

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A L'ADHERENT 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.

## Education :

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.



# MUPRAS

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

# Déclaration de Maladie

N° P19- 068759

54290

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2283 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : LAAROUS Fatima

Date de naissance : 12/11/1961 Perso

Adresse : 14 Rue Ben Abdellah 20128 Casablanca

Télé : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR S. A. S.  
PROFESSEUR DE CHIRURGIE  
356, Rue Mustapha El Fassi  
Tél: 0522222222

Date de consultation : 15/12/2020

Nom et prénom du malade : LAAROUS Fatima Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA & 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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
3 P.U.B	3	300 DH	DR. A. BENAITOU Résid. Dr. Benaitou N° 4 Sidi M'hamed Tél. : 05 22 21 88 4 / 05 22 21 59 96 - CASABLANCA

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AYAD CHAIBI Résid. Dr. Benaitou N° 4 Sidi M'hamed Tél. : 05 22 21 88 4 / 05 22 21 59 96 - CASABLANCA	15/12/2020	4631,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

### RELEVE 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	G			
	B			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

M Chakroun

Patient :

الدكتور سعيد السلمي  
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

15 DEC 2020

Casablanca, le

66,30x6

Fabre

~~Sig (06) no~~

Feutet 1

$5 \times 361,00 + 273,00$  ملخص المبلغ  
De forte 100/100

87,50x6

14

Mé Portlet sur

13,50x6

14

Fliperine 14

199 84

19 2 171

زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء 356

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

56,60 x 6

Silicium 10



1/2 gles su

33,00 x 6

oed 20



1 pelle - fer

T = 4631,00



Dr. Saïdi SOUAMI  
Professeur de Pharmacie  
336, rue de la Révolution  
10000 Casablanca  
Tél: 0522 22 15 84/0522 26 12 36

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 20E004  
PER.: 12 2023



STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 20E004  
PER.: 12 2023

Titulaire d'AMM au Maroc :  
sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,



STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 20E004  
PER.: 12 2023



STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 20E004  
PER.: 12 2023

Titulaire d'AMM au Maroc :  
sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,



STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 20E004  
PER.: 12 2023



STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 20E004  
PER.: 12 2023

Titulaire d'AMM au Maroc :  
sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,



Comp  
poso

Voir r

A con

Ne pa

enfan

Excip

A den

ou du

consu

problé

produ

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**

28 comprimés O

PPV 162DH60

ET®

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**

28 comprimés O

PPV 162DH60

BILET®

5 mg

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**

28 comprimés O

PPV 162DH60

**TD<sup>®</sup>**

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE  
Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

68,90

**TD<sup>®</sup>**

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE  
Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

68,90

**TD<sup>®</sup>**

68,90

**TD<sup>®</sup>**

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE  
Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

68,90

**TD<sup>®</sup>**

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE  
Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

68,90

**TD<sup>®</sup>**

68,90

nus hors de

al à

allage

يحفظ في در



611800103060 6

**EXFORGE**

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 361,00 DH

## **Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احتياج طبي

nus hors de

al à

allage

يحفظ في در



611800103060 6

**EXFORGE**

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 361,00 DH

## **Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احتياج طبي

nus hors de

al à

allage

يحفظ في در



611800103060 6

**EXFORGE**

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 361,00 DH

## **Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احتياج طبي

nus hors de

al à

allage

يحفظ في در



611800103060 6

**EXFORGE**

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 361,00 DH

## **Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الدواعي الموصى بها

nus hors de

al à

allage

يحفظ في در



611800103060 6

**EXFORGE**

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 361,00 DH

## **Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احتياج طبي

**BILET®**

15 mg

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**

28 comprimés O

Pharmaceutical Institute

R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 87 DH 50

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**

28 comprimés O

Pharmaceutical Institute

R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 87 DH 50

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**

28 comprimés O

Pharmaceutical Institute

R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 87 DH 50



Liste I - Uniquement sur ordonnance

ناتئ ١ : لا يصرف إلا بمرجب وصفة طبية

MGX5054

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg

Boîte de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca



Liste I - Uniquement sur ordonnance

ناتئ ١ : لا يصرف إلا بمرجب وصفة طبية

MGX5054

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg

Boîte de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca



Liste I -

Uniquement sur ordonnance

ناتئ ١ : لا يصرف إلا بمرجب وصفة طبية

MGX5054

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg

Boîte de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca



Liste I - Uniquement sur ordonnance

ناتئ ١ : لا يصرف إلا بمرجع وصفة طبية

MGX5054

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg

Boîte de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca



Liste I - Uniquement sur ordonnance

ناتئ ١ : لا يصرف إلا بمرجع وصفة طبية

MGX5054

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg

Boîte de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca



Liste I -

Uniquement sur ordonnance

ناتئ ١ : لا يصرف إلا بمرجع وصفة طبية

MGX5054

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg

Boîte de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

LOT 190817  
EXP 02/2022  
PPV 99.00DH

LOT 190819  
EXP 02/2022  
PPV 99.00DH

LOT 191338  
EXP 04/2022  
PPV 99.00DH

LOT 190817  
EXP 02/2022  
PPV 99.00DH

LOT 190819  
EXP 02/2022  
PPV 99.00DH

LOT 191338  
EXP 04/2022  
PPV 99.00DH

RGE®

10 mg/160 m

an

# إكسفورج

أملاودبين/فالسارتان

قرصا مغلفا 28  
عن طريق الفم

NOVARTIS

PPV : 273,00 DH