

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR 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.

Diologie 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

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 051120

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6092

Société : 55476

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RAIS Anasse

Date de naissance :

Adresse : M. Me Fekete Ry

Tél. : 0618270000

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 98 82 02

Date de consultation : 05 / 02 / 2021

Nom et prénom du malade : RAIS RYM

Age : 22 ans

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 : 05/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
05/01/2021	Chirurgie maxillo-faciale	3	#250DH#	Docteur Mustapha BOUHAMI ORL et Chirurgie maxillo-faciale 76, Bd Abdelmoumen - Casablanca Tél: 0522 98 82 02
05/01/2021	Chirurgie maxillo-faciale	1	#50DH#	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Mme ALLOUCHE Zohry Khoudja
Pharmacie Les Arenes
5, Rue Jalal E-ddine Sayouti
Quartier Racine
Té: 05 22 36 28 24 - Casablanca

Date	Montant de la Facture
05/01/2021	T: 354,20

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 de

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale
au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

أمراض وجراحة الأذن والأنف والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

مخرج كلية الطب بوردو (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال ورئيس قسم العيادة التشكيلية

للأذن والوجه بالمركز الإستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 05/01/2021

MME RAISS RYM

74,60
56,30x2
89,90
T₂ 277,10
77,10
354,20

- Erlus 5mg - comprimé (long)

1 Comprimé, soir, avant de dormir, pendant 8 jours puis un
cp un soir/2 8 jours puis à la demande

- D-cure 25000 ui - ampoule buvable

1 ampoule/2 semaines, matin, après les repas, pendant , 4
mois

- RHINOLAYA PROTECT - pulvérisation

1 pulvérisation, matin, midi, soir, pendant 20 jours

- ALLERMED - pulvérisation **

1 pulvérisation, matin, soir, pendant 2 mois

Mme ALLOUCHE Zohry Khadija

Pharmacie Les Arenes

5, Rue Jalal E-ddine Sayouti

Quartier Racine

Té.: 05 22 36 28 24 - Casablanca

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél 0522 98 82 02

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca

إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المومن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

Tél.: 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - E.mail : mo.touhami@gmail.com

Patente : 34775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 001697905000026

MCP210MA004118
26/03/2020

1 .. / ..
2 .. / ..

3 .. / ..
4 .. / ..



PPV: 56,30 DH
LOT: 20F24B
EXP: 06/2022

4 ampoules buvables

D-CURE® AMPOULE

Cholécalciférol 25 000 UI
Vitamine D3

Handwritten signature

Importé par : **Ergo** Maroc

Les laboratoires ERGO MAROC

108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.

AMM N° : 209/14 DMP/21/NNP.



SMB

MCP210MA004118
26/03/2020

1 .. / ..
2 .. / ..

3 .. / ..
4 .. / ..



PPV: 56,30 DH
LOT: 20F24B
EXP: 06/2022

4 ampoules buvables

D-CURE® AMPOULE

Cholécalciférol 25 000 UI
Vitamine D3

Handwritten signature

Importé par : **Ergo** Maroc

Les laboratoires ERGO MAROC

108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.

AMM N° : 209/14 DMP/21/NNP.



SMB

liste II uniquement sur ordonnance

Respecter les Doses Prescrites



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Benou El Aouam
Roches Noires - Casablanca

المكونات :

ديسلورااتادين 5 ملغ
السواغات ما يكفي قرص واحد
سواغ معروف التأثير: اتانول
تحذيرات خاصة :
اقرأ النشرة بعناية قبل الإستعمال
لا يترك في متناول و بصر الأطفال

5 ملغ
ديسلورااتادين

ايرلوس 5
ديسلورااتادين



74,60



79x34x25

جبة
ملبسة 28

عن طريق الفم

سنتفويك

PPV

LOT

PER

Empfehlung: je nach Bedarf 2-4
mal täglich in die Nasenhöhlen sprühen (siehe
Nebeninformation).
Behälter geschützt aufbewahren. Behälter
unter Druck (Luftstickstoff, umweltneutral
und unschädlich). Vor Sonnenbestrahlung
Temperaturen über 50°C schützen. Nicht
mit Feuer öffnen oder ins Feuer werfen. Unter
aufbewahren.

Geschikt voor de gevoelige neus verzwakt
aangetast door allergenen (pollen, stof,
dierenharen, enz.).

Reinigend en verzorgt pijnloos de neusholte (ook bij
allergieën).

Gebruiksaanwijzingen: in ieder neusgat sprayen,
2 maal per dag (zie bijsluiter).

Buiten het bereik van kinderen bewaren.
De flesje staat onder druk (luchtstickstof,
vriendelijk en onschadelijk). Tegen zon of
temperaturen boven 50°C beschermen. Niet met
vuur openen of in het vuur gooien. Bewaren
binnen 25°C.

Κατάλληλο για ευαίσθητες μύτες με ευπάθεια
επίθεσεις αλλεργιογόνων παραγόντων (γύρη,
όζον, τρίχωμα ζώων, κτλ.).

Καθαρίζει και καταπραύνει απαλά τις ρινικές
επιφάνειες.

Εφαρμογή: Ψεκάσετε μέσα στα ρουθούνια
2 φορές χρειαστεί από 2 έως 4 φορές την ημέρα
(με φύλλο οδηγιών).

Αποφυγή από τα παιδιά. Δοχείο υπό πίεση
πυρρικό άζωτο αβλαβές και συμβατό με το
βάλλον. Προφυλάσσετε από τις ακτίνες του
ήλιου και μην εκθέτετε σε θερμοκρασία άνω των
25°C.

Μην το τρυπάτε και μην το καίγετε ακόμα
μετά τη χρήση. Διατηρείτε σε θερμοκρασία
αέρα 25°C.

Bescherm
tegen allergieën

Προστασία
από τις αλλεργίες

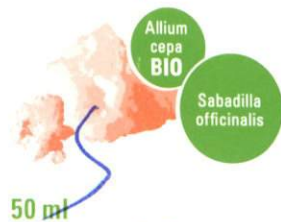


With Himalaya salt

Mit Himalaya-Salz

Met Himalaya-zout

Με αλάτι των Ιμαλαΐων



50 ml

inebios
LABORATOIRES

Laboratoires INEBIOS
chem. de la Violette - 31240 L'Union - France
contact@inebios.eu - www.inebios.eu

ISO

ET90IL008A

V.3

50 ml e 89 3

ACL 976 767.7
CN 172329.1

CE
0459



LOT



RHINOLAYA PROTECT
Spray Nasal 50ml

Ut av :
Jan / 2022

PPC : 89,90 DH

Lot : 90322

MEDIPRO
PHARMA