

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 - 5ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge - Casablanca 20600 - Tél : 05 22 20 37 45 (LUG) - Fax : 05 22 23 78 14 - www.mupras.ma

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

N° W19-555803

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4588

Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BADOU Abdelkhalik

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : 69 lot Jardins Targa 40120 S. Makhach

Tél : 0656872525

Total des frais engagés : 479,70 + 250 Dhs

729,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Houria O. Jawahari
Spécialiste
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Mohamed V, Appt. 11, 2ème Etage
Gueliz - Marrakech - Imm. Royal Air Maroc
Tél : 05 24 43 36 62

Date de consultation : 23/7/2020

Nom et prénom du malade : A33 ouzi H. H.

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : goitre

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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Houria O. Jawahari
Spécialiste
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Mohamed V, Appt. 11, 2ème Etage
Gueliz - Marrakech - Imm. Royal Air Maroc
Tél : 05 24 43 36 62

Actes	Actes	Coefficient	des Honoraires	attestant le Paiement des Actes
93 17/10/20	1	2	959,00	INP : 071117063

Docteur Houna O. Jawahari
 Spécialiste
 Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition
 415 - Mohamed V. Appt. 11, 2ème Etage
 Guenz - Marrakech (Unité Royal Air Maroc)
 Tél : 05 24 43 36 62

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/07/2020	479,70

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	
					</	

Le praticien est tenu de présenter la carte d'analyse des soins pratique en indiquant la nature des soins

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines
Cholestérole - Obésité - Goitre
Impuissances sexuelles - Maladies du sein
Retards de croissance
Nutrition

الدكتورة حورية أ. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو
التغذية

Marrakech, le : 23/7/2020

M. Azouzi Hind

13,40x6

PHARMACIE
AL HILAL
Marrakech - Tél : 05 24 43 36 62

SP

1 p. 50 (Grais)

79,50

D3 SP

T. S. V. P

10 gouttes / Grains
en un seul rps.

Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage
Guéliz - Marrakech - Imm. Royal Air Maroc
Tél : 05 24 43 36 62

79,70 x 2

Zithromax 500 (4 boites)

1 ppi

58,40

Soulupres 80

3 ppi 75 75 500

38,80

Muxol

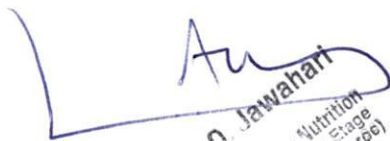
1 c/s x 3

63,20

Zyntec

479,70

1 p/s oif



Docteur Houria O. Jawahani
Spécialiste
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Mohamed V, km 11, Zone Elage
Guélliz - Marrakech - Maroc
Tél : 05 24 43 39 82

PHARMACIE
AL HILAL
Si la pharmacie n'est pas ouverte, veuillez vous adresser à la pharmacie d'urgence.
Marrakech - Tél : 05 24 43 39 82

ZITHROMAX[®]
azithromycine 500 mg



ZITHROMAX 500 MG

Boite de 03 comprimés

Lot :1279481

Date Fab: 08 / 2019 Date Exp: 07 / 2021

PPV : 79,70 DH

Respecter les doses prescrites

liste 1 uniquement sur ordonnance

ZITHROMAX[®]
azithromycine

500 mg

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc

Km 0.5 Route de Ouadja 24000 El Jadida

3 Comprimés sécables

Laboratoires
Pfizer S.A.



ZITHROMAX[®]
azithromycine 500 mg



ZITHROMAX 500 MG

Boite de 03 comprimés

Lot :1279481

Date Fab: 08 / 2019 Date Exp: 07 / 2021

PPV : 79,70 DH

Respecter les doses prescrites

liste 1 uniquement sur ordonnance

ZITHROMAX[®]
azithromycine

500 mg

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc

Km 0.5 Route de Oualidia 24000 El Jadida

3 Comprimés sécables

Laboratoires
Pfizer S.A.





Ut. av.:

Lot:

Fab.:

01 / 2021

248891

01 / 2018



6 118001 102013

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants: Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT Allemagne
et

Merck Santé
Centre de production de Semoy
45402 Semoy - France
AMM MAROC N°:
96/12 DMP/21/NCP

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



611 800110201 3

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160333



Ut. av.:

Lot:

Fab.:

01 / 2021

248891

01 / 2018



6 118001 102013

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants: Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT Allemagne
et

Merck Santé
Centre de production de Semoy
45402 Semoy - France
AMM MAROC N°:
96/12 DMP/21/NCP

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



611 800110201 3

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160333



Ut. av.:

Lot:

Fab.:

01 / 2021

248891

01 / 2018



6 118001 102013

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants: Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT Allemagne
et

Merck Santé
Centre de production de Semoy
45402 Semoy - France
AMM MAROC N°:
96/12 DMP/21/NCP

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



611 800110201 3

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160333



Ut. av.:

Lot:

Fab.:

01 / 2021

248891

01 / 2018



6 118001 102013

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants: Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT Allemagne
et

Merck Santé
Centre de production de Semoy
45402 Semoy - France
AMM MAROC N°:
96/12 DMP/21/NCP

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



611 800110201 3

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160333



Ut. av.:

Lot:

Fab.:

01 / 2021

248891

01 / 2018



6 118001 102013

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants: Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT Allemagne
et

Merck Santé
Centre de production de Semoy
45402 Semoy - France
AMM MAROC N°:
96/12 DMP/21/NCP

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



611 800110201 3

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160333

58.40 12

11/1

Solupred® 20mg



PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV.:



63,20



D3 NORM[®]
GOUTTES BUVABLES

D3 NORM Gouttes 30ml

PPC : 79,50 DH

Lot:

A consommer
avant le:

Ut av :
Fév / 2022

Lot :
190083

THERAPHARM