

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

178005

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011119

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8823 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom BOULANE Date de naissance : 1-1-1955

Adresse :

Tél. 0668833889 Total des frais engagés : 644,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/07/2019

Nom et prénom du malade : Boulane Ichlij Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Rhume

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) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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
20-7-23	CA	150511		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RAIS 62 Rue de la Mer Baltique An Dab Casablanca	20/07/23	77,20
PHARMACIE RAIS 62 Rue de la Mer Baltique An Dab Casablanca	20/07/23	494,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

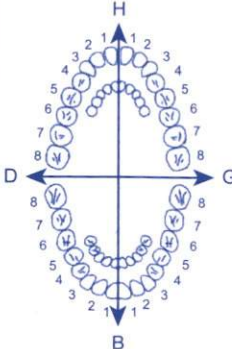
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

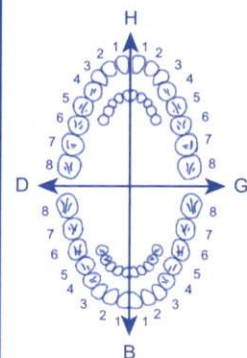
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION	

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

Docteur Souâd GUESSOUS

MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplômée de l'université de Montpellier
en Echographie Générale

D.U. de Gynécologie Médicale
de l'Université de Strasbourg

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

119 Bd. Afghanistan - Hay Hassani
Casablanca

Tél. : 05 22 90 34 75

الدكتورة سعاد غسوس

الطب العام

خريجة جامعة مونبلييه في الفحص

بالأمواج ما فوق الصوتية

حاصلة على شهادة أمراض النساء

بستراسبورغ

خبيرة محلفة لدى المحاكم

091069294

001648436000096

IF : 51402

119، شارع أفغانستان - الحي الحسني
الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 90 34 75

Casablanca le

20.7.23

Bouhane Mshije

168.20 x2

- Augment 1g



79.00 x2

- Apicorol 1.0.1



= 494.40

12.5 3g

PHARMACIE RAIS
Dr. Omar RAIS
62 Rue 17 Mars
Ann D'ab Casablanca

DR. GUESSOUS Souad
MEDECINE GENERALE
GYNECOLOGIE MEDICALE
ECHOGRAPHIE
119, Bd. Afghanistan - Hay Hassani
Tél : 05 22 90 34 75

Docteur Souâd GUESSOUS

MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplômée de l'université de Montpellier
en Echographie Générale

D.U. de Gynécologie Médicale
de l'Université de Strasbourg

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

119 Bd. Afghanistan - Hay Hassani

Casablanca

Tél. : 05 22 90 34 75

الدكتورة سعاد غسوس

الطب العام

خريجة جامعة مونتبليي في الفحص

بالأمواج ما فوق الصوتية

حاصلة على شهادة أمراض النساء

بستراسبورغ

خبيرة محلقة لدى المحاكم

Dr. GUESSOUS Souad

AGE : 091069294

001648436000096

IF : 5140222

119, شارع أفغانستان - الحي الخليفي

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 90 34 75

Casablanca le

20.7.23

Bouhane Ichadijs

54.00



Hivernex

- 2 sticks

PHARMACIE
DR. OMER RAIS
62 Rue de la Mer Baltique
An Dab Casablanca

= pendant 2 jours

23.50



- 1 stick 3/4

- humer

T = 77.50

Dr. GUESSOUS Souad
MEDECINE GENERALE
GYNECOLOGIE MEDICALE
ECHOGRAPHIE

119, Bd. Afghanistan - Hay Hassani
Tél : 05 22 90 34 75

mais 1 gel
le soir

ضد الأعراض الشتوية

هيفرنكس

HIVERNEX®

ZINC - VIT C

Echinacée - Cassis - Reine des prés - Plantain

CONTRE LES SYMPTÔMES HIVERNAUX

SANS SUCRE



LOT 107926/FC7

PER 12/2025

PPC 54,00

10 Sticks
Arôme orange

Complément à base d'édulcorant - Poids net : 35 g



HIVERNEX® 10 Sticks
CONTRE LES SYMPTÔMES HIVERNAUX



6 111255 810611

Fabriqué par

PHYTEO Laboratoire

Z.A. LE COMTE

03340 BESSAY SUR ALLIER

FRANCE

Importé et distribué par

RAMO PHARM

4, Rue Al Oukhouane, Beauséjour

20200 - Casablanca



Complément alimentaire n'est pas un médicament

N° Certificat d'enregistrement : DA20191704250DMP/20UCA/MAV3

72X25X125



buvable en sachet
poudre pour suspension



1g / 125 mg

AUGMENTIN
AMOXICILINE-ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN
AMOXICILINE-ACIDE CLAVULANIQUE

1g / 125 mg
Sachets

..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des repas,
pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

... كيس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 168,20 DH
LOT: 651614
PER: 02/25



poudre pour suspension
buvable en sachet



1g / 125 mg

AUGMENTIN
AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN
AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

1g / 125 mg
Sachets

..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des repas,
pendant jours. -

Lire attentivement la notice avant emploi.

... كيمس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 168,20 DH
LOT: 651614
PER: 02/25



RHUME



HUMEX

RHUME

COMPRIMÉ ET GÉLULE

HUMEX

RHUME

COMPOSITION POUR UN COMPRIMÉ (pour le jour) :

Paracétamol	500,0 mg
Chlorhydrate de pseudoéphédrine	60,0 mg

COMPOSITION POUR UNE GÉLULE (pour la nuit) :

Paracétamol	500,0 mg
Maléate de chlorphénamine	4,0 mg

FORME PHARMACEUTIQUE ET CONTENU : Comprimé et gélule.
Boîte de 12 comprimés et 4 gélules.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION : Voie orale.

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT UTILISATION.
TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS.

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Une possibilité de somnolence est à signaler aux conducteurs de véhicules après absorption de la gélule nuit.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

Ce médicament doit être conservé à l'abri de l'humidité.

CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DÉLIVRANCE :

Médicament non soumis à prescription médicale.

INDICATIONS D'UTILISATION :

Traitement au cours des rhumes de l'adulte et de l'adolescent de plus de 15 ans : des sensations de nez bouché, de l'écoulement nasal clair, des maux de tête et/ou fièvre.

Ce médicament contient un vasoconstricteur. Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 15 ans.

Ne pas associer à un autre vasoconstricteur (voie orale ou nasale). Ne pas dépasser 4 jours de traitement.

Ne pas dépasser 3 comprimés Jour et 1 gélule Nuit par 24 heures.

Fabriqué sous licence **URGO** par
Les laboratoires STERIPHARMA
Z.I Lina, N°347 Sidi Maârouf Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

HUMEX RHUME



COMPRIMÉS et GÉLULES



6 118000 280057

N° D'AMM: 10 DMP/21/NCN
LOT: 22184 PER: 12/2025
PPV: 23,50 DH

407418A
30-37

Apixol®

Adultes

Solution buvable

AUX EXTRAITS
DE PROPOLIS ET D'ÉCHINACÉE

- Apaise les voies respiratoires
- Adoucit la gorge

Goût pomme - miel

200 ml e

Pharmalife
RESEARCH 



8 032578 477337

Lot: 220645
À consommer
avant le: 09/2025
PPC: 79,00 DH

Apixol[®]

Adultes

Solution buvable

AUX EXTRAITS
DE PROPOLIS ET D'ÉCHINACÉE

- Apaise les voies respiratoires
- Adoucit la gorge

Goût pomme - miel

200 ml e

Pharmalife
RESEARCH 



8 032578 477337

Lot: 220645
À consommer
avant le: 09/2025
PPC: 79,00 DH