

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.

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
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M20- 0003722

203744

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05140 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BARRANE HAMID

Date de naissance : 31/05/1963

Adresse : 27 Rue BANAE SENJARI MARRIF

Tél. : 0709873904 Total des frais engagés : 1963,70 + 500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur MOUTAMMIL Z
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia - Imm 4
Bd. Brahim Roudani 0622 98 98 94
INPE: 09/114637

Date de consultation : 13/03/2024

Nom et prénom du malade : Mr Barrane Hamid Age :

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

Nature de la maladie : gêne respiratoire

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) :

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
13/03/2024			300,00	Docteur MOUTAMMIL Z. Spécialiste des Maladies Respiratoires Centre Commercial Nadia - Imm 4 Bd. Brahim Roudani 0522 98 98 54 INPE: 091114637

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/03/2024	1963,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur MOUTAMMIL Z. Spécialiste des Maladies Respiratoires Centre Commercial Nadia - Imm 4 Bd. Brahim Roudani 0522 98 98 54 INPE: 091114637	13/03/2024		2000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

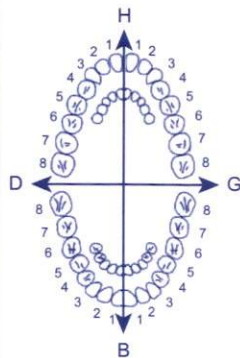
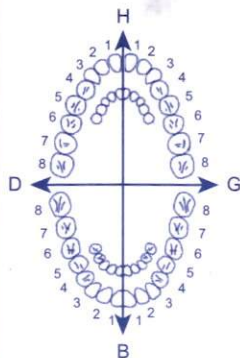
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, 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>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

pol 3 j - puis 2 bouffes tous
les 4 heures -

- Serétide Flexotide 250 (10 min après)
150,00
2 bouffes matin et soir (ventoline)

63,30
- Se rincer la bouche après -
Ballanryl

149,50 2 gélules x 2 / j loin de repas -

- Chambre d'inhalation Ziplo
Zerostat

49,40
- Amep 5

180,30 1 cp 1 j
- Tareg 160

1 cp 1 j
- Sereti Le 250

248,70
2 x / 5

Docteur MOUTAMIL Z.
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia - 4 km 4
Bd. Brahim Roudani ☎ 0522 99 57 54
INPE: 091114637

PHARMACIE ET PARAPHARMACIE
ROUTE D'EL JADIDA
240, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 05 22 99 57 45

T = 1963,70

PHARMACIE
ROUTE D'EL JADIDA
240, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 05 22 99 57 45

Docteur Zoubida MOUTAMMIL

SPECIALISTE EN PNEUMO-PHTISIOLOGIE

Maladies Respiratoires - Tuberculose

Asthme - Allergie Respiratoires

DIPLÔMÉE EN MEDECINE DU TRAVAIL

Faculté de Médecine de RENNES

الدكتورة متميل زبيدة

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - السل - الضيقة

أمراض الحساسية

حاملة شهادة في طب الشغل

كلية الطب برانس

Casablanca, le 13/3/2024 في الدار البيضاء،

Mr Barane Hamid

117,00

- Plysonine Appt

2 pulv / marine x 3 tj - Se moucher

95,90

après -

- Aerius (b de 30)

131,70

1 cp tj

- Nasonex (fl 120 dose)

2 pulv / marine le matin

56,10

- Mazax 500

1 cp tj après repas x 3 tj

45,30

x 5

- Ventrolinê

4 bouffes toute les 4 heures

PHARMACIE EL PARAPHARMACIE
ROUTE D'EL JADIDA
240, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 05 22 99 57 46

seur Abdallah El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Asthme et Allergies Respiratoires
Endoscopie bronchique
Exploration Fonctionnelle Respiratoire
Exploration des Troubles du Sommeil



Docteur Zoubida MOUTAMMIL
Spécialiste en Pneumo-Phthisiologie
Maladies Respiratoires - Tuberculose
Asthme - Allergies Respiratoires
Diplômée en Médecine du Travail
Faculté de Médecine de RENNES

Casablanca, le 13/3/2024 في الدار البيضاء

Compte Rendu et Reçu

M^r Barraque Hani

Radiographie Thoracique de face, Z12

Honoraires : Deux Cents Dirhams.

Interprétation : Distension thoracique
importante - Absence d'auvent
parenchymateuse évolutive -
Cœur de volume normal.

Docteur MOUTAMMIL Z.
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia - Im. 4
Bd. Brahim Roudani 0623 256 019 / 0522 988 854
INPE: 091114637

TAREG® 160 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

احترموا المقادير الموصوفة
لأنه | يصرف فقط بموجب وصفة طبية

28 comprimés pelliculés
ppv : 180,30 DH

6118001030309
TAREG 160 mg ○



EXP
LOT

04 2026
B8920R

2185



AERIUS®
5 mg

comprimés pelliculés

desloratadine
voie orale

30 comprimés
pelliculés



أيريوس®
5 ملغ

أقراص ملبسة

ديسلوراتادين
عن طريق الفم

30 أقراص
ملبسة

LOT: 111
PER: JUN 2025
PPV: [REDACTED]

PPV: 95,90 DH



NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 120 doses
P.P.V: 131,70 DH
Distribué par MSD Maroc

Nasonex®

50 microgrammes/dose
suspension pour
pulvérisation nasale

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

Lire la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA
PORTEE ET DE LA VUE DES
ENFANTS.

Lot

EXP

A101019
04 2026

4



MAZAX[®]

Azithromycine

3 comprimés pelliculés

500 mg

 Voie orale

MAZAX[®]

Azithromycine



Antibiotique

3 comprimés pelliculés

500 mg

LOT : 6187
PER : 07 - 25

P.P.V : 56DH10



Phar.

Laboratoires Pharmaceutiques

 Voie orale

Ventol

SALBUTAMOL

100
microgrammes/
dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
200 DOSES

Lot

FM9S

EXP

09 2024

PPV

45,30 DH

5094

5 ملغ
عن طريق الفم

أميب
أملوريبين

28 x قرصا

مدة ٢٨ صباح ٢٨ زوال ٢٨ مساء

AMEP® 5mg
28 comprimés
6 118000 081524

COOPER
PHARMA

AMEP
amiodipine
Comprimés/Tablets/ قرصا 28x

SECRETIDE
proprionate de fluticasone / Diskus
salmétérol

250
microgrammes
/50 microgrammes
par dose

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH
ID: 652048
118001 141104

Voie inhalée



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH

6 ID: 652048



118001 141104

Voie inhalée



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

propriétaire de fluticasone /
salmétérol

SECRETIDE

Diskus

microgrammes
/50 microgrammes
par dose

250

ID: 652645
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH
6 118001 141104

Voie inhalée



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

proprionate de fluticasone / Diskus
salinétrol

SERETIDE

microgrammes
/50 microgrammes
par dose

250

250

gsk

Ventoline

SALBUTAMOL

100
microgrammes/
dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
200 DOSES

Lot

FM9S

EXP

09 2024

PPV

45,30 DH

Flixotide® 250

Fabriqué par :
Glaxo Wellcome Production,
27000 Evreux - France



Respecter les
doses prescrites

Uniquement sur
ordonnance - Liste I

10000000097680

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 150,00 DH



6 118001 140336

ID: 652040



Ballonyl®

Charbon activé

LOT: 230944
DLUO: 10/2026
63,30DH

Confort intestinal



Favorise l'élimination des gaz

60 gélules
Voie orale

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

Deva
Pharmaceutique
146-147, Zone Industrielle
Tij Mellil - Casablanca

Ballonyl®

Charbon activé

Confort intestinal

60 gélules
Voie orale



use only with **cipla** inhaler

transparent
zerostat VT
spacer

with **FlowGate** valve

please read the enclosed leaflet
carefully before use.

to be used as directed by the
physician

M.L. No. MFG/MD/2023/000053

Qty: One Unit

LOT



16J23102
07/2023
06/2028

Cipla Maroc

BP 4491-11850

Oum Azza , Ain Aouda

PPC : 149,50 DH

MD



8 901117 261310

CE

Cipla



Cipla Limited, Survey No-38 and 39, Giriraj
Industrial Estate, Near Nanda Industrial Estate,
Western Express Highway, Sativali, Palghar,
Maharashtra (India) - 401208.

Lot
EXP
ppv

L 6 7 E
1 1 2 0 2 4
4 5 , 3 0 D H

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé

200 DOSES

100
microgrammes/
dose

SALBUTAMOL

Ventoline



Ventoline

100 microgrammes/dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé



Ventoline

100 microgrammes/dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé

Ventoline 100 mcg
Aérosol, 200 doses.



6 118001 141258

F M 9 S
0 9 2 0 2 4
4 5 , 3 0 D H

Lot
EXP
PpV

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
200 DOSES

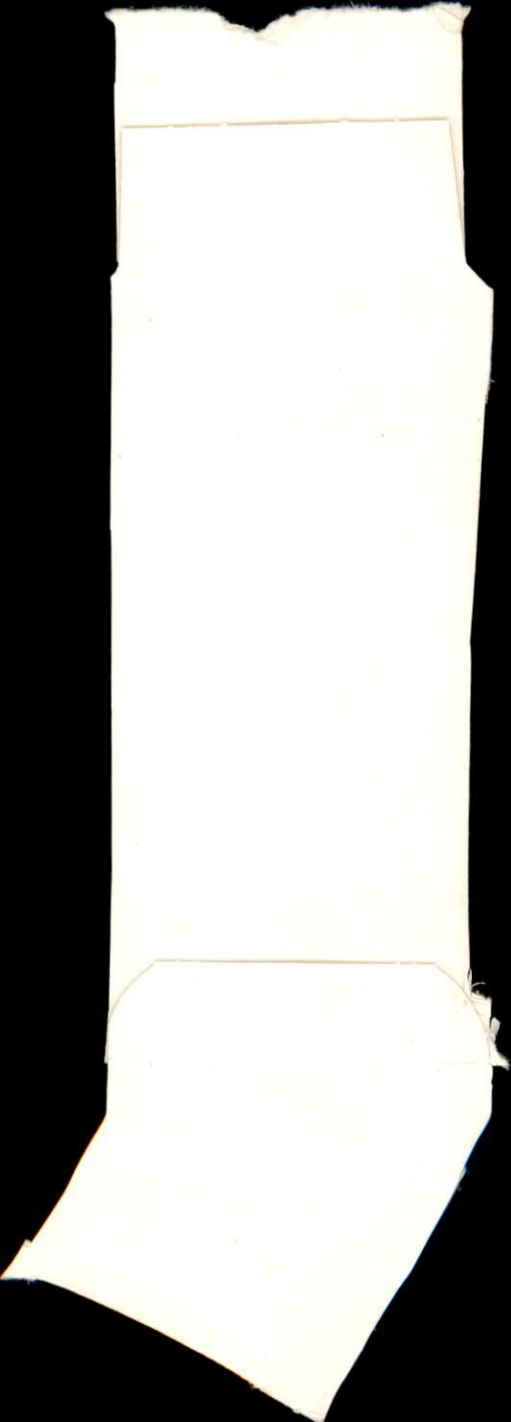
100
microgrammes/
dose

SALBUTAMOL

Ventoline



Ver



ntoline

microgrammes/dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé

Ventoline 100 mcg
Aérosol, 200 doses.



6 118001 141258

PPV

EXP

lot

45,30 DH

11 2024

L98Y