

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 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

- 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.

# Déclaration de Maladie

N° W19-498882

379UX



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8756

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MRINI EL RHALI

Date de naissance :

01/09/1968

Adresse :

Res. WIAM , Immt , App 3, DULFA , CASA

Tél. : 0663600361

Total des frais engagés : 1756

Dhs

Ref : 0522 86 14 08 / 09

Cadre réservé au Médecin

Medecine Sexuellement Transmissible

Medecine Infectieuse - Helpdocto

Pathologie Interne

Pr. MAJIDI ZAHRAOUI

17 AOUT 2020

Cachet du médecin :

Date de consultation :

04/07/2020

Nom et prénom du malade :

M. BEN HASSAN MOUSSA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

LEAD + Syndrome de Gaye et dr

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.

19 AOUT 2020

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 19 AOUT 2020

ACCUEIL

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

RELEVE 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
07/07/62	{ 1	Soigny	NP : Béchir ZAHIAOUI Médecine Interne Pathologie Infectieuse - Hépatologie Maladie Tropicale	
23/07/62	{ 1	Gnath	Maladie Sexuellement Transmissible 66, Bd de l'Indépendance Driss 1er - CASABLANCA	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>	04/07/2010	176,00 Dhs Driss 1er CASA
<i>[Signature]</i>	03/07/2010	1080,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **É 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 canalaire, 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																				
	<p style="text-align: center;">H</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></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"><hr/></td></tr> <tr><td>B</td><td>I</td></tr> </table> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B	I	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412	21433552																				
00000000	00000000																				
<hr/>																					
D	G																				
00000000	00000000																				
35533411	11433553																				
<hr/>																					
B	I																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	

**Pr. Majida ZAHRAOUI**

Spécialiste en Médecine

Hépatologie - Endoscopie digestive

Pathologie Infectieuse et Médecine Tropicale

Nutrition et Traitement de l'Obésité



**الدكتورة مجيدة الزهراوي**

أستاذة بكلية الطب

أخصائية في الطب الباطني

أمراض الكبد - المنظار الباطني

الأمراض التعفنة - الأمراض الاستوائية

طب التغذية وعلاج

Casablanca, le ..... البيضاء في .....

23/07/2020

Mme BOUASSOUD Amal Ep Mini

X18  
60,00

FERPLEX

1 ampoule 5mls par jour

TRAITEMENT POUR UNE DURÉE DE : 03 MOIS

1080,00

صيدلية حسن العجمي  
2 الطالق حسن العجمي  
PHARMACEUTICALS HASSAN AL JAMALI  
Z. 267 - 1st floor - 86, Boulevard Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tel: 05 22 91 17 31 Fax: 05 22 91 56 54

نحو ٣٢٠٠  
2 ampoules  
PHARMACEUTICALS HASSAN AL JAMALI  
Z. 267 - 1st floor - 86, Boulevard Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tel: 05 22 91 17 31 Fax: 05 22 91 56 54

**Pr. Majida ZAHRAOUI**  
Médecine Interne  
Pathologie Infectieuse - Hépatologie  
Médecine Tropicale  
Maladie Sexuellement Transmissible  
86, Boulevard Moulay Idriss 1er - CASA  
Tél : 0522 86 14 08 / 09

*[Handwritten signature]*

شارع مولاي إدريس الأول ، 86 إقامة الجواهر، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 14 08/09 - فاكس 05 22 86 14 09  
Résidence El Jawahir - 86, Boulevard Moulay Idriss 1 er - Casablanca Tél 05 22 86 14 08/09 - Fax : 05 22 86 14 09  
Email : zahraouimajida@gmail.com البريد الإلكتروني :

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**Pr. Majida ZAHRAOUI**

Spécialiste en Médecine Interne

Hépatologie - Endoscopie digestive  
Pathologie Infectieuse et Médecine Tropicale  
Nutrition et Traitement de l'Obésité



**الدكتورة مجيدة الزهراوي**

أستاذة بكلية الطب

أخصائية في الطب الباطني

أمراض الكبد - المنظار الباطني

الأمراض التعفنة - الأمراض الإستوائية

طب التغذية و علاج السمنة

Casablanca, le ..... البيضاء في

04/07/2020

**Mme BOUHASSOUN Amal Ep Mrini**

89,00

**SUPRADYNE BOOST**

87,00 1 comprimé par jour le matin

**RELAXIUM B6**

1 comprimé soir



**TRAITEMENT POUR UNE DURÉE DE : 3 MOIS**

To: 176,00 Dr. Majida Zahraoui,  
Médecine Interne  
Pathologie Infectieuse Hépatolog.  
Médecin Tropicale  
Maladie Sexuellement Transmissib.  
86 Bd. Mly. Idriss 1er - CASA  
Tél.: 05 22 86 14 08 / 09  
*Jaf Sacau*



# Relaxium® B6



1 gélule par jour

100 % magnésium  
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

Fabriqué par :

**Deva**  
Pharmaceutique

146-147 Zi Til Mellili - Casablanca

LOT : 190410  
DLUD : 11/2022  
87,00DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

300 mg

PPC:89.00 DH  
LOT: CB00064  
EXP:01/2023

# سوبرادين®

بوست

شحن سريع  
للطاقة



فيتامينات و أملاح معدنية مع  
الغوارانا  
20 قرصا فوارا  
بنكهة الفواكه  
بدون سكر

مكمل غذائي

