

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

M22- 0045332

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1333 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MEGZARI ABDELHAMID
 Date de naissance : 16-04-1952
 Adresse : 103, RUE ALI ABDEENAZAK CASABLANCA
 Tél. : 0661973497 Total des frais engagés : 106,63 Euros Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Signature]
 Date de consultation : 17/04/2023
 Nom et prénom du malade : MEGZARI ABDELHAMID Age : 71 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Infarctus
 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 : CASABLANCA Le : 17/04/23
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

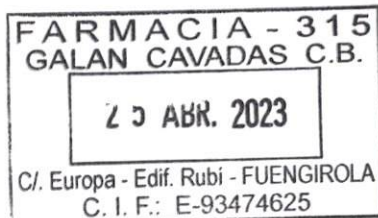
Farmacia Galan Cavadas C.B.
c/ Europa, 2 Edif. Rubi.
Fuengirola (Málaga)
Cod.Farmacia: 315
N.I.F. E93474625
www.farmaciaspiramides.com
farmaciaspiramides@hotmail.com

Nombre:
Dirección:
Población:
C.P.:
N.I.F.:
Referencia: N/A
E-Mail: N/A

Factura Número: P000482/2023

Fecha: 25/04/23

Fecha	Código	Descripción del Artículo	%Iva	%Ap.	P.V.P Bruto	P.V.P Neto	Unid.	Importe
25/04/23		Operación nº P000482/2023						
25/04/23	650179.5	INSPIRA 50 mg 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4%		53,34	53,34	2	106,68



TIPO IMPOSITIVO	BASE IMPONIBLE	CUOTA	Importe	BASE IMPONIBLE:	102,58 €
Super Reducido	102,58	4,10	106,68	TOTAL CUOTAS:	4,10 €
				TOTAL FACTURA:	106,68 €



Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

CASA , Le 17/04/2023

M. ABDELHAMID MEGZARI

1) INSPRA 50 MG

1 le matin, au cours du repas, pendant 3 mois



Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiovasculaires
98, Rue KADI LASS MAARIF
CASABLANCA 2034

8440584

Viatris Healthcare, S.L.
Calle General Aranzaz, 86
3ª planta
28027 Madrid, España
Representante Local:
Viatris Pharmaceuticals, S.L.



MEDICAMENTO SUJETO A PRESCRIPCIÓN MÉDICA

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

650179.5 ○

INSPRA® 50 mg
comprimidos recubiertos
con película
eplerenona

30 comprimidos recubiertos
con película
Vía oral



U2

PC: 08470006501795

Lote: 2712010

CAD: 10-2024

SN: 1369625853181



VIATRIS



Cada comprimido contiene 50 mg de eplerenona.
Este medicamento contiene lactosa monohidrato.
Para mayor información consultar el prospecto.
Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

650179.5 ○

INSPRA[®] 50 mg

comprimidos recubiertos
con película

eplerenona

A.S.S.S.

Viatri Healthcare, S.L.

INSPRA 50 mg - 30 comprimidos

C.N. 650179



8 470006 501795

8440584

VIATRIS



INSPRA[®] 50 mg
comprimidos recubiertos
con película

eplerenona

8440584

Viatris Healthcare, S.L.
Calle General Aranzaz, 86
3ª planta
28027 Madrid, España
Representante Local:
Viatris Pharmaceuticals, S.L.



VIATRIS

MEDICAMENTO SUJETO A PRESCRIPCIÓN MÉDICA

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.

650179.5 ○

INSPRA® 50 mg
comprimidos recubiertos
con película
eplerenona

30 comprimidos recubiertos
con película
Vía oral



U2

PC: 08470006501795

Lote: 2712010

CAD: 10-2024

SN: 1369625853181



VIATRIS



Cada comprimido contiene 50 mg de eplerenona.
Este medicamento contiene lactosa monohidrato.
Para mayor información consultar el prospecto.
Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

650179.5 ○

INSPRA[®] 50 mg

comprimidos recubiertos
con película

eplerenona

A.S.S.S.

Viatri Healthcare, S.L.

INSPRA 50 mg - 30 comprimidos

C.N. 650179



8 470006 501795

8440584

VIATRIS



INSPRA[®] 50 mg
comprimidos recubiertos
con película

eplerenona