

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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 canalaire, 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 canalaire.

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 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° P19-0030864

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10483

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZEGHAT Mokhtar

Date de naissance : 01/07/1953

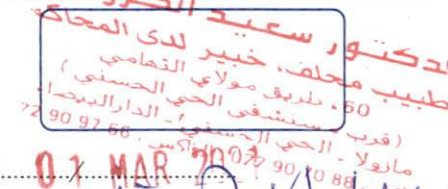
Adresse : Mazala - Résidence Hassan II

Boite 21224 - H.H. Casablanca

Tél. : 0661303336 Total des frais engagés : 1689,30 + 800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01 MAR 2021

Nom et prénom du malade : ZEGHAT Mokhtar

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Parent

Nature de la maladie : Diabète + HTA

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :



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
07 MAR 2021	C		200 000	دكتور سمير الكرواني طبيب محلف. حبيب لدى المحاكم 60، طريق مولاي القفاصي (قرب مستشفى الحي الجديد) مارولا - الحي 11 - سني - الدار البيضاء الطائف، الهاتف: 072 90 70 88 الفاكس: 072 90 70 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE POLYCLINIQUE Dr. TIR Abdelaziz Route My Thami - Hay Hassani Tél: 0522 90 71 87 - Casa	1-3-20	1689,30

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 canaux, ainsi que le bilan

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

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			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

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف

خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : 01 MAR 2021 : في : الدار البيضاء،

112.50 x 6
Lantus Solostar 100U/ml
6 stylos
56.80 x 6
2
24/7
122.10 x 3
3
14/7
22.40 x 3
4
1689.30
14/7

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1
P.P.V. : 152DH50



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1
P.P.V. : 152DH50



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
1 sty 3ml
P.V : 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1
P.P.V. : 152DH50



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1
P.P.V. : 152DH50



دكتور سعيد الغزولي
طبيب محلف خبير لدى المحاكم

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22.90.70.88 : الهاتف - E-mail : drgza@gmail.com

الدار البيضاء - الدار البيضاء - الدار البيضاء - الدار البيضاء - الدار البيضاء - الدار البيضاء - الدار البيضاء - الدار البيضاء - الدار البيضاء - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 : الهاتف - E-mail : drgza@gmail.com

Composition :

Ramipril 5 mg pour un comprimé.

Avant toute utilisation, voir notice intérieure.

Ne peut être obtenu que sur ordonnance médicale.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaâ

20250 Casablanca



01/11/14

TRIATEC® 5 mg

Ramipril

احترام اللوائح الوطنية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول أ

A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® 5mg

30 Comprimés



Composition :

Ramipril 5 mg pour un comprimé.

Avant toute utilisation, voir notice intérieure.

Ne peut être obtenu que sur ordonnance médicale.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaâ

20250 Casablanca

01/11/14



Ramipril

TRIATEC® 5 mg

احترام اللوائح الوطنية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول أ

A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® 5mg 30 Comprimés



Composition :

Ramipril 5 mg pour un comprimé.

Avant toute utilisation, voir notice intérieure.

Ne peut être obtenu que sur ordonnance médicale.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaâ

20250 Casablanca

01/11/14



Ramipril

TRIATEC® 5 mg

احترام اللوائح الوطنية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول أ

A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® 5mg 30 Comprimés



Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I/ Tableau A

يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I/ جدول A
NE LAISSER NI A LA VUE NI A LA PORTEE DES ENFANTS
يحفظ الدواء بعيدا عن رؤية أو متناول الأطفال



Titulaire de l'AMM/Fabricant :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Dr L. Tazi Pharmacien Responsable

2 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم



Glynorm® 2 mg

SOTHEMA

Boite de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258

سوطيما
sothema

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	المدة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	صباح منتصف
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	النهار مساء
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	قبل بعد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	المدة

ج
ريباكلينيد
غلاينورم®

56,80

56,80

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I/ Tableau A

يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I/ جدول A
NE LAISSER NI A LA VUE NI A LA PORTEE DES ENFANTS
يحفظ الدواء بعيدا عن رؤية أو متناول الأطفال



Titulaire de l'AMM/Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc
Dr L. Tazi Pharmacien Responsable

Glynorm® 2 mg

SOTHEMA

Boite de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258

سوطيما
sothema

2 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	المدة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	صباح منتصف
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	النهار مساء
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	قبل بعد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	المدة

ج
ريباكلينيد
غليانورم®

56,80

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I/ Tableau A

يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I/ جدول A
NE LAISSER NI A LA VUE NI A LA PORTEE DES ENFANTS
يحفظ الدواء بعيدا عن رؤية أو متناول الأطفال



Titulaire de l'AMM/Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc
Dr L. Tazi Pharmacien Responsable

Glynorm® 2 mg

SOTHEMA

Boite de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258

سوطيما
sothema

2 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	المدة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	صباح منتصف
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	النهار مساء
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	قبل بعد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	☀ ☁ ☔

ج
ريباكلينيد
غلاينورم®

56,80

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I/ Tableau A

يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I/ جدول A
NE LAISSER NI A LA VUE NI A LA PORTEE DES ENFANTS
يحفظ الدواء بعيدا عن رؤية أو متناول الأطفال



Titulaire de l'AMM/Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc
Dr L. Tazi Pharmacien Responsable

Glynorm® 2 mg

SOTHEMA

Boite de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR



6 118000 023258

سوطيما
sothema

2 ملغ

30 قرصا

عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	المدة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	صباح منتصف
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	النهار مساء
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	قبل بعد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	☀ ☀ ☀ ☀ ☀ ☀ ☀ ☀
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	☾ ☾ ☾ ☾ ☾ ☾ ☾ ☾
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	☀ ☀ ☀ ☀ ☀ ☀ ☀ ☀
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	☀ ☀ ☀ ☀ ☀ ☀ ☀ ☀

ج
ريباكلينيد
غليانورم®

56,80

المدة	2					
صباح	١٦					
منتصف النهار						
مساء						
قبل						
بعد						

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 220H40
EXP 11/2022
LOT 02005 1

اسكارديل®

حاصلي اسيتيل ساليسيليك

75 ملج

30

30 قرص

لا 99 ملج LAMOPHAN



IDEMCO

FORMULE :

Acide acétylsalicylique..... 75 mg

Excipient aromatisé qsp. 1 comprimé

Excipient à effet notoire : Aspartam

مطابق للسواغ

Cette boîte contient 2,250 g

d'acide acétylsalicylique

Vole orale.

عن طريق الفم.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription

médicale.

الجرعات : حسب إرشادات الطبيب

INDICATIONS, CONTRE-

ET MODE D'EMPLOI :

Voir notice

نواعي، موانعي، احتياطات و كيفية

الاستعمال :

اقرأ النشرة داخل العلبة.

لا يترك في متناول الأطفال

NE PAS LAISSER A LA PORTEE

DES ENFANTS

30*30*57

030314F56086E 110615

30 قرص

75 ملج

اسكارديل®

لا 99 ملج LAMOPHAN



comprimés dispersibles

30

75 mg

Acide acétylsalicylique

ASKARDIL®

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 220H40
EXP 11/2022
LOT 02005 1

اسكارديل®

حاصبي أسيتيل ساليسيليك

75 ملج

30

30 قرص

لا. 99.99
LAPTOPHARM



FORMULE :

Acide acétylsalicylique..... 75 mg

Excipient aromatisé qsp. 1 comprimé

Excipient à effet notoire : Aspartam

السواخ للبروف ينالفره : أسبارتام

Cette boîte contient 2,250 g

d'acide acétylsalicylique

Vole orale.

عن طريق الفم.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription

médicale.

الجرعات : حسب إرشادات الطبيب

INDICATIONS, CONTRE-

INDICATIONS, PRECAUTIONS

ET MODE D'EMPLOI :

Voir notice

نواحي، موانعي، احتياطات و كيفية

الاستعمال :

اقرأ النشرة داخل العلبة.

لا يترك في متناول الأطفال

NE PAS LAISSER A LA PORTEE

DES ENFANTS

30*30*57

IDEMCO

030314F56086E 110615

30 قرص

75 ملج

اسكارديل®

لا. 99.99
LAPTOPHARM



comprimés
dispersibles

30

75 mg

Acide acétylsalicylique

ASKARDIL®

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 220H40
EXP 11/2022
LOT 02005 1

اسكارديل®

حاصبي أسيتيل ساليسيليك

75 ملج

30

30 قرص

لا. 99.99
LAPTOPHAM



FORMULE :

Acide acétylsalicylique..... 75 mg

Excipient aromatisé qsp. 1 comprimé

Excipient à effet notoire : Aspartam

السواخ للبروف ينالبر : أسبارتام

Cette boîte contient 2,250 g

d'acide acétylsalicylique

عن طريق الفم.

Voie orale.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription

médicale.

الجرعات : حسب إرشادات الطبيب

INDICATIONS, CONTRE-

ET MODE D'EMPLOI :

Voir notice

نواعي، موانعي، احتياطات و كيفية

الاستعمال :

أنظر النشرة داخل العلبة.

لا يترك في متناول الأطفال

NE PAS LAISSER A LA PORTEE

DES ENFANTS

30*30*57

IDEMCO

030314F56086E 110615

30 قرص

75 ملج

اسكارديل®

لا. 99.99
LAPTOPHAM



comprimés
dispersibles

30

75 mg

Acide acétylsalicylique

ASKARDIL®