

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0051462

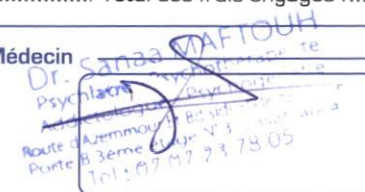
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2270 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité  
 Nom & Prénom : SAAD Mohamed  
 Date de naissance : 21/01-1954 (OUJDA)  
 Adresse : Rue 24 n°15 NISSIM, RUC/ Casablanca  
 Tél : 0522915725 Total des frais engagés : 804,00 Dh

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/06/2023  
 Nom et prénom du malade : SAAD MONAMED Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Troubles d'humeur  
 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 : 31/07/2023  
 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






Dr. Sanaa MAFTOUH  
PSYCHIATRE - PSYCHOTHÉRAPEUTE  
ADDICTOLOGUE - SEXOLOGUE  
PSYCHOGÉRIATRE




الدكتورة سناء مفتوح  
إختصاصية في الأمراض النفسية  
والعصبية

12/06/2023

N° Saad Mohamed

1/ Anapronil 750   
93.00  
x2

1 - 0 - 0

2/ Tegretol 400   
82.70  
x2

1 - 0 - 1

3/ Temesta 1   
23.00  
x2

1 - 1 - 1

4/ Axonyl 100   
1

5/ shilnox 100   
56.60  
x2

un mois

PHARMACIE AL OUAHD  
Dr. CHALAK Haj Nassar  
Docteur en Pharmacie  
55, Av. Oued Sedou - El Oued  
CASABLANCA  
Tel / Fax : 05 21 80 53 45  
ICE : 00151143000157

Dr. Sanaa MAFTOUH  
Psychiatre - Psychothérapeute  
Addictologue - Sexologue  
Route d'Azemmour et Boulevard Sidi Abderrahmane, Porte B, 3<sup>ème</sup> étage, N° 3 - Casablanca  
Tél : 06 60 23 78 05 / 07 07 23 78 05 - Email : sanaa.maftouh@hotmail.com

Angle route d'Azemmour et Boulevard Sidi Abderrahmane, Porte B, 3<sup>ème</sup> étage, N° 3 - Casablanca

# Axonyl®

QUÉTIAPINE

30 comprimés pelliculés  
sécables

Voie orale

100 mg

سوطينما  
sothema

LOT 223253 1

EXP 11 2024

PPV 92.70 DH



04 2026  
T JF 65

Date  
lim. ut.:  
N° lot  
fab.:

Date  
lim. ut.:  
N° lot  
fab.:

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احرص على تناول الدواء

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

أدوية - يصرف فقط بوصفة طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احرص على تناول الدواء

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

أدوية - يصرف فقط بوصفة طبية



6 118001 03007 1

Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93.00 DH

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93.00 DH

Tenir ce médicament hors de portée des enfants.  
Ce médicament ne doit pas être utilisé sans de précautions  
particulières de conservation.

يحفظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال  
لا يتناول الدواء إلا بالاحتياطات غير العادية.

à des enfants.  
à précautions

لا يتناول الدواء  
لا يتناول الدواء



**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste II - Uniquement sur ordonnance.  
لائحة II - يصرف فقط بموجب وصفة طبية -

6 118001 030347

○ TEGRETOL® CR 400 mg  
Comprimé  
pelliculé sécable

PPV : 82.70 DH

Date lim. ut.:

N° lot fab.:

09 2024

TUW22

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste II - Uniquement sur ordonnance.  
لائحة II - يصرف فقط بموجب وصفة طبية -

6 118001 030347

○ TEGRETOL® CR 400 mg  
Comprimé  
pelliculé sécable

PPV : 82.70 DH

Date lim. ut.:

N° lot fab.:

09 2024

TUW22

# Lorazépam

## Temesta® 1 mg

احفظوا الجرعات الموصوفة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

0

TEMESTA 1MG  
CP SEC B50

P.P.V : 23DH00



LOT : 22E002

PER.: 09 2024



Laboratoires WYETH FRANCE

maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel,  
Zenata, Aïn Sebaâ, Maroc

# Lorazépam

## Temesta® 1 mg

احفظوا الجرعات الموصوفة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

0

TEMESTA 1MG  
CP SEC B50

P.P.V : 23DH00



LOT : 22E002

PER.: 09 2024



Laboratoires WYETH FRANCE

maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel,  
Zenata, Aïn Sebaâ, Maroc



**Stilnox 10mg**

احترم المقادير المعينة  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

0

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 22E006

PER.: 08 2026

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,  
QI-Sidi Bernoussi, Casablanca.