

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

26493

## Déclaration de Maladie : N° P19-0019561

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2525 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Zouine Abdelkrim Date de naissance : 15/06/1948  
Adresse : 27 Rue Hassan Ibnou AL Kattani - Le Berger  
Tél. : 0658903371 Total des frais engagés : 715,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr Ghita MAMOU**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie Maladies Métaboliques  
Nutrition  
Espace Roudani 238 Bd. Roudani 4ème Etage N°19  
Casablanca - Tél. : 05 22 23 70 11

Date de consultation : 3/11/2020  
Nom et prénom du malade : Zouine Abdelkrim Age : 72 ans  
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 Le : 03/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

**MUPRAS**  
11.5 NOV. 2020  
ACCUEIL



### 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
3/11/2020	Orl			Dr. GHISLAIN MAMOU Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie Maladies Métaboliques N° 19 Espace Roudani 200 Bd. Soudani 4ème Etage N° 19 Casablanca - Tél : 05 22 23 70 71

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES MALADIES Dr. SIJEL MASSI BOUABRA 200 Bd. Soudani 4ème Etage N° 19 Casablanca - Tél : 05 22 23 70 71	03/11/2020	715,20

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

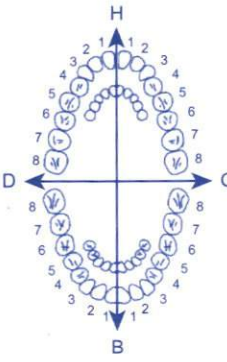
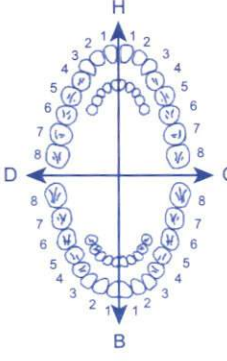
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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</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">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														

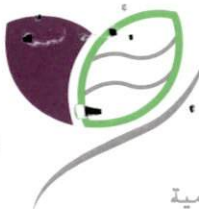
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Ghita MAMOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Maladies métaboliques et Nutrition

Diabète, Cholestérol, Obésité, Thyroïde, Goitre  
Troubles de la croissance et de la puberté  
Pathologies surrénales et hypophysaires



الدكتورة غيثة مامو  
أخصائية في أمراض الغدد و السكري  
أمراض الأيض وطب التغذية  
مرض السكري، الكوليستيرول، السمنة  
الغدة الدرقية، اختلالات النمو، الغدة النخامية

Casablanca, le : 31/11/2020

Nom : Mr Zouine Abdelkrim

437,00  
Janumet 80/1000 (AS)

1 p x 2 T 116,20

Upantyl 160 (AS)

1 p/T

Toujeo 3500

22 VI le m

46,20

Diauum 60 (AS)

1 p/T

71,00

Tanjaard 80 (AS)

1 p/T 35,20

Kardelig 160 95 (AS)

Dermofia acn

1 tube

PHARMACIE DES MAUSOLEES  
Dr. SIJELMASSI Bouchra  
30, Rue Mausolé G. Hôpitaux  
Casa - Tél: 05 22 23 70 71

11 1mm

T = 715,20

Dr. Ghita MAMOU  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie Maladies Métaboliques  
et Nutrition  
Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4ème Etage N° 19  
Casablanca - Tél. : 05 22 23 70 71

LOT : 20E013  
PER.: 11 2021

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 181636  
PPV.: 11680 DH  
ZI Zenata Aïn Sebâa, Casablanca, Maroc  
maphar

608070A



تافزار

لوزارتان بوتاسيک

50 ملغ

قرصا ملبسيا

عن طريق الفم

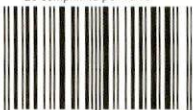
AMICRON® 60 mg

és sécables à Libération Modifiée

احترموا المقادير  
LES DOSES PRESCRITES

قائمة: لا يصرف إلا بموجب  
MENT SUR ORDONNANCE

TANZAAR® 50 mg  
28 comprimés pelliculés



6 118000 071556



es Servier - France

MAROC

ACO, lot FATH 4

Azemmour, 20180 Casablanca

RVIER MAROC

AMICRON® 60 mg  
comprimés



118001 130160

Lot n° :  
EXP :  
PPV :

001/8

001/8

242600030-02



Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1

يصرف فقط بوصف طبية - قائمة 1

Liste I – Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme

166, 168 Bd Zerktouni

Casablanca- Maroc



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

70027234/010414-1

17/11/20  
25/25



**ECOLE MAROCAINE DES  
SCIENCES DE L'INGENIEUR**  
Membre de  
**HONORIS UNITED UNIVERSITIES**

# CERTIFICAT DE SCOLARITÉ

## Ecole Marocaine des Sciences de l'Ingénieur

Le Directeur de l'Ecole Marocaine des Sciences de l'Ingénieur  
en Informatique de Gestion et en Informatique Industrielle

Certifie que M (Mlle) : **ZOUINE SALIMA**

Né (e) le : **16/06/1998** à **CASABLANCA**

est régulièrement inscrit (e) en **5ème Année Ingénierie  
Informatique & Réseaux** sous le N° **229218** pour l'année  
universitaire **2020-2021**

**CASABLANCA, le 04 NOV 2020**

