

# 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.

## Radiologie 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

M22- 0049869

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4804 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BOUALILI M. Mouna  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : 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 :  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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 ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0049869

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.

Veillez fournir une facture

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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										
<b>O.D.F.</b> Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		Montant des soins
	H													
	25533412	21433552												
00000000	00000000													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
(Création, Remont, adjonction)			Date du devis											
Fonctionnel, thérapeutique nécessaire à la profession			Fin de											

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM : .....	Mle
DECLARATION N°	W18-353780	
Date de Dépôt	Montant engage	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

W18-353780

DATE DE DEPOT

...../...../201...

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle 4204
Nom & Prénom <u>BOUAFIA M. MOURA J. E. TANAN</u>		
Fonction : <u>Veuf</u>	Phones <u>066245056</u>	
Mail .....		
<b>MEDICIN</b>		
Prénom du patient .....		
Adherent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>
Age .....		Date <u>19/01/23</u>
Nature de la maladie		Date 1ère visite
<u>Asthme + vulvovaginite</u>		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes		
<u>C</u>	Nbre de Coefficient <u>1</u>	Montant détaillé des honoraires <u>150 DH</u>
<b>PHARMACIE</b>		
Date <u>19/01/23</u>		
Montant de la facture		
<u>1179,70 DH</u>		<u>135.45</u>
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		
Date : .....		
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>		
Date : .....		
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV

**PHARMACIE IBTISAM**  
102093875  
W18-353780  
Guedira  
Lalla Amina  
Salé Tél. : 0537.86.21.0

**DR. KAWTAR JEBRANI**

**MÉDECIN GÉNÉRALISTE**

Lauréate de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplôme universitaire en Echographie Générale

Electrocardiogramme - Suivi de Grossesse

Planification Familiale

Examen d'aptitude pour permis de conduire



الدكتورة كوثر جبراني

الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

دبلوم جامعي في الفحص بالأكوغرافيا

تفسيكه القلب - مراقبة الحمل - تنظيم الأسرة

الفحص الكبير لرخصة السياقة

SALÉ LE: 24/01/2023 : سلا في:

M<sup>me</sup> Mimouna Boualila

36.40

Kopned Long

3cp le matin pdt 05j

99.ب

- Magnine cp

1cp le soir pdt 01 mois

135.40

PHARMACIE IBTISSAM  
GUEDIRA IBTISSAM  
Lalla Amina - Tabriquet  
Salé Tel.: 0537.86.21.05

PHARMACIE IBTISSAM  
INPE 102033875

Dr. KAWTAR JEBRANI  
MEDECIN GENERALISTE

DIU en Echographie - ECG

Exam. d'Aptitude pour Permis de Conduire

Angle Av Lalla Amina et Almourabitine, Immeuble 10000  
05 37 86 06 00 - Tabriquet - Salé

زاوية شارع لالة أمينة وشارع المرابطين عمارة رقم 1 ، الحابق الأول، مكتب رقم 3 تابريكت سلا

10 Avenue Lalla Amina et Avenue Al Mourabitine , Imm N°1, 1<sup>er</sup> étage N°3, Tabriquet - Salé

Tél: 05 37 86 06 00 / E-mail : Dr.jebrani@hotmail.fr



**DR. KAWTAR JEBRANI**  
**MÉDECIN GÉNÉRALISTE**

Lauréate de la Faculté de Médecine de Rabat  
Diplôme universitaire en Echographie Générale  
Electrocardiogramme - Suivi de Grossesse  
Planification Familiale  
Examen d'aptitude pour permis de conduire



الدكتورة كوثر جبراني  
الطب العام  
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط  
دبلوم جامعي في الفحص والإيكوغرافيا  
تفكيك القلب - مراقبة الحمل - تنظيم الأسرة  
الفحص الطبي لرخصة السياقة

SALÉ LE: 19/01/2023 سلا في:

Mme Mimouna Boualila

46,30

- Inhaler spray

2 pulv. x 4/j pdt 05j

29,50

- Nobios gelules

1 gel x 2/j pdt 07j

27,30

- Dermofix crème

1 app x 2/j pdt 21j

40,10

- Allegra cp

1 cpl soir pdt 14j

217,50

- Cumlaude gelatine

Deligyn 110/j

PHARMACIE IBTISAM  
GUEDIRA IBTISAM  
Lalla Amina - Tabriquet  
Salé Tel: 053748621105

PHARMACIE IBTISAM  
INPE 102033875

Dr. KAWTAR JEBRANI  
MEDECIN GENERALISTE  
DIP en Echographie - ECG  
Exam. d'Aptitude pour Permis de Conduire

زاوية شارع لالة أمينة وشارع المرابطين عمارة رقم 1 ، السابق الأول مكتب رقم 3 تابريكت ملاء

Angle Avenue Lalla Amina et Avenue Al Mourabitine , Imm N°1, 1<sup>er</sup> étage N°3, Tabriquet - Salé  
Tél: 05 37 86 06 00 / E-mail : Dr.jebrani@hotmail.fr

# Magmine

## Magnésium 300mg + Vitamine B6

sans sucre  
sans sel  
sans gluten



30 Comprimés à avaler

LABORATOIRES  
JUVA SANTE

### CONSEILS D'UTILISATION

Prendre un comprimé par jour, à avaler sans croquer, en buvant un verre d'eau.

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

A conserver dans un endroit frais et sec. Ne peut remplacer une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain. Il est recommandé de respecter les doses conseillées. Une consommation excessive peut avoir des effets laxatifs. Tenir hors de portée des jeunes enfants.

### COMPOSITION

par comprimé  
Magnésium 300 mg  
(provenant d'oxyde de magnésium d'origine marine)  
Vitamine B6 2 mg

### INGREDIENTS

Minéral : Oxyde de Magnésium d'origine marine,  
Agent de charge : Sorbitol, Amidon de maïs (sulfites), Anti-agglomérant : Stéarate de Magnésium, Vitamine B6.

Analyse nutritionnelle/ المعلومات الغذائية	Pour 100 g	Pour 1 comprimé
Valeur énergétique/ كمية الطاقة	151,5 kcal 641 kJ	19,6 kcal 82,7 kJ
Glucides / الكربوهيدرات	32,21 g	4,2 g
Lipides / الدهون	2,47 g	318 mg
Protéines / البروتينات	0,13 g	16,8 mg
Magnésium / المغنيسيوم	38,7 g	300 mg
Vitamine B6 / فيتامين ب6	2,6 g	2 mg

Complément alimentaire.  
N'est pas un médicament.



# Magmine

## Magnésium 300mg + Vitamine B6

sans sucre  
sans sel  
sans gluten



30 Comprimés à avaler

LABORATOIRES  
JUVA SANTE

Poids net : 22,1 g



N° lot :  
Réimpression :

ETUIM1003  
Ref : 990509  
EM 75112W

MBAS 22-250  
2025-07 14:23

Fabriqué par : Laboratoires JUVA PRODUCTIONS  
Rue Avogadro, Technopole Sud - 57600 Forbach - France  
Importé par PROMOSER  
Résidence CASA 1 282 Bd de la Résistance - CASABLANCA - MAROC  
N° du certificat d'enregistrement au ministère de la santé : DA2019 0311 712 DMP / 20UCA / MAV3



أليگرا® 5 ملغ

ليفوستيرزين ديكلوهيدرات

عن طريق الفم 14 قرصا مغلفا

التركيب: ليفوستيرزين ديكلوهيدرات ..... 5 ملغ  
سواغات كمية كافية ل ..... 1 قرص مغلف  
سواغ ذو تأثير معلوم: لاكتوز أحادي الهيدرات.  
إفرا النشرة بتاني قبل الاستعمال.  
يحتفظ بهذا الدواء بعيدا عن متناول وعن مرأى الأطفال.  
يحتفظ بالدواء في علبته الأصلية.

14 COMPRIMÉS PELLICULES

Allegra®

LEVOCETIRIZINE DICHLORHYDRATE

5 MG

ADULTE ET ENFANT  
A PARTIR DE 6 ANS

للکبار و الأطفال ابتداء من 6 سنوات



VOIE ORALE

SANOFI

Composition :

Lévocétirizine dichlorhydrate ..... 5 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire :

Lactose monohydraté.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.

A conserver dans l'emballage d'origine.

Allegra 5mg

احذرم المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste II  
يجوز فقط بوصفة طبية - لائحة II



Traité d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc, Route de Rabat R.P,  
Ain Sebââ Casablanca, Maroc.

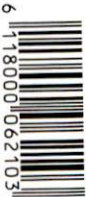
Lahcen BOUCHAOUK, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar, Km 10, Route côtière III, QJ Zenata,

Ain Sebââ, Casablanca, Maroc.

ALLEGRA 5MG  
CP PEL B14



Lire la notice attentivement avant utilisation  
A conserver à l'abri de l'humidité  
Reboucher soigneusement le flacon après  
chaque prise  
Ne pas laisser à la portée des enfants

اقرأ النشرة بتأن قبل الإستعمال  
يحفظ بهذا الدواء بعيدا عن الرطوبة  
أغلق بعناية القارورة بعد كل إستعمال  
لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

Liste I  
Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites  
احترم المقادير المعينة

Laboratoires Pharma 5  
Zone Industrielle Ouled Saleh - Bouskoura - Maroc  
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

20 Comprimés effervescents  
Voie orale  
20 mg  
Prednisolone  
Kopred®

Kopred®  
Prednisolone  
20 mg

Voie orale  
20 Comprimés effervescents

PHARMA 5

### Composition

Prednisolone..... 20 mg  
(sous forme de métsulfobenzozate de sodium)  
Excipients q.s.p... 1 comprimé effervescent  
Excipients à effet notoire : Lactose, sodium

التركيب :  
بريدنيزولون ..... 20 ملغ  
(على شكل ميسولفوبينزوآت صوديوم)  
سواغ كمية كافية ..... قرص واحد فوار  
سواغ ذات تأثير معلوم : اللاكتوز، الصوديوم

1				
Durée	Matin	Mid	Soir	

AMM : 375/16 DMP/21/NCN

Kopred® 20 mg  
Boîte de 20 comprimés

6 118000 094586

كوبريد®  
بريدنيزولون  
20 ملغ

عن طريق الفم  
قرصا فوار 20

PHARMA 5

LOT : 2324  
PER : 11-25  
P.P.V : 36 DH 40

# Dermofix® crème 2%

Sertaconazole

Crème dermique

Tube de 30 g



## Composition :

Sertaconazole Nitrate (D.C.I) ..... 2 g

Excipients (dont E218 & Acide sorbique) q.s.p. .... 100 g

Ne pas laisser à la portée des enfants

Lire attentivement la notice avant utilisation

A conserver à une température ne dépassant pas +25°C

21g

درموفیکس<sup>®</sup> دهن 2%  
سرتاکونازول

Dermofix® crème  
Sertaconazole



PROMOPHARM s.a.



6 118000 240259

أنبوب 30 غ



يستعمل فوق الجلد



30  
كبسولة

راحة تنفسية

نوبيوس  
كبسولة

Composition	Dosage / 2 gélules
All (e.s*)	334 mg
Bardane (e.s*)	334 mg
Origan (e.s*)	44 mg
Romarin (e.s*)	24 mg
Thym (e.s*)	24 mg

\*e.s.: extrait sec

Fabriqué par IRCOS Laboratoires N° 126 Lot Al massar quartier Industriel Marrakech, Maroc.  
Distribué au Maroc par Thérapharm.  
100, rue Annakhat 20370 - Casablanca.  
Autorisation du Ministère de la santé n° : 20212103211/V1/DMP/CA/18  
30 Gélules de 480 mg 14,4g e

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Thérapharm  
LABORATOIRES



Nobios®  
Gélule

Nobios®  
Gélule

LOT: CA209  
EXP: 02/25  
PPC: 89.50 DH

Nobios®  
Gélule

Bien-être respiratoire

30  
Gélules

Thérapharm  
LABORATOIRES

# INALER®

## 100 µg/dose

Salbutamol en suspension  
pour inhalation buccale

# إنالير

## 100 ميكروغرام/ جرعة

سالبوتامول  
معلق للاستنشاق عن طريق الفم

قارورة  
موزعة

## 200 جرعة

## حرك قبل الاستعمال

Lot N°: 008R154A  
FAB: 11/2021  
EXP: 11/2024  
PPV: 45DH30



INALER® 100 µg/dose  
Suspension pour inhalation buccale  
Flacon de 200 doses

# INALER®

## 100 µg/dose

Salbutamol en aérosol  
pour inhalation buccale

Aérosol  
doseur

## 200 doses

## AGITER AVANT L'EMPLOI

Fabriqué par les Laboratoires ALDO-UNION S.L.  
Baronesa de Maldà, 73 08950, Espinades de  
Llobregat, Barcelone, ESPAGNE  
مسح من طرف مختبرات ألدو يونيون  
بارونسادي مالدا، 73 08950 إسباجيس دي لوبريغات  
برشلونة - إسبانيا



Importé par les Laboratoires AFRIC-PHAR  
Zone Industrielle Ouest Ain Harrouda  
Route régionale n° 322 (Ex R.S 111)  
Km-12,400 Ain Harrouda 28 630 Mohammedia -  
Maroc.

مستورد من طرف مختبرات أفريك فار  
المنطقة الصناعية عن جرداء غرب  
الطريق الجهوي رقم 322 (الطريق القروي 111 سابقا)  
كلم 12.400 عين حرونة 28630 المحمدية - المغرب