

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE FOUR

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° P19- 0041030/

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6074 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : M. BENSARI Abdel Hakim

Date de naissance : 22/03/50

Adresse : 6, Rue 7 Cite' Na'assim Rd Abdel Hachem

BOUTALBA (Rte d'Agoumou) CASABLANCA

Tél. : 0663636465 Total des frais engagés : 1010,00 DK

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BOUTALBA Latifa
Rhumatologue - Gynécologue
283, Bd. Mohamed VI - Casablanca
Tél: 05 22 39 99 57

Date de consultation : 29/02/2020

Nom et prénom du malade : M. ABDEL HAKIM BENSARI Age :

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

Nature de la maladie : pathologie probable - Arthrose

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 10/09/20

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'Horlog
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
29/07/2020	C2		300,00	

Dr. BOUTAIB BENSARI Larifa
Rhumatologue - Ostéopathe
283, Bd. Med. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 39 99 57

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ANASSER Mme H.T. EL ANASSER Bd. Abdelhak Ben Moussa Tél: 022 35 34 34	29 Juillet 2020	210,00 D.T.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

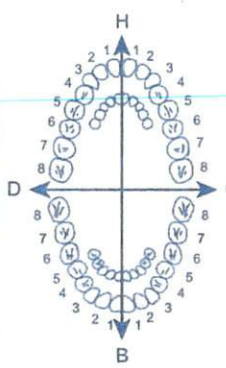
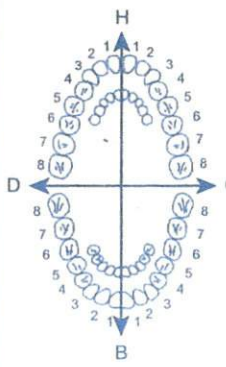
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>G 00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D 00000000	G 00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D 00000000	G 00000000														
	35533411	11433553														
	B															
				MONTANTS DES SOINS												
(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'EXEC

Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des OS
et des Articulations
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Marseille (France)
Médecin Expert Assermenté près
les Tribunaux de Casablanca



(الركنورة لطيفة بوطيب بن صاري)

إختصاصية في أمراض العظام
و المفاصل (الروماتيزم)
خريجة كلية الطب بمرسيليا
(بفرنسا)
خبيرة محلقة لدى المحاكم

Casablanca, le 29/07/2020 الدار البيضاء، في

ORDONNANCE

Monhem BENSARI

Abdel Halim

Permixon 160

2 cpl / 6 matin

153,30
x 3

29,20
x 2

Rhinathiel

1 ca s 3al

57,20
x 2

Al doctone 50

1 cpl

Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdelatif Ben Kaddour
Tél: 05.22.39.99.57

=>

Rhino febrile

14,30
x 2

2 gel

2 a / j

27,70 vita C
1 p / j

710,00

Pharmacie EL ANASSER
Mme H. EL ARAKI
Bd. Abdellatif Ben Kaddour
Tél: 022 39 99 57

Dr. BOUTAIB BENSARI Latifa
Rhumatologue - Ostéopathe
283, Bd. Med. Zerrouk Casablanca
Tél: 05 22 39 99 57

Rhinathiol
carbocistéine

200 ml

Rhinathiol
carbocistéine

200 ml

LOT : 9MA061
PER.: 03 2022

RHINATHIOL 5% AD
SIROP FL 200 ML

P.P.V : 39DH20



6 118000 061403

LOT : 8MA056
PER.: 10 2021

RHINATHIOL 5% AD
SIROP FL 200 ML

P.P.V : 39DH20



6 118000 061403

Indications : ce médicament est indiqué chez l'adulte et l'adolescent de plus de 15 ans en cas d'affection rhino-sinusienne.

رينو فيبرال[®]

باراسيتامول - كلورفينامين - فيتامين س

كبسولة



RHINOFEBRAL[®]



20 GÉLULES

Paracétamol 240 mg, Maléate de
chlorphénamine 3,20 mg
Acide ascorbique 100mg/gélule

علبة من فئة 20 كبسولة

الزكام مع ألم الرأس و / أو حمى

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT : 190264
UT AV : 02/2022
PPV : 14,30DH



6 118000 080497

رينو فيبرال[®]

باراسيتامول - كلورفينامين - فيتامين س

كبسولة



RHINOFEBRAL[®]

20 GÉLULES

Paracétamol 240 mg, Maléate de
chlorphénamine 3,20 mg
Acide ascorbique 100mg/gélule



علبة من فئة 20 كبسولة

الزكام مع ألم الرأس و/أو حمى

UT.AV. :

LOT N° :

PPV (DH) :

LOT : 190264
UT AV : 02/2022
PPV : 14,30DH

20 سالہ فلاحی

(پاکستان)

000L[®] پی

Vita C1000[®]

PPV 27DH70

EXP 11/2022
LOT 99036 3

ALDACTONE 50[®] mg

spironolactone

50 مغ
الداكتون

سبيرونولاكتون

20 comprimés sécables

ALDACTONE 50[®] mg

spironolactone

50 مغ
الداكتون

سبيرونولاكتون

20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقسيمه



P.P.V: 5201170

LOT: B21667

EXP: 01.2021



P.V: 5201170

LOT: B20576

EXP: 09.2020



Ce manuscrit doit être conservé à une
Tenir hors de la portée et de la vue des enfans
Lire attentivement la notice avant utilisation

1531

عالية من 30 كينولتة

مستخلص شحم ستيروليك ستيرينا رينيس

متر مكسكون 160 ملغ

153,15

متر مكسكون 160 ملغ

153,15

متر مكسكون 160 ملغ

153,15