

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

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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-419478

31508

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ 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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL
RAM

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
16/04/2020		2 x 200	400	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/04/2020	3978,06
	15/04/2020	693,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

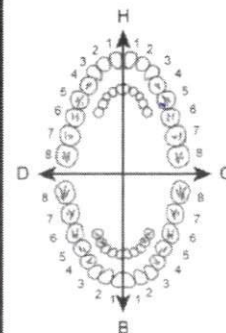
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

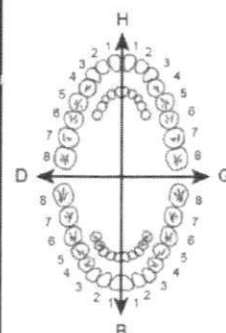
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT 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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

الدركتورة لطيفة مساح

اختصاصية الأمراض الجلدية و التناسلية

الحروق، التجميل و الليزر

أمراض الجلد، الشعر و الأظافر، الأمراض التناسلية

جراحة الجلد و الأظافر

أمراض الحساسية، التجميل، الليزر

حائزة على دبلوم التجميل و الليزر من جامعة بيزانسون (فرنسا)

عضوة الجمعية الفرنسية لطب الجلد

ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي درب غلف

ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي البرنوصي



Casablanca, le :

12/11/2022

Bouafel
Zakae.

1. J suov ferplex Amp

6000x9

Agali X 3ans

9920

2. J D_cure ferh

4960x2

Agali

1/11/2022 X 3ans

63920

Docteur LATIMOUSSAID Latifa
Dermatologue
Vénérologue
Esthétique, Laser
N° 193 Rés. Oum Rabii, Bd. Oum Rabii
Oulfa Casablanca - GSM: 06 63 23 08 80

Pharmacie DANTON
47 Boulevard Bir Anzaf
Tél: 05 22 25 09 78 - Casablanca

رقم 193، إقامة أم الربيع، شارع أم الربيع، شقة رقم 15 (بجانب ليديك الألفة) الدار البيضاء، الهاتف: 05 22 93 11 34 :المحمول: 06 63 23 08 80

N° 193, Résidence Oum Rabii, Bd. Oum Rabii, Appt.15 (A côté de la lydec Oulfa) Casablanca

Tél. : 05 22 93 11 34 - Gsm : 06 63 23 08 80 - E-mail : latimoussaid@hotmail.com

I.F : 40415419 - Patente : 36019538 - ICE : 002134416000020 - INP : 091028357

PPV: 49,60 DH
LOT: 20C02
EXP: 03/2023

MCP220MA003118
09/06/2018

19

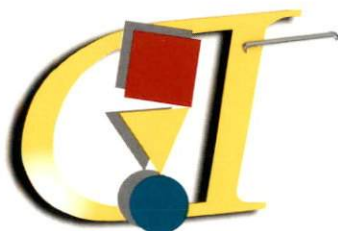
Fabriqué par : **SMB**
SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique. 6 118001320103



0

محلول زيتي للشرب

Solution huileuse buvable



100 000 وحدة لوتية
كوليكالاسينيكول D3
فيتا مين

فوي - كتي - ن

محلول زيتي للشرب

PPV: 49,60 DH
LOT: 20C02
EXP: 03/2023

MCP220MA003118
09/06/2018

19

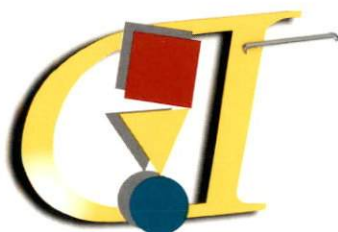
Fabriqué par : **SMB**
SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique. 6 118001320103



Nettoyer avec

محلول زيتي للشرب

Solution huileuse buvable



100 000 وحدة لونية
كوليكالسيومول D3
فيتا مين

قوي
ك-كيت

محلول زيتي للشرب

ommer de préférence avant fin

PPC 149,00 DH

بجراح الجلد و الاطافر
أمراض الحساسية، التجميل، الليزر
حائزة على دبلوم التجميل و الليزر من جامعة بيزانسون (فرنسا)
عضوة الجمعية الفرنسية لطب الجلد
ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي درب غلف
ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي البرنوصي

Casablanca, le :

5/4/22

713, 10

zakka



10 prep. N^o 202000

gship place to him
ethic

Ismael Gel 3F

Stannische lotion

2x1j⁰ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

2] pure essentielle lohn
so perf. merk's artikel

3.) Denkhechen (Dick). 2000, 1000

رقم 193، إقامة أم الربيع، شارع أم الربيع، شقة رقم 15 (بجانب ليديك الألفة) الدار البيضاء، الهاتف: 05 22 93 11 34 المحمول: 06 63 23 08 80

N° 193, Résidence Oum Rabii, Bd. Oum Rabii, Appt.15 (A côté de la lycée Oulfa) Casablanca

Tél. : 05 22 93 11 34 - Gsm : 06 63 23 08 80 - E-mail : latimoussaid@hotmail.com

I.F : 40415419 - Patente : 36019538 - ICE : 002134416000020 - INP : 091028357

4. / biofer p
 1p x 21jⁿ x 4 ans

299,00 x 8

5° / Phanère Boost
 1p x 1jⁿ x 4 ans

250,00 x 4

3548,00

Docteur MOUSSAID Latifa
 Dermatologie Vénérologie
 Brûlés, Médecine Esthétique, Lazer
 N° 193 Res. Oum Rabi Bd. Oum Rabi
 Oulfa Casablanca - GSM: 06 63 23 08 80

Phanère Boost
 Cheveux & Ongles

Phanère Boost
 PVC : 250,00 DH

N° de lot - Date de fabrication -
 À consommer de préférence
 avant fin :

Limites d'utilisation :

À garder hors de portée des enfants. À conserver dans un endroit sec et frais, à l'abri de la lumière. Ne pas dépasser la dose recommandée. À consommer dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

LOT :
 FAB :
 EXP :

GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV : 40,00 DH
 ID : 638478
 6 118000 161301

EXP 08 2021
 Lot 60282

Dermoval

gel

Flacon de 20 ml



ID : 638478
 GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV : 40,00 DH
 6 118000 161301

EXP 08 2021
 Lot 60282

st
 gles

Dermoval
 gel

Flacon de 20 ml

LOT :
 FAB :
 EXP :

008
 x & Ongles

Phanère Boost

PVC : 250,00 DH

N° de lot - Date de fabrication -
 À consommer de préférence
 avant fin :

Limites d'utilisation :

À garder hors de portée des enfants. À conserver dans un endroit sec et frais, à l'abri de la lumière. Ne pas dépasser la dose recommandée. À consommer dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

LOT :
 FAB :
 EXP :

Phanère Boost
 Cheveux & Ongles

Phanère Boost

PVC : 250,00 DH

N° de lot - Date de fabrication -
 À consommer de préférence
 avant fin :

Limites d'utilisation :

À garder hors de portée des enfants. À conserver dans un endroit sec et frais, à l'abri de la lumière. Ne pas dépasser la dose recommandée. À consommer dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

LOT :
 FAB :
 EXP :



Puressentiel

ANTI-CHUTE **SÉRUM TRAITANT**

**7 ÉTUDES
D'EFFICACITÉ**

20 pulvé



**ACTION ANTI-CHUTE
& REDENSIFIANTE : 90%**

8 400 NOUVEAUX CHEVEUX

- Cheveux fortifiés, plus vigoureux, plus épais, plus résistants
- Chevelure plus couvrante, redensifiée

ID : 638478

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 40,00 DH



EXP 08 2021

Lot G0282

De

DERCOS

T E C H N I Q U E

*Le pulc
dull*

Densi-solutions

**CONCENTRÉ
CRÉATEUR DE
MASSE CAPILLAIRE**

CHEVEUX
PLUS FORTS

CHEVEUX
PLUS DENSES

**CHEVEUX
AFFINÉS
& CLAIRSEMÉS**

RESVERATROL
+ STEMXYDINE

100 ml

— Cuir chevelu sensible —
Sensitive scalp

VICHY
LABORATOIRES

EX[®] 40 mg

succinylate

A.
Poligono Industrial de

ndas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**

La femme et son enfant

pharmaceutique VERSALYA

Industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.

KHALED Pharmacien Responsable

Document autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX[®] 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

211872/07

EX[®] 40 mg

succinylate

A.
Poligono Industrial de

ndas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**

La femme et son enfant

pharmaceutique VERSALYA

Industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.

KHALED Pharmacien Responsable

Document autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX[®] 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

211872/07

EX[®] 40 mg

succinylate

A.
Poligono Industrial de

ndas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**

La femme et son enfant

pharmaceutique VERSALYA

Industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.

KHALED Pharmacien Responsable

Document autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX[®] 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016

211872/07

EX[®] 40 mg

succinylate

A.
Poligono Industrial de

ndas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**

La femme et son enfant

pharmaceutique VERSALYA

Industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.

KHALED Pharmacien Responsable

Document autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX[®] 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

211872/07

EX[®] 40 mg

succinylate

A.
Poligono Industrial de

ndas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**

La femme et son enfant

ur;
oire pharmaceutique VERSALYA

industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.

KHALED Pharmacien Responsable

cament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX[®] 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs

6  118001440016

211872/07

EX[®] 40 mg

succinylate

A.
Poligono Industrial de

ndas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**

La femme et son enfant

ur;
oire pharmaceutique VERSALYA

industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.

KHALED Pharmacien Responsable

cament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX[®] 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

211872/07

EX[®] 40 mg

succinylate

A.
Poligono Industrial de

ndas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**

La femme et son enfant

pharmaceutique VERSALYA

industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.

KHALED Pharmacien Responsable

camement autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX[®] 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

211872/07

EX[®] 40 mg

succinylate

A.
Poligono Industrial de

ndas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**

La femme et son enfant

pharmaceutique VERSALYA

Industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.

KHALED Pharmacien Responsable

Document autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX[®] 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

211872/07

EX[®] 40 mg

succinylate

A.
Poligono Industrial de

ndas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**

La femme et son enfant

ur;
oire pharmaceutique VERSALYA

industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.

KHALED Pharmacien Responsable

cament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX[®] 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs

6  118001440016

211872/07

30g

LOT : 7003

UT. AV : 12 - 22

P.P.V : 34 DH 70

Skinosalic®

Lotion

Voie cutanée

Bétaméthasone (dipropionate)
et acide salicylique.

30 غ

سكينوساليك®

محلول للغسل

عن طريق الجلد

بيطاميثازون (ديبروبيونات)
و حامض الساليسليك

A17890



Cystiphane
BIORGA

**CHUTE DE CHEVEUX CHRONIQUE
OU OCCASIONNELLE**

**CHRONIC OR OCCASIONAL
HAIR LOSS**

Lotion Anti-Chute
Anti Hair Loss Lotion

Hommes et femmes

Men and women

0% Paraben
Parfum
Phenoxyethanol



Cystiphane
BIORGA