

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

**Déclaration de Maladie**

M22- 0006521

~~AH 150943~~

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2270 Société : Royal Air Maroc

Actif  Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : SAAD MOHAMMED

Date de naissance : 01/01/1954

Adresse : Rue 24 n°15. Tissimi - Oued

Casablanca

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 1665 Dh Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/02/2023

Nom et prénom du malade : SAAD MOHAMED Age : 69 ans

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Frondes expérimentales

Pathologie : Pathologie

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

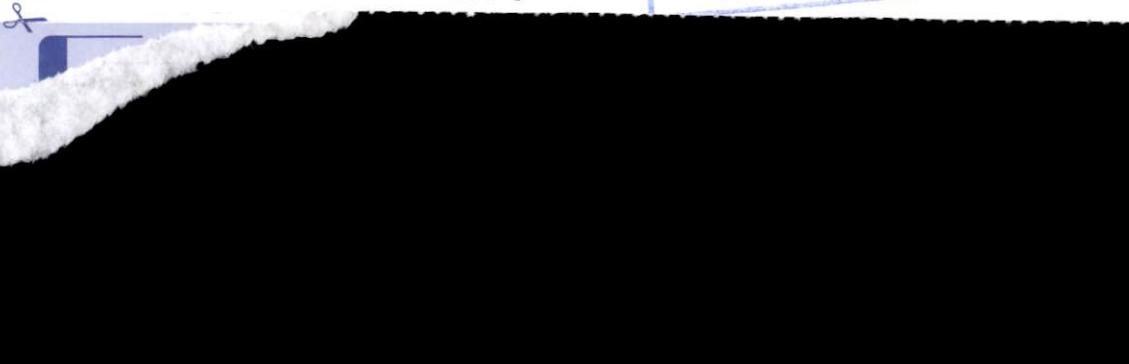
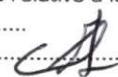
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 25/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : SAAD MOHAMED



## 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
13/12/23	C3		350 Dh	
				Dr. Sanaa N. Adduction Route d'Almouzine B.P. 1007 - 72221 Casablanca Tél. 0524 21 18 05

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

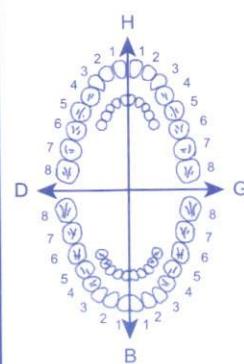
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Le : 13/02/2023

N° Saad Nohmed

1/ Anafronl 2N ~~10~~  
 93,00 x 5  
 1 - 0 - 0

2/ Tegretol ~~450~~  
 82,70 x 6  
 1 - 0 - 0

3/ Temesta ~~18~~  
 23,00 x 8  
 1 - 1 - 2

4/ Stilnox 10 ~~10~~  
 56,60 x 3  
 1 - 0 - 0

Total = 131,60  
 Trois mois

PHARMACEUTIQUE  
 S. CHALAK Haj Nassar  
 Docteur en Pharmacie  
 65 Av. Oued Souf - Casablanca  
 Tel/Fax: 0529 53 45  
 CASABLANCA  
 MF: 001541463000057

Dr. Sanaa MAFTOUH  
 Psychiatre Psychothérapeute  
 Addictologue Sexologue Psychogériatriste  
 Route d'Azemmour et Boulevard Sidi Abderrahmane  
 Porte B, 3ème étage, N° 3 - Casablanca  
 Tél. : 06 60 23 78 05 / 07 07 23 78 05

# Témosta® 1 mg

Lorazepam

احترموا الجرعات الموصوفة

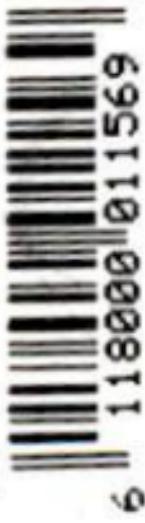
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة 1

O  
TEMESTA 1MG  
CP SEC B50

P.P.U : 23DH00



LOT : 21E003

PER : 10 2023



Laboratoires WYETH FRANCE

maphar

Km 1C

Zenat

...er industriel,

# Témosta® 1 mg

Lorazepam

احترموا الجرعات الموصوفة

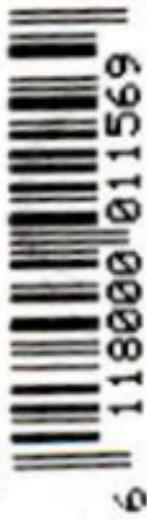
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة 1

O  
TEMESTA 1MG  
CP SEC B50

P.P.U : 23DH00



LOT : 21E003

PER : 10 2023



Laboratoires WYETH FRANCE

maphar

Km 1C

Zenat

...er industriel,

# Témosta® 1 mg

Lorazepam

احترموا الجرعات الموصوفة

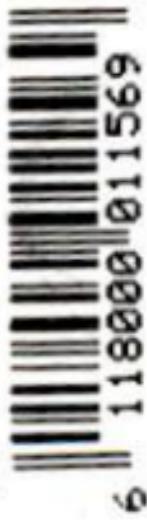
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة 1

O  
TEMESTA 1MG  
CP SEC B50

P.P.U : 23DH00



LOT : 21E003

PER : 10 2023



Laboratoires WYETH FRANCE

maphar

Km 1C

Zenat

...er industriel,

# Témosta® 1 mg

Lorazepam

احترموا الجرعات الموصوفة

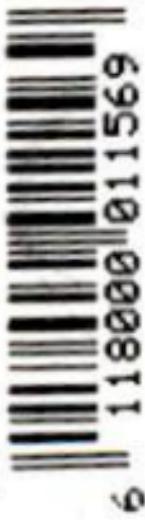
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة 1

O  
TEMESTA 1MG  
CP SEC B50

P.P.U : 23DH00



LOT : 21E003

PER : 10 2023



Laboratoires WYETH FRANCE

maphar

Km 1C

Zenat

...er industriel,

# Témosta® 1 mg

Lorazepam

احترموا الجرعات الموصوفة

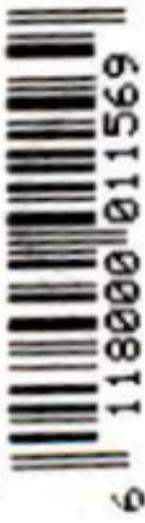
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة 1

O  
TEMESTA 1MG  
CP SEC B50

P.P.U : 23DH00



LOT : 21E003

PER : 10 2023



Laboratoires WYETH FRANCE

maphar

Km 1C

Zenat

...er industriel,

# Témosta® 1 mg

Lorazepam

احترموا الجرعات الموصوفة

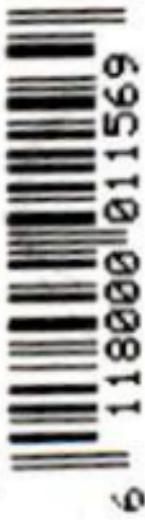
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة 1

O  
TEMESTA 1MG  
CP SEC B50

P.P.U : 23DH00



LOT : 21E003

PER : 10 2023



Laboratoires WYETH FRANCE

maphar

Km 1C

Zenat

...er industriel,

# Témosta® 1 mg

Lorazepam

احترموا الجرعات الموصوفة

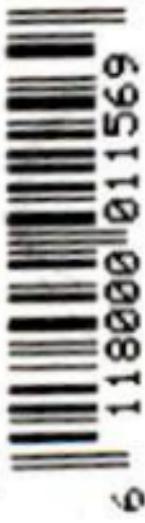
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة 1

O  
TEMESTA 1MG  
CP SEC B50

P.P.U : 23DH00



LOT : 21E003

PER : 10 2023



Laboratoires WYETH FRANCE

maphar

Km 1C

Zenat

...er industriel,

# Témosta® 1 mg

Lorazepam

احترموا الجرعات الموصوفة

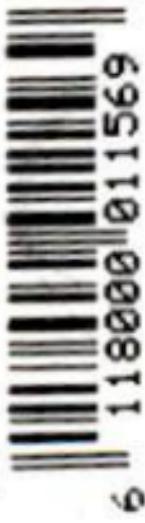
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة 1

O  
TEMESTA 1MG  
CP SEC B50

P.P.V : 23DH00



LOT : 21E003

PER : 10 2023



Laboratoires WYETH FRANCE

maphar

Km 1C

Zenat

...er industriel,

**LES DOSES PRÉSCRITES**

جعlement sur ordonnance.  
بصحر فقط بور جعيب وصفة.

6 118001 030347

TEGRETOL® CR 400 mg

Comprimé

pelliculé sécable

PPV : 82.70 DH

TR M 22 24  
05 2024

N° lot fab.:  
Date lim. ut.:

**Tégrétol® CR 400**

30 comprimés pelliculés sécables

**400 CR**  
طيريتول®  
30 قرص مختلف قبل المكر

**LES DOSES PRÉSCRITES**

جعlement sur ordonnance.  
بصحر فقط بور جعيب وصفة.

6 118001 030347

TEGRETOL® CR 400 mg

Comprimé

pelliculé sécable

PPV : 82.70 DH

T R M 2 2 4  
0 5 2 0 2 4

N° lot fab.:  
Date lim. ut.:

**Tégrétol® CR 400**

30 comprimés pelliculés sécables

**400 CR**  
طيريتول®  
30 قرص مختلف قبل المكر

**LES DOSES PRÉSCRITES**

جعlement sur ordonnance.  
بصحر فقط بور جعيب وصفة.

6 118001 030347

TEGRETOL® CR 400 mg

Comprimé

pelliculé sécable

PPV : 82.70 DH

TR M 22 24  
05 2024

N° lot fab.:  
Date lim. ut.:

**Tégrétol® CR 400**

30 comprimés pelliculés sécables

**400 CR**  
طيريتول®  
30 قرص مختلف قبل المكر

**LES DOSES PRÉSCRITES**

جعlement sur ordonnance.  
بصحر فقط بور جعيب وصفة.

6 118001 030347

TEGRETOL® CR 400 mg

Comprimé

pelliculé sécable

PPV : 82.70 DH

TR M 22 24  
05 2024

N° lot fab.:  
Date lim. ut.:

**Tégrétol® CR 400**

30 comprimés pelliculés sécables

**400 CR**  
طيريتول®  
30 قرص مختلف قبل المكر

**LES DOSES PRÉSCRITES**

جعlement sur ordonnance.  
بصحر فقط بور جعيب وصفة.

6 118001 030347

TEGRETOL® CR 400 mg

Comprimé

pelliculé sécable

PPV : 82.70 DH

T R M 2 2 4  
0 5 2 0 2 4

N° lot fab.:  
Date lim. ut.:

**Tégrétol® CR 400**

30 comprimés pelliculés sécables

**400 CR**  
طيريتول®  
30 قرص مختلف قبل المكر

**LES DOSES PRÉSCRITES**

جعlement sur ordonnance.  
بصحر فقط بور جعيب وصفة.

6 118001 030347

TEGRETOL® CR 400 mg

Comprimé

pelliculé sécable

PPV : 82.70 DH

TR M 22 24  
05 2024

N° lot fab.:  
Date lim. ut.:

**Tégrétol® CR 400**

30 comprimés pelliculés sécables

**400 CR**  
طيريتول®  
30 قرص مختلف قبل المكر

68MH

02 2029

جبل العلوي

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

**للمواضيع المحددة في الوصفة**

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**

**للمواضيع المحددة في الوصفة طبية  
لائحة 1 - يصرف فقط بمرجع رصيده طبية**

6 118001 03007 1

○ Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93.00 DH



Tenir ce médicament hors de portée des enfants.  
Ce médicament ne nécessite pas de précautions particulières de conservation.

يحافظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال  
لا ينطلب حفظ هذا الدواء أية احتياطات غير علنية.

68MH

02 2029

جبل العلوي

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

**للمواضيع المحددة في الوصفة**

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**

**للمواضيع المحددة في الوصفة طبية  
لائحة 1 - يصرف فقط بمرجع رصيده طبية**

6 118001 03007 1

○ Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93.00 DH



Tenir ce médicament hors de portée des enfants.  
Ce médicament ne nécessite pas de précautions particulières de conservation.

يحافظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال  
لا ينطلب حفظ هذا الدواء أية احتياطات غير علنية.

68MH

02 2029

جبل العلوي

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

جبل العلوي

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**

لائحة I - يصرف فقط بمرجع رصينة طبية

6 118001 03007 1

○ Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93.00 DH



Tenir ce médicament hors de portée des enfants.  
Ce médicament ne nécessite pas de précautions particulières de conservation.

يحفظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال  
لا يطلب حفظ هذا الدواء أبداً احتفالات غير علية.

68MH

02 2029

جبل العلوي

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

**للمواضيع المحددة في الوصفة**

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**

**للمواضيع المحددة في الوصفة طبية  
لائحة 1 - يصرف فقط بمرجع رصيده طبيه**

6 118001 03007 1

○ Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93.00 DH



Tenir ce médicament hors de portée des enfants.  
Ce médicament ne nécessite pas de précautions particulières de conservation.

يحافظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال  
لا ينطلب حفظ هذا الدواء أية احتياطات غير علنية.

68MH

02 2029

جبل العلوي

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

**للمواضيع المحددة في الوصفة**

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**

**للمواضيع المحددة في الوصفة طبية  
لائحة 1 - يصرف فقط بمرجع رصيده طبية**

6 118001 03007 1

○ Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93.00 DH



Tenir ce médicament hors de portée des enfants.  
Ce médicament ne nécessite pas de précautions particulières de conservation.

يحافظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال  
لا ينطلب حفظ هذا الدواء أية احتياطات غير علنية.

# ستيلنوكس<sup>®</sup>

10 ملخ

نارترات زوليديم

20 قرصا مختلفا قابللا للكسر

عن طريق الفم

## Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)

يعرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (الائحة)

O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6

Lot : 22E003

PER : 04 2026

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien insable.

**Nom et adresse du fabricant :**  
Maphar. Boulevard Alkimia N°6,

Qi-Sidi Bernoussi, Casablanca.

# ستيلنوكس<sup>®</sup>

10 ملخ

نارترات زوليديم

20 قرصا مختلفا قابللا للكسر  
عن طريق الفم

## Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)

يعرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (اللحنة I)

O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6

LOT : 22E003  
PER : 04 2026

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien insable.

**Nom et adresse du fabricant :**  
Maphar. Boulevard Alkimia N°6,  
QI-Sidi Bernoussi, Casablanca.

# ستيلنوكس<sup>®</sup>

10 ملخ

نارترات زوليديم

20 قرصا مختلفا قابللا للكسر  
عن طريق الفم

## Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)

يعرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (اللحنة I)

O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6

LOT : 22E003  
PER : 04 2026

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien insable.

**Nom et adresse du fabricant :**  
Maphar. Boulevard Alkimia N°6,  
Qi-Sidi Bernoussi, Casablanca.