

## 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 Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hayat  
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° W21-798095

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11533 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NASR NOUNA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 00 673793 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور قادي قاسمي محمد  
الطبيب العام  
191 تجزئة النصر بـ 24 الطابق 1  
أولاد صالح إقليم النواصر  
Tél: 06 59 50 24 78

Date de consultation : 20/04/2021

Nom et prénom du malade : Taghoute Aya Age :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

# 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 Honoraires
20/04/19	C		150	INPE: 09125173

دكتور قادري قاسمي محمد  
الطبيب العام  
191 نهضة النصر بلوك 24 الطابق 1  
أولاد صالح إقليدس النواصر  
Tél.: 06 59 50 24 78

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/04/19	488,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

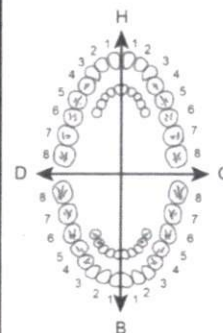
# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

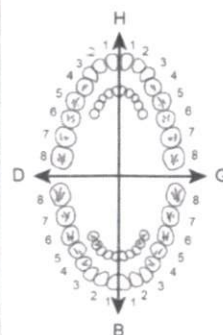
# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# SOINS DENTAIRES



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



Dr. Kadiri Kasmi Mohamed

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casa



الدكتور قادري قاسمي محمد

الطب العام

خريج كلية الطب  
و الصيدلة الدار البيضاء

ORDONNANCE

TAFROOTE AYA

Nouaceur, le 20/04/2022

1/ fexlex  
$$\frac{60100 \times 3}{180100} \text{ 1 flacon}$$

1 mois

2) SCITAF 10

$$\frac{154130 \times 2}{308160} \text{ 1 P}$$
  
$$\frac{488160}{}$$

2 mois

Dr. RAHAL Hajar  
06.64.21.83.38  
05.20.630.111

الدكتور قادري قاسمي محمد  
الطب العام  
191 تجزئة النصر بلك 24 الطابق 1  
أولاد صالح إقليم النواصر  
Tél.: 06 50 50 24 78

092088962

الرقم 191 , تجزئة النصر , بلك 24 , الطابق 1 , أولاد صالح - إقليم النواصر  
الهاتف (مستعجلات) : 06 34 83 90 56 بريد إلكتروني : kadirikasmii440@gmail.com

Marque

1 Ferplex

Perdu

1201012/03

**INDICATIONS ET POSOLOGIE**  
Conformément à la prescription du médecin  
Voir la notice à l'intérieur.  
Voie orale.

**CONDITIONS DE CONSERVATION**  
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.  
A conserver à une température  $\leq 25^{\circ}\text{C}$   
Ne pas laisser à la portée des enfants

دواعي الاستعمال و المقادير  
الترمو يوسف طيبكم التزاما دقيقا  
شروط الاستعمال  
أنظر النشرة داخله  
عن طريق الفم  
المحافظة  
يجب الاحتفاظ بهذا الدواء داخل العبوة  
يحفظ بهذا الدواء في درجة حرارة أقل أو تساوي  $25^{\circ}$  مئوية.  
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال.

**CiplaMaroc**



30 Comprimés pelliculés  
**S-CITAP® 10mg**

30 قرصا ملبسا

ج 10 خيتاس

Titulaire de l'AMM : Cipla Maroc  
BP 4491, 11850 - Ain Aouda - Maroc  
Site de conditionnement secondaire : Pharmaceutical Institute

صاحب الترخيص : سيلا المغرب  
ص.ب. 4491 - 11850 عين العود - المغرب  
موقع التغليف الثانوي : معهد الصيدلة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

**يجب احترام المقادير المحددة**

Uniquement sur ordonnance : Tableau A (Liste I)

**COMPOSITION**

Escitalopram oxalate ..... 10 mg  
Excipients q.s.p. .... 1 comprimé

التركيب:  
إسيتالوبرام أوكسالات ..... 10 ملغ  
مكونات التغليف ..... 1 قرص

**S-CITAP® 10 mg**

**Escitalopram**

**30 Comprimés pelliculés**

**CiplaMaroc**

INDICATION  
e conform  
INDIC  
NOT

## اسیتاب<sup>®</sup> 10 ملغ

**S-CITAP® 10mg**

30 Comprimés pelliculés



6 1 1 8 0 0 1 1 5 1 3 6 3

## 30 قرصا ملبسا

LOT:KE10120

PER: SEP 2023

PPV: 154 DH 30

**Cipla Maroc**

Ne pas laisser à la portée des enfants

Ne pas laisser à la portée des enfants

A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.

## CONDITIONS DE CONSERVATION

**Voie orale.**

Voir notice à l'intérieur.

## CONDITIONS D'EMPLOI

Se conformer a la prescription du medecin

INDICATIONS ET POSOLOGIE

Cipla Maroc

## 30 Comprimés pelliculés

## Escitalopram

**S-CITAP® 10 mg**

Excipients q.s.p..... 1 comprimé

Escitalopram oxalate ..... 10 mg

## COMPOSITION

Site de conditionnement secondaire : Pharmaceutical Institute

BP 4491, 11850 - Ain Aouda - Maroc

Titulaire de l'AMM : Cipla Maroc

॥ श्रीगणेशाय नमः ॥

१०५३

ref. 5112:

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

institute : ॐ नमो भगवते वासुदेवाय

11850 - 4491 - 11850

Uniquement sur ordonnance : Tableau A (liste I)

www.elsevier.com/locate/jmb

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

\_\_\_\_\_

COMING

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :  
ITALFARMACO S.A.  
C/San Rafael 3, Poligono Industrial de  
Alcobendas.  
28108 Alcobendas-Madrid, Espagne.



Importateur:  
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle Had Soualem Lot 149, Maroc.  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable  
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



211872/07

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :  
ITALFARMACO S.A.  
C/San Rafael 3, Poligono Industrial de  
Alcobendas.  
28108 Alcobendas-Madrid, Espagne.



Importateur:  
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle Had Soualem Lot 149, Maroc.  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable  
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



211872/07