

## 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.

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

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0004847

☒ Maladie☐ Dentaire☐ Optique☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1247 Société : /

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : /

Nom & Prénom : HAMDANI AHMED

Date de naissance : 21-12-1947

Adresse : Casablanca

Tél : 0662816415 Total des frais engagés : 467,95 + C3 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/03/2023

Nom et prénom du malade : Tensinpathie Cuffe Age : /

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : SABIKI KHADJA

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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







Casablanca le : 21/03/2023

## Ordonnance

Nom - Prénom : .....

Numéro AMPF : .....

1) Mr SAADI Khoudja  
82.00  
94.00  
2) 1 box  
1 bl  
1 box  
69.95  
3) Myrel  
83.00  
139.00  
4) Curanflex  
467.95

PHARMACIE DAR NAJME  
10, rue El Koutoubia hay Al Hana - Casablanca  
Tél: 05 22 36 09 14



### Utilisations :

Etaler MYOREL sur le corps et effectuer un massage en douceur, répéter si nécessaire.

### Précautions d'emploi :

Tenir hors de portée des enfants. Eviter le contact avec les yeux et les muqueuses.

A conserver à l'abri de la chaleur et de l'humidité et à température ambiante.

Ne pas utiliser en cas de sensibilité à l'un des constituants. Usage externe.

C.E N° 213102018/UPCHC/DMP20

Fabrique pour:

MD PHARMA

12, Rue Ibnou Habbous

Casablanca - MAROC



NM ISO 22716 - 2012



NM ISO 22716 - 2012

LOT : 2205  
EXP : 05/2025  
PPC : 69.95DH



100g

# MYOREL®

Crème chauffante

Apaise  
Soulage



# MYOREL®

Crème chauffante

Apaise et Soulage

15 jours

# CurcuFlex®

Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C - Vit. D

*forte*  
Actifs naturels

- Soulage les douleurs musculaires et articulaires
- Favorise le confort digestif
- Contribue à un bon équilibre nerveux



LOT: 220781  
DLUO: 10/2025  
83,00 DH

**Deva**  
Pharmaceutique

J. OUAJDI Pharmacien Responsable

Voie orale  
30 gélules

# CurcuFlex®

Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C - Vit. D

*forte*  
Actifs naturels

## Action anti-inflammatoire


- Soulage les douleurs musculaires et articulaires
- Favorise le confort digestif
- Contribue à un bon équilibre nerveux



Deva  
Pharmaceutique

J. OUAJDI Pharmacien Responsable

LOT: 220263  
DLUO: 03/2025  
139,00DH

 Voie orale  
60 gélules

CurcuFlex

سواء كان هذا يعني ..... فربما

# MYDOFLEX®

Tolpérisone HCl

150 mg

Myorelaxant

30 Comprimés Pelliculés

*150 mg*  
*op*  
Voie orale.



LABATEC



GTIN: 06118001260850  
LOT: 4017  
MFG: 06 2022  
EXP.: 06 2025  
PPV: 940hs00



100 mg

*100 mg  
après repas*

**ISOX<sup>®</sup>**

Célécoxib

*14 jours*

Voie orale



**20** gélules

*82,00*

LOT 200005

PER 10 / 25

PHARM G.D.H.O.

