

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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 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.

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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1409** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **M.HAMDI** Moustapha

Date de naissance : **01/01/1951**

Adresse : **5, Rue Kadi TASS Apt. n° 8 Ntanit
CASA**

Tél. : **05 22 20 45 45** Total des frais engagés : **3735 DH** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

ACCUFII

Date de consultation : **4/1/2021**

Nom et prénom du malade : **M.HAMDI** Age : **70 ans**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

H.T.A - Diabète - HTA

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'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **CASA**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

Le : **13/01/2021**

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 16/07/2011 | CH | 1 | 200000 | Dr. BEN CHERI Médecin généraliste 16/07/2011 |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|---------|-----------------------|
| PHARMACIE DE LA MARRAKCH Dr NABIL Docteur en Pharmacie Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca Tél. 02 21 09 12 77 | 14.1.21 | 3535,80 Dhs |

ANALYSES - RADIOGRAPHIE

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :



6 118001 100859

Con CARDENSIEL 2,5 mg B3
PPV: 50,70 DH

an
01 : 2022
ER : 05
2022
C
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

018
P.P.V : 33DH/0

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

E018
2022
P.P.V : 35DH70

119991 981189

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

valable 6 mois

Le 04.01.2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : *Mr. HAFIDI Moushira*

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

*14 TA
D'un mois*

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit) *un 3 mois en continu*

Dr. KABBAJ BENCHERIF Noufissa

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

MEDECINE GENERALE

Expert Assermentée Prés des Tribunaux



الدكتورة القباج ابن الشريف نفيسة

خريجة كلية الطب بالرباط

الطب العام

خبيرة محلفة لدى المحاكم

Nom : M'HAMDI Marjane

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
Dr. NABIL
Docteur en Pharmacie
16, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca
Tél. 05 22 25 28 07

Casablanca, le : 05-1-2021

$(20 \times 4) = 80$, 00

828, 00

i) Tridace Pabec 102 S.V =

$(316 \times 4) = 1264, 00$

1264, 00

$(1264, 00 \times 2) = 2528, 00$

2528, 00

S.V

S.V

$(50 \times 4) = 200$, 00

200, 00

$(200 \times 3) = 600$, 00

600, 00

$(15 \times 20 \times 2) = 600$, 00

600, 00

$(35 \times 10 \times 3) = 1050, 00$

1050, 00

$(1050, 00 \times 5) = 5250, 00$

5250, 00

$(10340 \times 4) = 41360$, 00

41360

$(368, 40 \times 4) = 1473, 60$

1473, 60

$(25, 00 \times 2) = 50, 00$

50, 00

$(138, 30 \times 2) = 276, 60$

276, 60

$(1830 \times 4) = 7320$, 00

7320

$(10 \times 10) = 100, 00$

100, 00

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
Dr. NABIL
Docteur en Pharmacie
16, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca
Tél. 05 22 25 28 07

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Tel. 05 22 25 28 07

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

11. Espace Majorelle rue Abou Hayane Attouhidi 5ème étage N° 9 (Proche Carrefour du Livre)

Maârif - Casablanca

كاردونسيال® 2,5 مع

قرص مغلف قابل للكسر

فومارات البيزوبروتون
عن طريق الفم
قرص 30



Exp.:

05/2023

Lot:

600MCD

Fab.:

06/2020



كاردونسيال® 2,5 مع

قرص مغلف قابل للكسر

فومارات البيزوبروتون
عن طريق الفم
قرص 30



Exp.:

05/2023

Lot:

600MCD

Fab.:

06/2020



كاردونسيال® 2,5 مع

قرص مغلف قابل للكسر

فومارات البيزوبروتون
عن طريق الفم
قرص 30



Exp.:

05/2023

Lot:

600MCD

Fab.:

06/2020



كاردونسيال® 2,5 مع

قرص مغلف قابل للكسر

فومارات البيزوبروتون
عن طريق الفم
قرص 30



Exp.:

05/2023

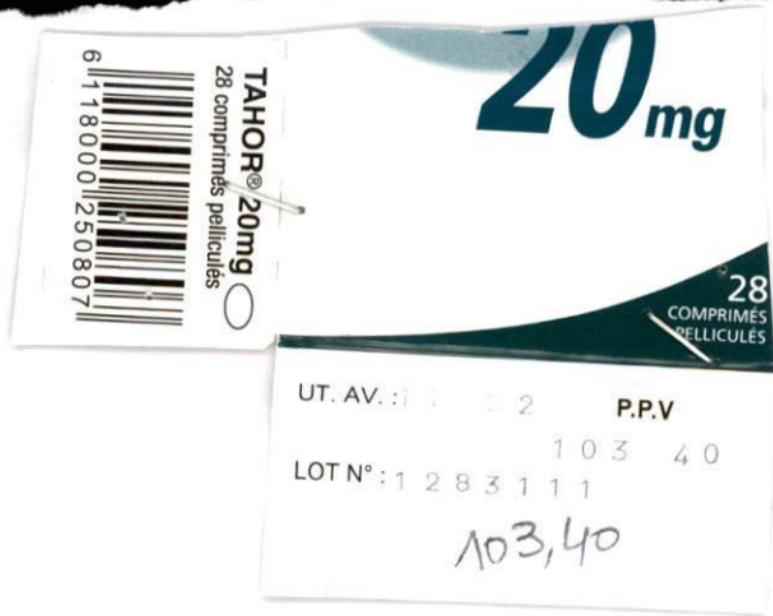
Lot:

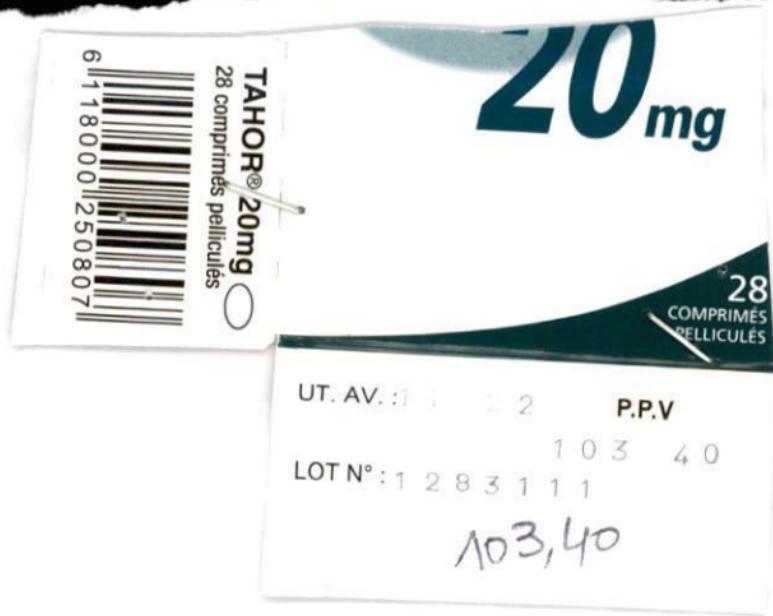
600MCD

Fab.:

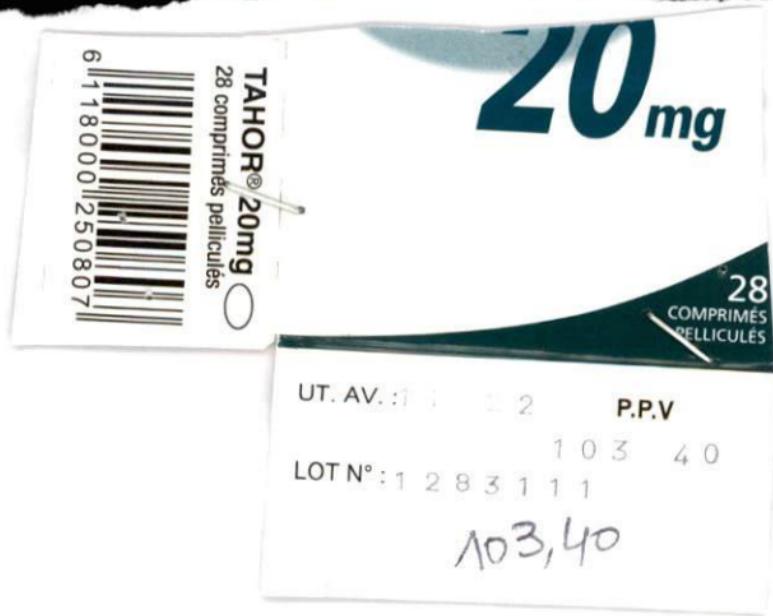
06/2020







103,40



25,00

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

Drill

Toux sèche
ADULTES
sans sucre



25,00

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

Drill

Toux sèche
ADULTES
sans sucre



LOT/BATCH

AA585

FAB/MFG

04/20

EXP

03/2023

SN

100F2NDWCRDKCA



Plavix 75 mg

comprimés pelliculés / film-coated tablets clopidogrel

28 comprimés pelliculés / film-coated tablets

LOT/BATCH

AA585

FAB/MFG

04/20

EXP

03/2023

SN

100F2NDWCRDKCA



Plavix 75 mg

comprimés pelliculés / film-coated tablets clopidogrel

28 comprimés pelliculés / film-coated tablets

LOT/BATCH

AA585

FAB/MFG

04/20

EXP

03/2023

SN

100F2NDWCRDKCA



Plavix 75 mg

comprimés pelliculés / film-coated tablets clopidogrel

28 comprimés pelliculés / film-coated tablets

LOT/BATCH

AA585

FAB/MFG

04/20

EXP

03/2023

SN

100F2NDWCRDKCA



Plavix 75 mg

comprimés pelliculés / film-coated tablets clopidogrel

28 comprimés pelliculés / film-coated tablets

TRIATEC® Protect® 10mg
30 Comprimés



Ramipril
TRIATEC®

907100

2 1 0 4

TRIATEC® Protect® 10mg
30 Comprimés



Ramipril
TRIATEC®

907100

2 1 0 4

TRIATEC® Protect® 10mg
30 Comprimés



Ramipril
TRIATEC®

907100

2 1 0 4

TRIATEC® Protect® 10mg
30 Comprimés



Ramipril
TRIATEC®

907100

2 1 0 4

AMOKICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN 500_n

prise = 1g = 2 comprimés à
= le contenu d'1 av

es 2 comprimés d'Augmentin
re avalés de préférence au de

لارصين = محتوى قبعة واحدة
ن في بداية الطعام

PPV: 138,30 DH

LOT: 612759

PER: 10/21

AUGMENTIN 500 mg/62,50 mg

32 comprimés pelliculés



6 118000 161288

EC ... LES DOSES PR

ste I. Uniquement sur ordon

Dolii®

PARACETAMOL ET PSEUDO-EPHED

bottu s.a.
S. Bachouchi - Pharmacie Responsable

PPV 18DH30
P.M.R 04/23
LOT J1275

18/30

Dolii®

PARACETAMOL ET PSEUDO-EPHED

bottu s.a.
S. Bachouchi - Pharmacie Responsable

PPV 18DH30
P.M.R 04/23
LOT J1275

18/30

Dolii®

PARACETAMOL ET PSEUDO-EPHED

bottu s.a.
S. Bachouchi - Pharmacie Responsable

PPV 18DH30
P.M.R 04/23
LOT J1275

18/30

Dolii®

PARACETAMOL ET PSEUDO-EPHED

bottu s.a.
S. Bachouchi - Pharmacie Responsable

PPV 18DH30
P.M.R 04/23
LOT J1275

18/30