

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 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-553465

49988

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1113 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BARBOUR TOUREXA
 Date de naissance : 24/10/69
 Adresse : 163, KSAOIR-ANCIEN, MARRAKECH
 Tél. : 0666593545-0524344071 Total des frais engagés : 826,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur CHERAT Mohamed
CARDIOLOGUE
55, BD Zerkouni - Marrakech
Guéliz, Tél: C : 044 43 23 25

Date de consultation : 21/11/20
 Nom et prénom du malade : BOUCENNA Touna
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint(e)
 Nature de la maladie : KDA
 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 : MARRAKECH
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]
 Le : 24/11/2020

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

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
21/11/20	Contrôle	général		INP : 071041032 Docteur CHERAI Mohamed CARDIOLOGUE 53, Bd. Mohammed VI - Marrakech Guéliz - Tel: C : 044 43 23 25

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CENTRALE Srl. Pharmacie Centrale SARL AL 53, Bd. Mohammed VI - Marrakech Tel: 05 24 40 01 23	21/11/20	836,60

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	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Consultations et d'Explorations Cardiaques

Docteur CHERAI Mohamed

Cardiologue

Diplômé de la Faculté

de Médecine d'Amiens (France)

Diplômé en Stimulation Cardiaque

Ex-Médecin Attaché au CHU d'Amiens

الدكتور الشراي محمد

تخصصي في أمراض القلب والشرايين

والتحريك الآلي للقلب

خريج كلية الطب بأميان (فرنسا)

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات أميان (فرنسا)

Marrakech, le 21/11/2020 في مراكش،

Banque Tania

(131,50x4)

526,00

1) Tareg 80 1/2

136,60

2) Amilor 5 1/2
(87,00x2)

174,00

3) Delaxium 300 1/2

836,60

PHARMACIE CENTRALE
ICE 001606462000046
مركز الصيدلانية المركزية جليليز
Sté. Pharmacie Centrale SARL AU
166, Bd. Mohammed V - Marrakech
Tél.: 05 24 43 01 58

34/01
Docteur CHERAI Mohamed
CARDIOLOGUE
55, Bd Zerkoutni - Marrakech
Guéliz, Tél: C : 044 43 20 25



AMlor®

amlodipine



INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament appartient à la classe des inhibiteurs calciques.
Ce médicament est préconisé pour le traitement de l'angor.

CONTRE INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS être utilisé :
- chez la femme enceinte ou allaitante
- chez la femme en période de grossesse
EN CAS DE DOUTE, IL EST CONSEILLÉ DE CONSULTER LE PHARMACIEN.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Les personnes âgées et les personnes souffrant de troubles de la circulation doivent être traitées sous la prescription de leur médecin.
EN CAS DE DOUTE NE PAS CONSULTER LE PHARMACIEN.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES RÉACTIONS ADVERSEES, SYSTÉMATIQUEMENT TOUJOURS CONSULTER LE PHARMACIEN, particulièrem
l'angor.

NE JAMAIS LAISSER A LA DISPOSITION D'UN ENFANT.

AUTRES EFFETS POSSIBLES

COMME TOUT PRODUIT ANTIHYPERTENSEUR, AMLOR PEUT PROVOQUER DES EFFETS PLUS OU MOINS IMPORTANTS :
- le plus souvent, on peut observer une sensation de fatigue, une prise de poids, des maux de tête.
- Rarement : nausées, étourdissements, troubles de la vision.
Ces phénomènes s'atténuent avec la poursuite du traitement.
Pour toute autre manifestation, il est conseillé de consulter le médecin.
survenir, très rarement, 15 à 20 jours après le début du traitement.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

PRÉSENTATIONS

- **AMLOR® 5 mg**

Boîte de 14 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

Boîte de 28 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

Boîte de 56 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

- **AMLOR® 10 mg**

Boîte de 14 comprimés dosés à 10 mg d'amlodipine

Boîte de 28 comprimés dosés à 10 mg d'amlodipine

® Marque de Pfizer Inc

LOT N° :

UTAV :

09366130/3

136,60

P.P.V.

dans le traitement préventif de

VOTRE MÉDECIN OU D'UN AUTRE

se conformeront strictement à

VOTRE MÉDECIN OU D'UN AUTRE

IL FAUT CONSULTER VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN en cas d'hypertension artérielle ou contre

LES PERSONNES EN RISK

sage, oedèmes des jambes, tachycardies ou palpitations.

ans la région thoracique pouvant provoquer une gêne. Il convient de prévenir son médecin.

105 N

09626039

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Oualidia EL JADIDA

Fabriqué par
LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc
New-York U.S.A.



Gélule
Voie orale

Relaxium

B6

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin
équivalent en Magnésium
Vitamine B6
Excipients

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin
équivalent en Magnésium
Vitamine B6
Excipients

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....650 mg
équivalent en Magnésium.....375 mg
Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30, 45, 60 et 90

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

30 GÉLULES
VOIE ORALE

LOT : 200212
DLUO : 07/2023
HD 87,00DD

vitamine B6



Gélule
Voie orale

Relaxium

B6

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin
équivalent en Magnésium
Vitamine B6
Excipients

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin
équivalent en Magnésium
Vitamine B6
Excipients

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....650 mg
équivalent en Magnésium.....375 mg
Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30, 45, 60 et 90

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

30 GÉLULES
VOIE ORALE

LOT : 200212
DLUO : 07/2023
HD 87,00DD

vitamine B6