUTRITIONNISTE  
 40, Angle Rue des Hôpitaux  
 et Rue Dubreuil - Casablanca  
 Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HILAL 12490 OUDJ Sella 77, Rue Al Baouli Laaj Casablanca - Casablanca Tél: (022) 48 15 23	08-05-20	6465,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

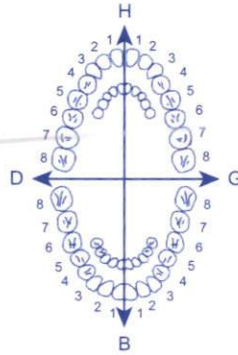
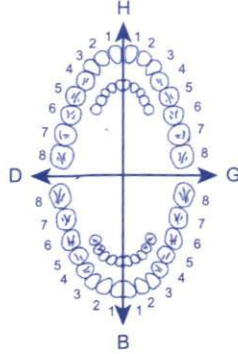
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veuillez 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	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>                         H                          25533412 21433552                          00000000 00000000                          D 00000000 00000000 G                          35533411 11433553                          B                     </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) 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

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca  
Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء  
بالموعد

Casablanca, le : 08.05.2020 : الدار البيضاء، في :

MR FATTAKHI Mohamed

Gluco-phage 850

45,20

23,90



1 cp midi

au milieu du repas

3 mois

Novaapred 500 mg

$648 \times 5 = 3235,00$

250 mg matin

avant

250 mg midi

repas

250 mg soir

$744 \times 3 = 2232,00$

3 mois

Lantus Solostar

4 - 500 U à 23H



APROVASC 300/10

209.00 + 3 = 627.00

1 cp matin

3 mois

Civastone 20

97.60 + 3 = 298.80

1 cp le soir

3 mois

6455.90

Docteur Zineb LAJOUJOUR  
ENDOCRINOLOGUE - Diabète - Obésité  
NUTRITIONNISTE  
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue  
Tahar el Bouabou - Casablanca  
Tél: 0522 75 30 00 - 0522 6915132390

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml, inj b5 sty  
P.P.V : 744,00 DH

6 118001 081615

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml, inj b5 sty  
P.P.V : 744,00 DH

6 118001 081615

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml, inj b5 sty  
P.P.V : 744,00 DH

6 118001 081615

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/10mg B26  
Cp Pel  
PPV : 209,00 DH

6 118001 082056

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/10mg B26  
Cp Pel  
PPV : 209,00 DH

6 118001 082056

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/10mg B26  
Cp Pel  
PPV : 209,00 DH

6 118001 082056

NovoRapid® FlexPen®  
100U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 647 DH

8-9670-73-270-1  
6 118001 121304

NovoRapid® FlexPen®  
100U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 647 DH

8-9670-73-270-1  
6 118001 121304

NovoRapid® FlexPen®  
100U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 647 DH

8-9670-73-270-1  
6 118001 121304

NovoRapid® FlexPen®  
100U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 647 DH

8-9670-73-270-1  
6 118001 121304

NovoRapid® FlexPen®  
100U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 647 DH

8-9670-73-270-1  
6 118001 121304

PHARMACIE EL HILAL  
LAABOUDI Selwa  
77, Rue Al Bachy Laâlaï  
Cité Al Moussaka Casablanca  
Tél: 0522 75 30 00 - 0522 6915132390

23186

45.20

# CIVASTINE®

## Simvastatine

### 20

### mg



### 30 comprimés pelliculés

Voie orale

bottu<sub>SA</sub>

82, Allée des Casuarinas - Ain Seblia - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 97DH60

PER: 11/21

LOT: I2600-4

# CIVASTINE®

## Simvastatine

### 20

### mg



### 30 comprimés pelliculés

Voie orale

bottu<sub>SA</sub>

82, Allée des Casuarinas - Ain Seblia - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 97DH60

PER: 11/21

LOT: I2600-4

# CIVASTINE®

## Simvastatine

### 20

### mg



### 30 comprimés pelliculés

Voie orale

bottu<sub>SA</sub>

82, Allée des Casuarinas - Ain Seblia - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 97DH60

PER: 11/21

LOT: I2600-4