

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.

Diagnostique 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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 048522

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1579 Société : Ref CDB 1579

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : Benada ALLAN Jamb.

Date de naissance : 25.01.55

Adresse :

Tél. : 06 18323710 Total des frais engagés : 2102 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/09/2020

Nom et prénom du malade : Benada ALLAN Jamb. Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cancer du sein + Eye tumeur

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : BPCO + Edème

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 : 10/09/2020

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
10/9/2020		42	6	IN P. 0910438356 Dr. Mohamed EL KOUH 34 Bd. Rachid - Guelma Tél.: 022 47 60 00 / 19

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. SOUZIANE MARTINI DENTISTE 34 Bd. Rachid - Guelma Tél.: 022 47 60 00 / 19	10/9/2020	2102,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

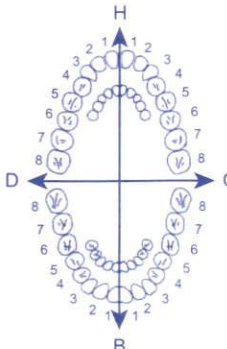
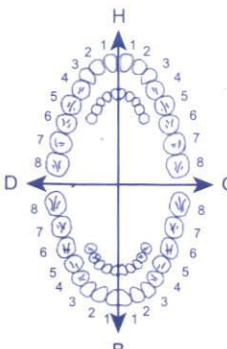
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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 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
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 Ilham EL BAROUDI
CARDIOLOGUE



الدكتورة إلهام البارودي

- Spécialiste des maladies du cœur & des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancien praticien des Hôpitaux de Paris
- Diplômée d'échocardiographie
- Diplômée de cardiologie congénitale et pédiatrique
- Membre de la Société Française de Cardiologie & de la Filiale Echo-doppler
- Membre de la Société Européenne de Cardiologie
- Membre de la Société Francophone de Médecine Psychosomatique

- إختصاصية في أمراض القلب والشرايين
- خريجة كلية الطب بباريز
- طبية ممارسة سابقا بمستشفيات باريز
- دبلوم الفحص بالصدى والدوبلير
- عضو الجمعية الفرنسية لطب القلب و إيكو-دوبلير

Casablanca le : 10/9/2020

Benada Allam Samal
30,70
110,10 x 8 = 884,00
98,30 x 4 = 393,20
29,80 x 2 = 59,60
68,80 x 4 = 275,20
82,10 x 3 = 246,30
35,70 x 6 = 214,20
3 min

Kardex 75
LP 50
Athyuil
Ventoline
Atrouch
Innexium
Almay
1/2

14 x 3
14
14
10g / nebuliser
0,5 ml / 2 min
20 x 1 ch / 2 min
1/2

LOT : 20E007
PER : 06/2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

Dr. Ilham EL BAROUDI
Cardiologue
38, Bd. Rachidi, Casablanca
Tél : 05 22 47 60 00 / 10
Fax : 05 22 47 60 10

GSM : 061 - 86 - 02 - 19
Tél : 022 - 96 - 62 - 54
DAR BOUZZA
LAHLAFA - DAR KOUCH
PHARMACIE MARTINI

GSM : 061 - 86 - 02 - 19
Tél : 022 - 96 - 62 - 54
DAR BOUZZA
LAHLAFA - DAR KOUCH
PHARMACIE MARTINI

Cabinet de consultation et d'explorations cardiaques

38, Boulevard Rachidi --- Casablanca ---

Tél.: 05 22 47.60.00 / 10 . Fax : 05 22 47.60.10 . E-mail : ilham_elbaroudi@yahoo.fr



120201
9982203

Exp/دخول
Lot n°/الرقم

Titulaire de l'Autorisation
de mise sur le marché

صاحب رخصة التسويق

BOEHRINGER INGELHEIM France
4, rue Jean Antoine de Baïf
75013 PARIS – France

Fabricant / الصانع

LABORATOIRE UNITHER
Espace Industriel Nord
151 rue André durouchez – CS 28028
80084 AMIENS Cedex 2
FRANCE

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
A conserver dans le conditionnement d'origine, à l'abri de la
lumière.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
يحفظ في الغلاف الخارجي بعيدا عن الضوء



6 118001 040018

ATROVENT 0,50 mg / 2 ml ○
(Bromure d'ipratropium)
Solution pour inhalation par nébuliseur
10 unidoses

BOTTU S.A.

PPV : 68 DH 80

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة



120201
9982203

Exp/الدولة
Lot n°/الرقم

Titulaire de l'Autorisation
de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France
4, rue Jean Antoine de Baïf
75013 PARIS – France

Fabricant / الصانع

LABORATOIRE UNITHER
Espace Industriel Nord
151 rue André durouchez – CS 28028
80084 AMIENS Cedex 2
FRANCE

صاحب رخصة التسويق

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver dans le conditionnement d'origine, à l'abri de la lumière.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
يحفظ في الغلاف الخارجي بعيدا عن الضوء



6 118001 040018

ATROVENT 0,50 mg / 2 ml ○
(Bromure d'ipratropium)
Solution pour inhalation par nébuliseur
10 unidoses

BOTTU S.A.

PPV : 68 DH 80

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة



120201
9982203

Exp/دخول
Lot n°/الرقم

Titulaire de l'Autorisation
de mise sur le marché

صاحب رخصة التسويق

BOEHRINGER INGELHEIM France
4, rue Jean Antoine de Baïf
75013 PARIS – France

Fabricant / الصانع

LABORATOIRE UNITHER
Espace Industriel Nord
151 rue André durouchez – CS 28028
80084 AMIENS Cedex 2
FRANCE

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
A conserver dans le conditionnement d'origine, à l'abri de la
lumière.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
يحفظ في الغلاف الخارجي بعيدا عن الضوء



6 118001 040018

ATROVENT 0,50 mg / 2 ml ○
(Bromure d'ipratropium)
Solution pour inhalation par nébuliseur
10 unidoses

BOTTU S.A.

PPV : 68 DH 80

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة



120201
9982203

Exp/دخول
Lot n°/الرقم

Titulaire de l'Autorisation
de mise sur le marché

صاحب رخصة التسويق

BOEHRINGER INGELHEIM France
4, rue Jean Antoine de Baïf
75013 PARIS – France

Fabricant / الصانع

LABORATOIRE UNITHER
Espace Industriel Nord
151 rue André durouchez – CS 28028
80084 AMIENS Cedex 2
FRANCE

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
A conserver dans le conditionnement d'origine, à l'abri de la
lumière.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
يحفظ في الغلاف الخارجي بعيدا عن الضوء



6 118001 040018

ATROVENT 0,50 mg / 2 ml ○
(Bromure d'ipratropium)
Solution pour inhalation par nébuliseur
10 unidoses

BOTTU S.A.

PPV : 68 DH 80

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

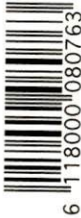
احترم الجرعات الموصوفة

أثيميل 30 ملغ^م

كلوريدات الميانزيرين

20 قرصا ملبسا قابلا للكسر
عن طريق الفم

○
Athymil® 30 mg
Comprimés pelliculés
sécables



صنع من طرف : Fabriqué par :



41, rue Mohamed Diouri 20110 Casablanca.
Amina DAOUDI : Pharmacien Responsable
41. شارع محمد الديوري. 20110 الدار البيضاء
صيدلي مسؤول : أمينة الداودي

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية
يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال.

Lot n° :

Ut. Av :

P.P.V (DH) :



ATHYMIL[®] 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

AMM N° 569R₁/18 DMP/21/NRQ

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

98,30

ATHYMIL[®] 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

AMM N° 569R₁/18 DMP/21/NRQ

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

98,30

ATHYMIL[®] 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

AMM N° 569R₁/18 DMP/21/NRQ

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

98,30



INexium® 20 mg
ésoméprazole

إينكسيوم® 20 مغ
إزوميبرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR


Boîte 14

640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

14
comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14
قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

AstraZeneca 



INexium® 20 mg
ésoméprazole

إينكسيوم® 20 مغ
إزوميبرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR


Boîte 14

640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

14
comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14
قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

AstraZeneca 



INexium® 20 mg
ésoméprazole

إينكسيوم® 20 مغ
إزوميبرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR


Boîte 14

640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

14
comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14
قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

AstraZeneca 

Ventoline®



SALBUTAMOL

Médicament autorisé n° 350 647.3

0,5 pour cent
(5 milligrammes/ml)

Solution pour inhalation
par nébuliseur

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat

PPV : 29,50 DH



6 118001 141296

ID : 639135

LOT A99B

EXP 08 2022

Ventoline®



SALBUTAMOL

Médicament autorisé n° 350 647.3

0,5 pour cent
(5 milligrammes/ml)

Solution pour inhalation
par nébuliseur

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat

PPV : 29,50 DH



6 118001 141296

ID : 639135

LOT A99B

EXP 08 2022

Alprazolam

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables

Voie orale



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

LOI
EXP
PPV

200 / 4 / 1
03 2023
35.70

35,70

Alprazolam

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables

Voie orale



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

LOI
EXP
PPV

200 / 4 / 1
03 2023
35.70

35,70

Alprazolam

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables

Voie orale



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

LOI
EXP
PPV

200 / 4 / 1
03 2023
35.70

35,70

Alprazolam

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables

Voie orale



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

LOI
EXP
PPV

200 / 4 / 1
03 2023
35.70

35,70

Alprazolam

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables

Voie orale



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

LOI

200 / 4 / 1

EXP

03 2023

PPV

35.70

35,70

Alprazolam

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables

Voie orale



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

LOI

200 / 4 / 1

EXP

03 2023

PPV

35.70

35,70



30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (لائحة C) : لا يصرّف إلا بموجب وصفة طبية

**احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**



LP 50mg **تريفستال®** **تريفستال**
بترتيب

30 حبة ملبسة ذات تحرير ممتد

05,50



30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (لائحة C) : لا يصرّف إلا بموجب وصفة طبية

**احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**



LP 50mg **تريفستال®** **تريفستال**
بترتيب

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05,50

6 118090 100287



30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



SERVIER MAROC
Site de production
Zone Industrielle
Aéroport Nouasser
Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI



قائمة II (لا رجعة C) : لا يصر ف إلا بموجب وصفة طبية
LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**



LP 50mg **تريفستال** ^{بترستيل}

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05,50

6 118090 100287



30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



SERVIER MAROC
Site de production
Zone Industrielle
Aéroport Nouasser
Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI



قائمة II (لا رجعة C) : لا يصر ف إلا بموجب وصفة طبية
LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**



LP 50[®] تريفاستال
تريفاستال بترستيل

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05,50

6 118090 100287



30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



SERVIER MAROC
Site de production
Zone Industrielle
Aéroport Nouasser
Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI



قائمة II (لا رجعة C) : لا يصرّف إلا بموجب وصفة طبية
LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**



LP 50[®] تريفاستال
تريفاستال بترستيل

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05,50



30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (لائحة C) : لا يصرّف إلا بموجب وصفة طبية

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



LP 50mg **تريفستال®** **تريفستال**
بترستيل

30 حبة ملبسة ذات تحرير ممتد

05,50

6 118090 100287



30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



SERVIER MAROC
Site de production
Zone Industrielle
Aéroport Nouasser
Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI



قائمة II (لا رجعة C) : لا يصرّف إلا بموجب وصفة طبية
LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**



**LP 50^{mg} ٢٠
تريفاستال®**
بترتيب

30 حبة ملبسة ذات تحرير ممتد

05,50

6 118090 100287



30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50mg LP



SERVIER MAROC
Site de production
Zone Industrielle
Aéroport Nouasser
Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI



قائمة II (لا رجعة C) : لا يصرّف إلا بموجب وصفة طبية
LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**



**LP 50^{mg} ٢٠
تريفاستال®**
بترتيب

30 حبة ملبسة ذات تحرير ممتد

05,50