

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

ladie 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

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'Hôpital Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1839 Société : 48527

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TASUZI

AHMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0665931233

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº M20-09172

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

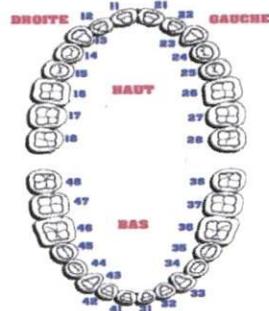
SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

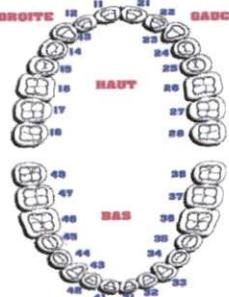
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES



Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des
			Montant des soins
			Début d'exécution
			Fin d'exécution
			Coefficient des travaux

O.D.F. Prothèses dentaires



Détermination du coefficient masticatoire

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, Remont, adjonction)
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANT DES SOINS	DATE DU DEVIS	FIN DE

VOLET ADHERENT

NOM :

Mle

DECLARATION N° W18-396674

Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
---------------	----------------	------------------------

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle

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

W18-396674

DATE DE DÉPÔT

10/11/2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 1839

Nom & Prénom : TAOUEZI - AHMED

Fonction : RETRAITÉ Phone. 06.65.23.12.33

Mail :

MEDECIN

Prénom du patient :

Adhérent Conjoint Enfant Age :

Date :

Nature de la maladie :

Date 1ère visite :

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
------------------	---------------------	---------------------------------

PHARMACIE Date : 17.11.2020

Montant de la facture :

128.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date :

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	

--	--	--	--

MUPRAS
ACCUEIL
23 NOV. 2020
Pharmacie de l'Air Maroc
Mme SOUFIEN
Place Tél. 03 66 56 24
Pharmacie de l'Air Maroc
Mme SOUFIEN
Place Tél. 03 66 56 24

Docteur Abdelmoumen Zian

SPECIALISTE EN TRAUMATOLOGIE
ET CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
MALADIES DES OS ET ARTICULATIONS
TRAUMATOLOGIE DE SPORT

Expert Assermenté auprès des Tribunaux
Diplômé de la faculté de Médecine

de Granada - Espagne

Ex. Chirurgien de l'hôpital Universitaire
de Granada - Espagne

Ex. Chirurgien au 3ème Hôpital
Militaire de Laayoune

(Aut. N° 10234 - Octobre 1989)

الدكتور عبد المولمن زيان

أخصائي في جراحة العظام

أمراض العظام والغضاريف

أمراض الروماتيزم

طبيب حلقة لدى المحاكم

(خريج كلية الطب بغرناطة (اسبانيا)

من قدماء جراحين العظام بالمستشفيات

(الجامعي بغرناطة (اسبانيا)

من قدماء جراحين العظام بالمستشفيات

ال العسكري الثالث بالعيون

(رخصة رقم 10234 أكتوبر 1989)

17 NOV 2020

Tanger le طنجة في

TAOUFIK MOUNZI

Fveidina Pol
3970 = ap1/jun



89.00 Fedder. l Sprag
128.70



CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ET CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE

Immeuble BALEARES عمارة البليار

22 Rue de Belgique

22, Rue de Belgique App. N° 1 (Prés de la mosquée Mohammed V) - Tanger
 Urgence : 06 61 20 60 17 - تلفون: 06 39 37 24 78 - البريد: 06 39 94 75 47 :
 E-mail : zlandr@menara.ma - Site Web : www.zlandocateur.populus.ch

Tanger Le 17.11.2019

Facture N°

20

صيدلية بباريس
Pharmacie de PARIS
Mme SOUFIANE Souad
Pharmacienne
8, Place de France - TANGER
Tel 05 39 93 64 24

M. TAONZI AHMED

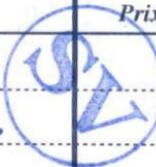
Quantité

designation

Prix

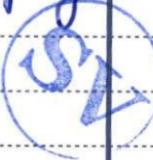
Montant

1 Fucidine pdl



39.70

1 Sedastriol 3 may



89.00

128.70

صيدلية بباريس
Pharmacie de PARIS
Mme SOUFIANE Souad
Pharmacienne
8, Place de France - TANGER
Tel 05 39 93 64 24



~~SE~~ STERIL spray

Le spray antiseptique*
SEDASTERIL est non irritant :
Il permet de nettoyer la peau
sans douleur et vous assure
une parfaite hygiène cutanée.

CONSEILS D'UTILISATION

Appliquez localement le spray (1 à 2 pulvérisations), directement ou à l'aide d'une compresse stérile. Action bactéricide* en 5 minutes de contact.
Ne pas dépasser 3 applications par jour. Usage externe.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

En cas de consultation d'un médecin, garder à disposition le récipient ou l'étiquette.
Tenir hors de portée des enfants. Éviter le rejet dans l'environnement.

Recueillir le produit répandu. Éliminer le contenu/récipient dans une installation d'élimination des déchets autorisée.

En cas de contact avec les yeux, rincer immédiatement et abondamment avec de l'eau et consulter un spécialiste.

Ne pas utiliser en cas d'antécédent d'allergie à l'un des composants.

Ne pas cumuler plusieurs antiseptiques.

Conserver le récipient fermé. Utiliser avec précaution chez le nouveau-né, en particulier chez les prématurés.

INGRÉDIENTS

Aqua, Chlorhexidine digluconate (CAS 18472-51-0) : 0,36% (m/m).

Produit destiné à l'hygiène humaine. Liquide.

SEDASTERIL spray

**spray
ANTISEPTIQUE*
INCOLORE**

NE PIQUE PAS

SANS ALCOOL

LABORATOIRES
JUVA SANTÉ

8, rue Christophe Colomb
75008 PARIS - FRANCE

Distribué par :
PROMOSER
Résidence CASA 1,
282 Bd de la Résistance,
CASABLANCA - MAROC
Ref: 950321 - DOC1498

100 ml



3 160929 503215

*Effet bactéricide sur pseudomonas aeruginosa et escherichia coli selon la norme NF EN 1276.
Et sur staphylococcus aureus selon la norme NF EN 1040.

MI232 0522
LOT PER
Prix 89.00

Fucidine® 2% pomade

Fusidate de sodium



Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

فتو سيدات الصوديوم

Tube de 15 g

أربعة عشر من 15

	الصورة	2
بيانات	ملي	300

Centésimale	Par tube
	2 g
	100 g

300 mg
15 g

Composition	Fusidate de sodium Excipients à effet notable : alcool cétylelique et lanoline Contient du bulyldiméthoxyéthanol. Autres ingrédients : vaseline officinale (contient du tout-tout-acide-tocoferol), paraffine liquide (contient
--------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Voie cutanée
Ne pas laisser à la portée des enfants
Lire attentivement la notice avant emploi

Comisión

100

Sulfato de sodio

Excipients à effet notable : alcool ce

contient du butylhydroxytoluène

Autres articles : [Voyage dans](#)

WILHELM VON KLEIST

Composition

Fusidate de sodium
Excipients à effet notable : alcool de
(contient du butylhydroxytoluène).

Autres excipients : vaseline officinale,
tout-alcools-alco-locophorol, paraffine.

Fucidine® 2% nammade

五七



6 "1 18000"120575"

الشوكية

الآباء والأمهات ينتظرون ملء بيبيتهم، والآباء والأمهات ينتظرون ملء بيبيتهم، والآباء والأمهات ينتظرون ملء بيبيتهم، والآباء والأمهات ينتظرون ملء بيبيتهم.

نَهَايَةُ الْمَرْأَةِ - حَسْبُ الْمَرْءَةِ عَلَى الْمَرْءَةِ

Pas de précautions particulières de conservation.

Liste 1

بيان على فحص طبقي فقط

Fabriqué par POLYMÉDIC sous licence LEO Pharma

Rue Amyot d'Inville, Quartier Arsalane
Casablanca - Maroc
Dr. M. HOU BACHI : Pharmacien Responsable
AMM N°42 DMP/21/CCI

10