

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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

Déclaration de Maladie

W21-837094

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13085 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Farah Hjj

Date de naissance : 15/04/1974

Adresse : Résidence les collines de Sidi Maarouf Parcelle 3

D12 An clock Casablanca

Tél : 0644703540 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR Fouad LAMRINI
Médecin Omnipraticien
Rés Jet Sakane Imm.23 Appt N°1
Sidi Maarouf-Casablanca
Tél:05 22 78 04 36

Date de consultation : 15/01/2024

Nom et prénom du malade : F.A.H.A.T. A.F.A.F. Age :

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

Nature de la maladie : Affection vasculaire

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 22/01/24

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/10/12	531,50

[illegible][illegible]

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur Fouad LAMRINI

Médecin Omnipraticien

•Diplome d'Université en :

Dermatologie Interventionnelle

Médecine du Travail et d'Ergonomie

Médecine Légale et Réparation Juridique

du Dommage Corporel

*Expert Assermenté Prés Les Tribunaux

*Ancien Médecin Chef de La Clinique

O.C.P. de Khouribga

الدكتور فؤاد لمريني

الطب العام

• دبلوم الجامعة في :

علاج الجلد و الأظافر بعمليات التدخل

طب الشغل و الأركونومي

الطب الشرعي والجبر القضائي

للضرر الجسدي

*خبير محلف لدى المحاكم

*طبيب رئيس سابقا بمصحة المكتب

الشريف للفوسفاط بخريكة

Casablanca: 15 JAN 2024 الدار البيضاء في:

N^m Far bel Afef

1701^W ofiken 200mg

221^W Rhinix

99,5^W Fito phs

361^W Engic 5mg

1291^W Juvatonus compell

Pharmacie Morsad
93 Lot Bouchra Route 1100
Sidi Maarouf-Casablanca
Tél: 0522 78 04 36

S.V

S.V

S.V

S.V

S.V

Pharmacie Morsad
93 Lot Bouchra Route 1100
Sidi Maarouf-Casablanca

DR Fouad LAMRINI
Médecin Omnipraticien
Rés Jet Sakane Im 23 Appt N°1
Sidi Maarouf-Casablanca
Tél: 05 22 78 04 36

إقامة جيت سكن 1, عمارة 23, الشقة 1, سيدي معروف - اولاد حدو - الدار البيضاء

Résidence Jet Sakane 1, Imm 23, Appt N° 1, Sidi Maarouf- Ouled Haddou- Casablanca

Tél: 0522 78 04 36/ Gsm: 0678 66 79 21 - E-mail: lamrini.fouad55@gmail.com

IF: 40481681 - TP : 36119772 - ICE: 001789493000068

75,00

→

Nagair

(N°1)

2 gulo 1 j



T=531,50

DR Fouad LAMRINI
Médecin Ombipraticien
Rés Jet S. V. Imn 23 Appt N°1
Sid: Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 78 04 36

Pharmacie Morsad
93, Lot. Bouchna Route 1100
Sid: Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 32 19 29

JUVATONUS

Effervescent

**Sans
Sucres**

Ginseng + Taurine

30 comprimés effervescents
arôme bubble gum
sans gluten



LABORATOIRES
JUVA SANTE

Juvatonus Effervescent Ginseng + Taurine associe des ingrédients spécifiques :

- **Le ginseng** est reconnu pour ses propriétés de tonifiant physique et intellectuel.
- **La taurine** est un dérivé d'acide aminé naturellement présent dans le corps humain.
- **La vitamine C** contribue au fonctionnement normal du système immunitaire et à réduire la fatigue. Elle aide ainsi l'organisme à mieux se défendre contre les agressions extérieures.
- **Le guarana** aide à maintenir la vitalité physique et mentale. Il contribue à réduire la fatigue mentale.



3

LABORATOIRES JUVASANTÉ - FRANCE

LABORATOIRES JUVASANTÉ - FRANCE

PER

EMR 75112 W

Ref: 967038

ETUIM1104



Prix

129.00

Poids net: 77 g

توزع من وزارة الصحة رقم:

N° du certificat d'enregistrement au ministère de la santé: DA2021001234DMP/200/CA/MAV4

EXP :



ضد الهيستامين - ضد الحساسية

عن طريق الفم

إرجيك® 5 ملغ

ديسلوراتادين

شالينيكا

14 قرصا ملبسا

إرجيك® 5 ملغ
ديسلوراتادين

Lot N°/Date Per. :

الإرشادات - حالات عدم الإستعمال - المقادير وكيفية الإستعمال : إقرأ البيان داخله.

Indications - Contre-indications - Posologie et mode d'emploi :
lire notice intérieure.

AMM N° : 119/20DMP/21/NNPd

مختبرات شالينيكا - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Casablanca - Maroc

لا يترك في متناول الأطفال.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

يحفظ في أقل من 30 درجة مئوية.

Conserver à une température inférieure à 30°C.

ERGIC® 5 mg

Désloratadine 14 comprimés pelliculés

P.P.V. : 36,00 DH



6 118000 191940

Composition :

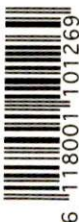
Fluticasone propionate (DCI) ... 50,30µg
 Equivalent en fluticasone 50µg
 Excipients q.s.

Excipient à effet notoire :
 Chlorure de benzalkonium

**LIRE ATTENTIVEMENT
 LA NOTICE AVANT
 UTILISATION**

**اقرأ النشرة جيدا
 قبل الاستعمال**

NAZAIR® 50µg/dose
 Suspension pour pulvérisation nasale
 flacon de 100 doses



6 118001 101269

CiplaMaroc

BP 4491, Oum Azza 11850 - Ain Aouda

Cipla
 Etiquette

LOT: IC30977
 PER: 08/2025
 PPV: 75 DH 00

نازير

فلوتيكاسون
 بروبيونات

50
 مكغ

عن طريق الأنف

معلق للرش
 الأنفي

100 x
 جرعة

مدة 12 ساعة صباح ٩ زوال ٣ مساء

CiplaMaroc
 violabie

Ofiken®

Céfixime

200 mg



16

Comprimés pelliculés
Voie orale

LOT 231541 1

EXP 04 25

PPV 170.00 DH



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS

سوطيما
sothema



COMPOSITION :

Céfixime (trihydrate).....200 mg

Excipients.....q.s.p. 1 comprimé pelliculé

MODE, VOIE D'AMINISTRATION ET MISES EN
GARDE SPECIALES :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

التركيب :

سيفيكسيم (على شكل ثلاثي مائي).... 200 ملغ

السواغات.....كمية كافية لقرص واحد

الجرعة، طريقة الإستعمال و التحذيرات الخاصة :

اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الإستعمال.

يحفظ الدواء في درجة حرارة دون 25°م.

200 ملغ

16 أقراص مغلفة
عن طريق القم



أوفيكين

سيفيكسيم

OFIKEN® 200 mg
Céfixime
Boîte de 16 comprimés

6 118000 022343



Pharmacie A.M.O.

سوطيما
sothema

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المدة	صباح	منتصف النهار	مساء	قبل	بعد