

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-550283

157566

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

5037

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BELFADLA ABDERRAHIM

Date de naissance :

03 02 1960

Adresse :

240 8101 BOU 210

Tél. :

066116395

Total des frais engagés :

4109,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SERPENT Abdelmajid  
Endocrinologie  
69, Avenue Mohammed VI, Casablanca  
Tél. : 05 22 20 45 55

Date de consultation :

31/03/2023

Nom et prénom du malade :

BELFADLA Abdelrah

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

DM2 + Hypertension

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 :

MARRAKECH

Le :

03/04/23

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch supported by piers. The piers are numbered 1 through 8 on both the left and right sides, starting from the top and moving downwards. The top of the arch is labeled 'H', the left side is labeled 'D', and the bottom is labeled 'B'.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SEDDIK Abdelmajid

Diabétologie - Endocrinologie  
et Maladies Métaboliques-Obésité

I.C.E: 001625819000043

الدكتور الصديق عبد المجيد

داء السكري - أمراض الغدد الصماء  
الأمراض الاستقلابية - السمنة

Marrakech, le :

31/3/2023

مراكش، في :

Dr BELFADLA  
Abdosslem

$3 \times 15,70 = 155,00$   
 $2 \times 14,10 = 28,20$   
Bt 2000  
Bt 9000

Glynorm 1 mg

TANUMET 50/1000

Askelcil = 7T

$4 \times 22,40 = 89,60$   
 $3 \times 15,40 = 46,20$

Nolep = 10  
an deux

$2 \times 79,40 = 79,70$   
Zithoxmax = 500

$2 \times 87 = 87,00$   
Pis 1001  
Biovanic = 500

$2 \times 66,60 = 66,60$   
LABixten 20

$2 \times 14,60 = 14,60$   
Doliprane 1000

3859,70

Pharmacie Al-Sagade Ben Allal  
Dr FARGOUCHE Abdelmalek  
Pharmacie Assasatia Ben Allal  
Ouar Ben Allal Commune SAADA - Marrakech  
INPE : 072105372

Dr. SEDDIK Abdelmajid  
Diabétologie  
Marrakech  
05 24 43 56 55

69, Bd. My Rachid, N°1 - Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 56 55/05 24 43 98 62 - الهاتف : 05 24 43 56 55 - جليز - مراكش - 69, شارع مولاي رشيد رقم 1

Rapporter l'Ordonnance S.V.P. - Consultation sur Rendez-Vous

# تلينورم®

ريباكليينيد



LOT 222027 2  
EXP 06 2024  
PPV 148.10 DH

## 1 ملغ

### 90 قرصا

عن طريق الفم



Glynorm® 1 mg

SOTHEMA

Boîte de 90 comprimés

AMM MAROC N° 244/16 DMP/21/NNP



6 118000 023241

سوطيما  
SotHEMA



# تلينورم®

ريباكليينيد



LOT 222027 2  
EXP 06 2024  
PPV 148.10 DH

## 1 ملغ

### 90 قرصا

عن طريق الفم



Glynorm® 1 mg

SOTHEMA

Boîte de 90 comprimés

AMM MAROC N° 244/16 DMP/21/NNP



6 118000 023241

سوطيما  
SotHEMA

# تليينورم®

ريباكليينيد



LOT 222027 2

EXP 06 2024

PPV 148.10 DH

## 1 ملغ

### 90 قرصا

عن طريق الفم



المدة  صباح  منتصف النهار  مساء  قبل  بعد 

Glynorm® 1 mg

SOTHEMA

Boîte de 90 comprimés

AMM MAROC N° 244/16 DMP/21/NNP



6 118000 023241

سوطيما  
SotHEMA

# تلينورم®

ريباكليينيد



LOT 222027 2  
EXP 06 2024  
PPV 148.10 DH

## 1 ملغ

### 90 قرصا

عن طريق الفم



المدة  صباح  منتصف النهار  مساء  قبل  بعد 

Glynorm® 1 mg

SOTHEMA

Boîte de 90 comprimés

AMM MAROC N° 244/16 DMP/21/NNP



6 118000 023241

سوطيما  
SotHEMA

# تلينورم®

ريباكليينيد



LOT 222027 2  
EXP 06 2024  
PPV 148.10 DH

## 1 ملغ

### 90 قرصا

عن طريق الفم



المدة  صباح  منتصف النهار  مساء  قبل  بعد 

Glynorm® 1 mg

SOTHEMA

Boîte de 90 comprimés

AMM MAROC N° 244/16 DMP/21/NNP



6 118000 023241

سوطيما  
SotHEMA



# Doliprane®

PARACÉTAMOL

1000mg



COMPRIMÉ

ADULTE  
10 Comprimés

b

bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca  
S.Bachouchi - Pharmacien Responsable

FPV: 14DH00  
PER: 08/24  
LOT: K2193

500 ملغم

# بيوفانيك

ليفوفلو كسابسين



مضاد حيوي

LOT : M0349  
PER : 04/2022  
PPV : 87,00DH

**BioVanic 500 mg**

7 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410065

Deva

مختبرات ديفا للصيدلة  
ج. واجدي صيدلي مسؤول  
146-147 المنطقة الصناعية بيطاميل - الدار البيضاء

أقراص ملبسة عن طريق الفم

7

30 comprimés  
Voie orale

LOT: 14521018  
PER: 09/2026  
PPV: 99,70 DH

**LABIXTEN<sup>®</sup>**  
**20 MG** **Bilastine**



FAES FARMA



# زيتروماكس

أزيتروميسين



3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX 500 mg 

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV. : 2023

79170

P.P.V.

LOT N° : FM 3 : 9

76 70





# زيتروماكس

أزيتروميسين



**3 أقراص / 500 mg**

**ZITHROMAX 500 mg** ○

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV. : 2023

P.P.V.

LOT N° : FM 3 : 9

79170

76 70

154180

# نوليب

روزيفاستاتين



30 قرصا  
ملبسا

10 ملغ

عن طريق الفم

○ NOLIP® 10 mg

30 comprimés pelliculés



154180

# نوليب

روزيفاستاتين



30 قرصا  
ملبسا

10 ملغ

عن طريق الفم

○ NOLIP® 10 mg

30 comprimés pelliculés



154180

# نوليب

روزيفاستاتين



30 قرصا  
ملبسا

10 ملغ

عن طريق الفم

○ NOLIP® 10 mg

30 comprimés pelliculés





البريد ١٢٦٦



فرصة  
محصلة

30

٧٥ ملج

حاصلة استيلاء

إسكارديل

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40  
EXP 02/2024  
LOT 10010 6

البريد ١٢٦٦



فرصة  
محصلة

30

٧٥ ملج

حاصلة استيلاء

إسكارديل

RDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

V 22DH40  
P 01/2024  
T 18005 5

البريد ١٢٦٦



فرصا  
مستعلا

30

٧٥ ملج

حامض اسيتيل ساليسيليك

اسكارديل

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40  
EXP 02/2024  
LOT 10010 6

البريد ١٢٦٦



فرصا  
مستعلا

30

٧٥ ملج

حامض اسيتيل ساليسيليك

اسكارديل

RDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

V 22DH40  
P 01/2024  
T 18005 5

Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1  
يصرّف فقط بوصفّة طبية - قائمة 1  
Liste I - Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkoutouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.



**Janumet® 50 mg/1000 mg**

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

أقراص مغلفة; Comprimés pelliculés;

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليبتين / ميتفورمين هايدروكلورايد



Merck Sharp & Dohme B.V  
Waarderweg 39  
2031 BN Haarlem  
Pays-Bas

Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1  
يصرّف فقط بوصفّة طبية - قائمة 1  
Liste I - Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkoutouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.



**Janumet® 50 mg/1000 mg**

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

أقراص مغلفة; Comprimés pelliculés;

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليبتين / ميتفورمين هايدروكلورايد



Merck Sharp & Dohme B.V  
Waarderweg 39  
2031 BN Haarlem  
Pays-Bas



Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1  
يصرّف فقط بوصفّة طبية - قائمة 1  
Liste I – Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkoutouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.



**Janumet® 50 mg/1000 mg**

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

أقراص مغلفة; Comprimés pelliculés;

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليبتين / ميتفورمين هايدروكلورايد



Merck Sharp & Dohme B.V  
Waarderweg 39  
2031 BN Haarlem  
Pays-Bas

Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1  
يصرّف فقط بوصفّة طبية - قائمة 1  
Liste I - Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkoutouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.



**Janumet® 50 mg/1000 mg**

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

أقراص مغلفة; Comprimés pelliculés;

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليبتين / ميتفورمين هايدروكلورايد



Merck Sharp & Dohme B.V  
Waarderweg 39  
2031 BN Haarlem  
Pays-Bas

Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1  
يصرّف فقط بوصفّة طبية - قائمة 1  
Liste I - Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkoutouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.



**Janumet® 50 mg/1000 mg**

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

Comprimés pelliculés; أقراص مغلفة

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليبتين / ميتفورمين هايدروكلورايد



Merck Sharp & Dohme B.V  
Waarderweg 39  
2031 BN Haarlem  
Pays-Bas

Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1  
يصرّف فقط بوصفّة طبية - قائمة 1  
Liste I - Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkoutouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.



**Janumet® 50 mg/1000 mg**

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

Comprimés pelliculés; أقراص مغلفة

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليبتيّن / ميتفورمين هايدروكلورايد



Merck Sharp & Dohme B.V  
Waarderweg 39  
2031 BN Haarlem  
Pays-Bas