

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 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



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

Déclaration de Maladie

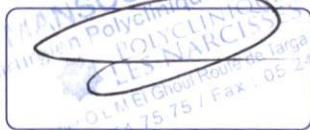
M22- 0019300

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11687 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL KHATTABI ABD
 Date de naissance : en 1971
 Adresse : WALIL B N°41, Zerkionji, BOUAKKAZ
MARRAKECH
 Tél. : 0661 31 53 43 Total des frais engagés : 3664,10 Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 06 / 2023
 Nom et prénom du malade : EL KHATTABI ABD Age : 52 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : CARDIOVASCULAIRE
 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 : MARRAKECH

Le : 01 / 06 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Actes
01/06/2023		1		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SALMA Zekroun Boudaakka - M'hamed N° 1436 Agadir - Tél : 05 24 37 21 47	01.06.23	3664,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

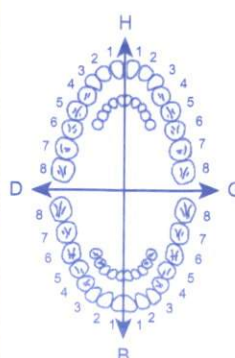
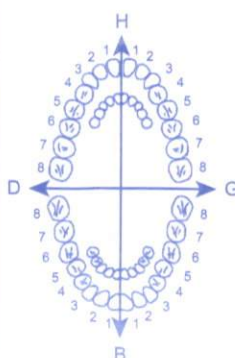
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



POLYCLINIQUE LES NARCISSES

مصحة النرجس

01/06/2023

Mr EL kharrabi ABA

50.70 x 4 SV

1) Caudesiel 215

1cp 2x1

918.00 x 3 SV

2) Brilugue 90

1cp 2x1

49.40 x 4 SV

3) Amvas 5

1cp 1x

92.00 x 2 SV

4) Coversyl 5

1/2cp 1x

30.70 x 3 SV

5) Kardegie 75

1cp 1x

116.80 x 2 SV

6) Isaetel 16

1cp

Polyclinique Les Narcisses, 112 Quartier O.L.M El Ghoul Route de Targa - Marrakech

Tél.: +212 (0) 524 44 75 75 / Fax: +212 (0) 524 44 75 70
E-mail: contact@polycliquinenarcisses.com / www.polycliquinenarcisses.com
Administration directe : Tél.: 0524 42 39 36 / Fax: 0524 42 13 07

+212 (0) 524 44 75 75 : الهاتف / +212 (0) 524 44 86 70 : الفاكس
E-mail: contact@polycliquinenarcisses.com / www.polycliquinenarcisses.com
+212 (0) 524 42 39 36 : الهاتف / +212 (0) 524 42 13 07 : الإدارة الفاكس

ICE : 001634278000085 - CNSS : 6055330 - IF : 6502289 - TP : 45129466 - RC : 8309

Polyclinique Les Narcisses assure les urgences chirurgico-médicales 24h/24h

مصحة النرجس تضمن دوام المستعجلات الجراحية و الطبية 24 س

3664,10

PHARMACIE SALMA
Lot. Zerkouni Bouaakkaz M'hachid n° 143
Marrakech - Tél : 05 24 37 22 47

Traisi

(03) Traisi



Abbott

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver à une température ne dépassant pas 30°C, et à l'abri de l'humidité.

عن طريق الفم
قراءة النشرة بعناية قبل استعمال الدواء.
يجب أن يبقى بعيدا عن تناول و نظر الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°م و بعيدا
عن الرطوبة.

maphar ○

ZI Zenata Aïn Sebâa, Casablanca, Maroc

LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30

P.P.V. : 116,80 DH



608070A



حصة رقم:

صنع في:

معالج إلى:

33937

0CT2022

SEP2024

LOT N°:

FAB:

EXP:





Abbott

Voie orale.
Lire attentivement la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver à une température ne dépassant pas 30°C, et à l'abri de l'humidité.

عن طريق الفم
قراءة النشرة بعناية قبل استعمال الدواء.
يجب أن يبقى بعيدا عن تناول و نظر الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°م و بعيدا
عن الرطوبة.

maphar ○
ZI Zenata Aïn Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



608070A

LIPANTHYL + GROSSESSE =
DANGER



Ne pas utiliser chez la femme enceinte, sauf en
l'absence d'alternative thérapeutique.

LOT N°:

33937

حصة رقم:

FAB:

0CT2022

صنع في:

EXP:

SEP2024

صالح إلى:



 **BRILIQUE+ GROSSESSE =
DANGER**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

Détenteur de la DE/: صاحب مقرر التسجيل:
AstraZeneca AB
S-151 85 Södertälje-Suède

الصانع، المعبئ و المحرر: / Fabricant, Conditionneur et Libérateur
AstraZeneca AB
Gärtunälvagen SE-151 85
Södertälje-Suède

Brilique est une marque déposée du groupe AstraZeneca
برليك علامة مسجلة تملكها شركة أسترازينكا



VHFR
AUG-25


Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
BRILIQUE 90 MG CP PELL
B60
PPV : 918,00 DH

6 118001 184583



 **BRILIQUE+ GROSSESSE =
DANGER**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

Détenteur de la DE/: صاحب مقرر التسجيل:
AstraZeneca AB
S-151 85 Södertälje-Suède

الصانع، المعبئ و المحرر: / Fabricant, Conditionneur et Libérateur
AstraZeneca AB
Gärtunävdagen SE-151 85
Södertälje-Suède

Brilique est une marque déposée du groupe AstraZeneca
بريليك علامة مسجلة تملكها شركة أسترازينكا



VGXV
MAR-25

 Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
BRILIQUE 90 MG CP PELL
B60
PPV: 918,00 DH

5 118001 184583



 **BRILIQUE+ GROSSESSE =
DANGER**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

صاحب مقرر التسجيل: /Détenteur de la DE:
AstraZeneca AB
S-151 85 Södertälje-Suède

الصانع، المعبئ و المحرر: /Fabricant, Conditionneur et Libérateur:
AstraZeneca AB
Gärtunävdagen SE-151 85
Södertälje-Suède

Brilique est une marque déposée du groupe AstraZeneca
بريليك علامة مسجلة تملكها شركة أسترازينكا



VGXV
MAR-25


Maphar
Bd Alkmla N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
BRILIQUE 90 MG CP PELL
B60
PPV: 918,00 DH

5 118001 184583





احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة 1 : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**



كوفرسيل® 5 ملغ

براندوبريل أرجينين
30 حبة ملبسة قابلة للكسر

COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

يؤخذ عن طريق الفم.
يحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال.
التركيب : تحتوي حبة واحدة ملبسة
على 5 ملغ من براندوبريل أرجينين.
السواغ: كمية كافية لكل حبة ملبسة
يحتوي على سكر الحليب أحادي
الماء: راجع النشرة لمزيد من المعلومات.
الجرعة، دواعي الاستعمال،
مضادات الاستعمال، احتياطات
الاستعمال والآثار الجانبية :
اقرأ بدقة النشرة قبل الاستعمال.

30

Comprimés pelliculés sécables



40 x 40 x 65

920,00



احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة 1 : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**



كوفرسيل® 5 ملغ

براندوبريل أرجينين
30 حبة ملبسة قابلة للكسر

COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

يؤخذ عن طريق الفم.
يحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال.
التركيب : تحتوي حبة واحدة ملبسة
على 5 ملغ من براندوبريل أرجينين.
السواغ: كمية كافية لكل حبة ملبسة
يحتوي على سكر الحليب أحادي
الماء: راجع النشرة لمزيد من المعلومات.
الجرعة، دواعي الاستعمال،
مضادات الاستعمال، احتياطات
الاستعمال والآثار الجانبية :
اقرأ بدقة النشرة قبل الاستعمال.

30

Comprimés pelliculés sécables



40 x 40 x 65

920,00



Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستخدم لدى:

- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



6 118001 100859



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS



7862160246

06/2025
601MU6
07/2022

Exp.:
Lot:
Fab.:



Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستخدم لدى:

- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



6 118001 100859



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS



7862160246

06/2025
601MU6
07/2022

Exp.:
Lot:
Fab.:



Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستخدم لدى:

- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



6 118001 100859



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS



7862160246

06/2025
601MU6
07/2022

Exp.:
Lot:
Fab.:



Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستخدم لدى:

- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



6 118001 100859



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS



7862160246

06/2025
601MU6
07/2022

Exp.:
Lot:
Fab.:

LOT : 23E002
PER : 10 2024

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

LOT : 23E002
PER : 10 2024

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

LOT : 23E002
PEA : 10 2024

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

(45 x 18 x 106) mm

07/5h

amovas[®] 5 mg
amlodipine

28 comprimés sécables

Voie orale

91416-05

Composition :

Amlodipine (DCI) sous forme d'Amlodipine Bésilate 5 mg.
Excipients q.s.p. 1 comprimé sécable.

Fabriqué par  POLYMÉDIC

Rue Amyot d'inville - Quartier Arsalane - Casablanca - Maroc / Dr. M. HOUBACHI - Pharmacien Responsable

أموفا 5 من
أموفا 5 من

28 قرصا قابلا للكسر

عن طريق الفم

amovas 5 mg 
28 comprimés sécables



6 418000 120025

(45 x 18 x 106) mm

07/5h

amovas[®] 5 mg
amlodipine

28 comprimés sécables

Voie orale

91416-05

Composition :

Amlodipine (DCI) sous forme d'Amlodipine Bésilate 5 mg.
Excipients q.s.p. 1 comprimé sécable.

Fabriqué par  POLYMÉDIC

Rue Amyot d'inville - Quartier Arsalane - Casablanca - Maroc / Dr. M. HOUBACHI - Pharmacien Responsable

أموفا 5^{mg}
أملوديبين

28 قرصا قابلا للكسر

عن طريق الفم

amovas 5 mg 
28 comprimés sécables



6 418000 120025

(45 x 18 x 106) mm

07/5h

amovas[®] 5 mg
amlodipine

28 comprimés sécables

Voie orale

91416-05

Composition :

Amlodipine (DCI) sous forme d'Amlodipine Bésilate 5 mg.
Excipients q.s.p. 1 comprimé sécable.

Fabriqué par  POLYMÉDIC

Rue Amyot d'inville - Quartier Arsalane - Casablanca - Maroc / Dr. M. HOUBACHI - Pharmacien Responsable

أموفا 5
أموفا 5
أموفا 5

28 قرصا قابلا للكسر

عن طريق الفم

amovas 5 mg 
28 comprimés sécables



6 418000 120025

(45 x 18 x 106) mm

07/5h

amovas[®] 5 mg
amlodipine

28 comprimés sécables

Voie orale

91416-05

Composition :

Amlodipine (DCI) sous forme d'Amlodipine Bésilate 5 mg.
Excipients q.s.p. 1 comprimé sécable.

Fabriqué par  POLYMÉDIC

Rue Amyot d'inville - Quartier Arsalane - Casablanca - Maroc / Dr. M. HOUBACHI - Pharmacien Responsable

أموفا 5^{mg}

28 قرصا قابلا للكسر

عن طريق الفم

amovas 5 mg 
28 comprimés sécables

