

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

- Reclamation : 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

N° W19-513927

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 775

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MESMOUDI FOUAD

Date de naissance : 05/12/1947

Adresse : 35 Bd Pasteur 1er étage n°3 Tanger

Tél : 0664475347

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : MESMOUDI FOUAD

Age : 72

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Enjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : TANGER

Le : 23 / 06 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
				INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Poursuiveur Date Montant de la Facture

13.06.2020 2457,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

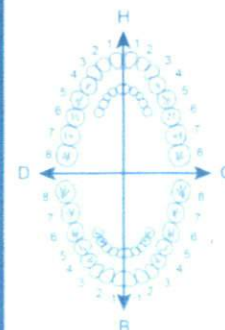
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de protheses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

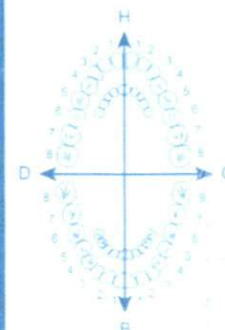
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel Therapeutique necessaire a 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

مركز امراض الكلى والكلية الاصطناعية ابن سينا CENTRE NEPHROLOGIE - HEMODIALYSE AVICENNE

Dr. MADIDI Mohamed Najib

Néphrologue-Hémodialyse
Diplômé de la Faculté de
Médecine de Marseille
(France)



الدكتور المديدي محمد نجيب

اختصاصي
في امراض الكلى والكلية الاصطناعية
خريج كلية الطب بمرسيليا
(فرنسا)

INP :161096185



Tanger, le

طنجة، في

M. JESMOUDJ Fouad

1) Co Placine 75/120 248.00 x 2

1487

2) Carbarsol 700 368 76.90 x 3

1481

3) Coverstyl 20 368 248.00 x 3

1481

4) Finstet 888 85.00 x 9

24 - 22

5) Ramitex 250 268 81.00 x 2

2457,70



Deux Mille Quatre Cent Cinquante Sept Dirhams et 70 centimes.



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg

b30 cp
P.P.V: 278,00 DH



Fabricant / Manufactureur:
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
1 rue de la Vierge - Ambarès et Lagrave
33565 Carbon-Blanc Cedex - France

Sanofi Pharma Bristol-Myers Squibb SNC
174 Avenue de France - 75013 Paris - France

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

٣٠ قرصاً مغلفاً بغشاء رقيق

كوبلافيكس® ٧٥ ملغ/١٠٠ ملغ
كلوبيدوغريل/حمض الأسيتيل ساليسيليك

عن طريق الفم. إقرأ النشرة المرفقة قبل الاستعمال.
يُحفظ بعيداً عن متناول الأطفال وبصرهم.
يُحفظ في حرارة لا تتجاوز ٢٥ م.

كل قرص يحتوي على ٧٥ ملغ كلوبيدوغريل على شكل كلوبيدوغريل ثاني سلفات
و ١٠٠ ملغ حمض الأسيتيل ساليسيليك.
يحتوي أيضاً: زيت الخروع المهدرج ولاكتوز ومواد ملونة (E171, E172).

CoPlavix® 75 mg/100 mg
comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

voie orale
oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

sanofi aventis



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg

b30 cp
P.P.V: 278,00 DH



Fabricant / Manufactureur:
SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
1 rue de la Vierge - Ambarès et Lagrave
33565 Carbon-Blanc Cedex - France

Sanofi Pharma Bristol-Myers Squibb SNC
174 Avenue de France - 75013 Paris - France

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

٣٠ قرصاً مغلفاً بغشاء رقيق

كوبلافيكس® ٧٥ ملغ/١٠٠ ملغ
كلوبيدوغريل/حمض الأسيتيل ساليسيليك

عن طريق الفم. إقرأ النشرة المرفقة قبل الاستعمال.
يُحفظ بعيداً عن متناول الأطفال وبصرهم.
يُحفظ في حرارة لا تتجاوز ٢٥ م.

كل قرص يحتوي على ٧٥ ملغ كلوبيدوغريل على شكل كلوبيدوغريل ثاني سلفات
و ١٠٠ ملغ حمض الأسيتيل ساليسيليك.
يحتوي أيضاً: زيت الخروع المهدرج ولاكتوز ومواد ملونة (E171, E172).

CoPlavix® 75 mg/100 mg
comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

voie orale
oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

sanofi aventis

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



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



611 8001100897
Cardensiel® 10 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 76,90 DH

79627161233



صاحب رخصة التسويق في المغرب : كوبر فارما
41، شارع محمد دويوي - 20 110 الدار البيضاء، المغرب.
بترخيص من : ميرك سائلته - 37 شارع سان رومان - 69379 ليون
سبتمبر 08
المصنع :
ميرك KGaA، فرانكفورت/مينا - 64293-250 دارمشات - ألمانيا

التركيبية :
فوماتات البيزوبرولول 10 مغ
لقراص واحد مغلف قابل للكسر.
اقرأ النشرة قبل الاستعمال.
لا تترك الدواء في متناول ومراقب الأطفال.
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 30° م.

Cardensiel® 10 mg

comprimé pelliculé sécable

Bisoprolol fumarate

Voie orale



30 comprimés



Merck Serono

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



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



611 8001100897
Cardensiel® 10 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 76,90 DH

79627161233



صاحب رخصة التسويق في المغرب : كوبر فارما
41، شارع محمد دويوي - 20 110 الدار البيضاء، المغرب.
بترخيص من : ميرك سائلته - 37 شارع سان رومان - 69379 ليون
سبتمبر 08
المصنع :
ميرك KGaA، فرانكفورت/مينا - 64293-250 دارمشات - ألمانيا

التركيبية :
فوماتات البيزوبرولول 10 مغ
لقرص واحد مغلف قابل للكسر.
اقرأ النشرة قبل الاستعمال.
لا تترك الدواء في متناول ومراى الأطفال.
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 30° م.

Cardensiel® 10 mg

comprimé pelliculé sécable

Bisoprolol fumarate

Voie orale



30 comprimés



Merck Serono

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



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



611 8001100897
Cardensiel® 10 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 76,90 DH

79627161233



صاحب رخصة التسويق في المغرب : كوبر فارما
41، شارع محمد دويوي - 20 110 الدار البيضاء، المغرب.
بترخيص من : ميرك سائلته - 37 شارع سان رومان - 69379 ليون
سبتمبر 08
المصنع :
ميرك KGaA، فرانكفورت/مينا - 64293-250 دارمشات - ألمانيا

التركيبية :
فوماتات البيزوبرولول 10 مغ
لقرص واحد مغلف قابل للكسر.
اقرأ النشرة قبل الاستعمال.
لا تترك الدواء في متناول ومراى الأطفال.
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 30° م.

Cardensiel® 10 mg

comprimé pelliculé sécable

Bisoprolol fumarate

Voie orale



30 comprimés



Merck Serono



COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés **10 mg**



COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés **10 mg**

30

Comprimés pelliculés



Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants

Composition : un comprimé pelliculé contient 10 mg de périndopril arginine.

Excipient : q.s.p. un comprimé pelliculé.

Contient du Lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations.

Posologie, indications, contre-indications, précautions d'emploi et effets indésirables : lire attentivement la notice interne.



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, Lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

249,00



COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés **10 mg**



COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés **10 mg**

30

Comprimés pelliculés



Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants

Composition : un comprimé pelliculé contient 10 mg de périndopril arginine.

Excipient : q.s.p. un comprimé pelliculé.

Contient du Lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations.

Posologie, indications, contre-indications, précautions d'emploi et effets indésirables : lire attentivement la notice interne.



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, Lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

249,00



COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés **10 mg**



COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés **10 mg**

30

Comprimés pelliculés



Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants

Composition : un comprimé pelliculé
contient 10 mg de périndopril arginine.

Excipient : q.s.p. un comprimé
pelliculé.

Contient du Lactose monohydraté :
voir la notice pour plus d'informations.

**Posologie, indications,
contre-indications, précautions
d'emploi et effets indésirables** : lire
attentivement la notice interne.



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, Lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

247,00

Flacon de 10 ml
Vial of 10 ml

Insulet[®] **MIX 30**

100 UI/ml

**Insuline humaine
biogénétique isophane
biphasique**

***Human insulin isophane
biphasic (rDNA)***

**Suspension injectable
flacon de 10 ml
*Injection suspension
vial of 10 ml***

Injection S.C. or I.M.



Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA

PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

INSULET MIX 30

100 UI/ml, Flacon 10 ml
Suspension injectable
AMM N° 153 DMP/21

SOTHEMA



Remboursable AMO



6 118000 021070



Flacon de 10 ml
Vial of 10 ml

Insulet[®] **MIX 30**

100 UI/ml

**Insuline humaine
biogénétique isophane
biphasique**

***Human insulin isophane
biphasic (rDNA)***

**Suspension injectable
flacon de 10 ml
*Injection suspension
vial of 10 ml***

Injection S.C. or I.M.



Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA

PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

INSULET MIX 30

100 UI/ml, Flacon 10 ml
Suspension injectable
AMM N° 153 DMP/21

SOTHEMA



Remboursable AMO



6 118000 021070



Flacon de 10 ml
Vial of 10 ml

Insulet[®] **MIX 30**

100 UI/ml

**Insuline humaine
biogénétique isophane
biphasique**

***Human insulin isophane
biphasic (rDNA)***

**Suspension injectable
flacon de 10 ml
*Injection suspension
vial of 10 ml***

Injection S.C. or I.M.



Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA

PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

INSULET MIX 30

100 UI/ml, Flacon 10 ml
Suspension injectable
AMM N° 153 DMP/21

SOTHEMA



Remboursable AMO



6 118000 021070



Flacon de 10 ml
Vial of 10 ml

Insulet[®] **MIX 30**

100 UI/ml

**Insuline humaine
biogénétique isophane
biphasique**

***Human insulin isophane
biphasic (rDNA)***

**Suspension injectable
flacon de 10 ml
*Injection suspension
vial of 10 ml***

Injection S.C. or I.M.



Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA

PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

INSULET MIX 30

100 UI/ml, Flacon 10 ml
Suspension injectable
AMM N° 153 DMP/21

SOTHEMA



Remboursable AMO



6 118000 021070



Flacon de 10 ml
Vial of 10 ml

Insulet[®] **MIX 30**

100 UI/ml

**Insuline humaine
biogénétique isophane
biphasique**

***Human insulin isophane
biphasic (rDNA)***

**Suspension injectable
flacon de 10 ml
*Injection suspension
vial of 10 ml***

Injection S.C. or I.M.



Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA

PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

INSULET MIX 30

100 UI/ml, Flacon 10 ml
Suspension injectable
AMM N° 153 DMP/21

SOTHEMA



Remboursable AMO



6 118000 021070



Flacon de 10 ml
Vial of 10 ml

Insulet[®] **MIX 30**

100 UI/ml

**Insuline humaine
biogénétique isophane
biphasique**

***Human insulin isophane
biphasic (rDNA)***

**Suspension injectable
flacon de 10 ml
*Injection suspension
vial of 10 ml***

Injection S.C. or I.M.



Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA

PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

INSULET MIX 30

100 UI/ml, Flacon 10 ml
Suspension injectable
AMM N° 153 DMP/21

SOTHEMA



Remboursable AMO



6 118000 021070



Flacon de 10 ml
Vial of 10 ml

Insulet[®] **MIX 30**

100 UI/ml

**Insuline humaine
biogénétique isophane
biphasique**

***Human insulin isophane
biphasic (rDNA)***

**Suspension injectable
flacon de 10 ml
*Injection suspension
vial of 10 ml***

Injection S.C. or I.M.



Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA

PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

INSULET MIX 30

100 UI/ml, Flacon 10 ml
Suspension injectable
AMM N° 153 DMP/21

SOTHEMA



Remboursable AMO



6 118000 021070



Flacon de 10 ml
Vial of 10 ml

Insulet[®] **MIX 30**

100 UI/ml

**Insuline humaine
biogénétique isophane
biphasique**

***Human insulin isophane
biphasic (rDNA)***

**Suspension injectable
flacon de 10 ml
*Injection suspension
vial of 10 ml***

Injection S.C. or I.M.



Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA

PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

INSULET MIX 30

100 UI/ml, Flacon 10 ml
Suspension injectable
AMM N° 153 DMP/21

SOTHEMA



Remboursable AMO



6 118000 021070



Flacon de 10 ml
Vial of 10 ml

Insulet[®] **MIX 30**

100 UI/ml

**Insuline humaine
biogénétique isophane
biphasique**

***Human insulin isophane
biphasic (rDNA)***

**Suspension injectable
flacon de 10 ml
*Injection suspension
vial of 10 ml***

Injection S.C. or I.M.



Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA

PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

INSULET MIX 30

100 UI/ml, Flacon 10 ml
Suspension injectable
AMM N° 153 DMP/21

SOTHEMA



Remboursable AMO



6 118000 021070



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

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

كيفية الإستعمال : يوضع القرص الفوار في كأس من الماء حتى يدوب ثم يشرب

Mode d'emploi : Faire dissoudre le comprimé dans un verre d'eau puis boire.



مختبرات كَالِينِيكا - الدار البيضاء - المغرب

Laboratoires GALENICA - Casablanca - Maroc

RANITIL®

Ranitidine 150 mg
Boîte de 20 comprimés effervescents

P.P.V. : 81,00 DH



6 118000 190974

ANTI-H₂ - ANTI-SECRETOIRE - ANTI-ACIDE

RANITIL®

ranitidine

150 mg

Effervescent

Voie orale



GALENICA

20 comprimés effervescents



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

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

كيفية الإستعمال : يوضع القرص الفوار في كأس من الماء حتى يدوب ثم يشرب

Mode d'emploi : Faire dissoudre le comprimé dans un verre d'eau puis boire.



مختبرات كَالِينِيكا - الدار البيضاء - المغرب

Laboratoires GALENICA - Casablanca - Maroc

RANITIL®

Ranitidine 150 mg
Boîte de 20 comprimés effervescents

P.P.V. : 81,00 DH



6 118000 190974

ANTI-H₂ - ANTI-SECRETOIRE - ANTI-ACIDE

RANITIL®

ranitidine

150 mg

Effervescent

Voie orale



GALENICA

20 comprimés effervescents

