

COMMANDATIONS 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,

fractures 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 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.



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 054977

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9450 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENCHEIKH EL ATMANI Mohamed Walid

Date de naissance : 26.08.1955

Adresse : Résidence ISMAEL KATIN Rue Soukate Maarif

Tél. 066.1.78.1124 Total des frais engagés : 839

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur DEBBARH Laila
Médecine générale
Centre Commercial Nadio - Imm.
Route d'El Jadida - Maarif - Casa
Tél. : 05 22 98 22 57

Date de consultation : 15/06/2021

Nom et prénom du malade : Bencheikh Walid Age : 65 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète - HTA - Dépression

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 : Casablanca Le : 16/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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

[illegible]

15/6/21	C	150,00	
---------	---	--------	--

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	<p>15 / 06</p> <p>2021</p>	689,50 -

Madame BARIAL FATIMA
Pharmacie Acharaf
Boulevard Sidi El Youssef
Casablanca - Tél. 0522 25 22 00

$$\begin{array}{r} 15 \\ 0.6 \\ \hline 90 \end{array}$$

689,50 -

[illegible]

518

[illegible]

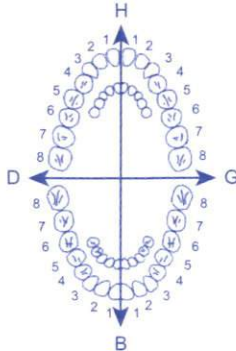
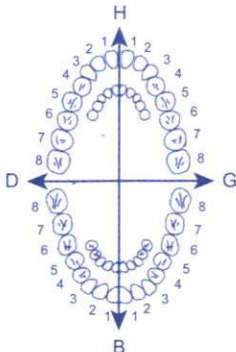
des Honoraires

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 canaux, ainsi que le

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 50px;" type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 50px;" type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 50px;" type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 50px;" type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <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 style="width: 50px;" 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 style="width: 50px;" type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input style="width: 50px;" type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 50px;" type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le b

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

[illegible]

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur DEBBARH Laila

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الدكتورة الدباغ ليلي
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط

الطب العام

إقامة نادية - المركز التجاري - عمارة 3
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)
المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 98.22.57

Casablanca, le 15/6/21

Benchek h wahib

$$(6 \times 28,00) = 168,00$$

- Celucophage 1000 cp

1cp matin

x 3 mois

$$(87,50 \times 2) = 175,00$$

- Nebilet cp

1cp soir

$$(30,70 \times 3) = 92,10$$

- Kardégic 75

1/2 cp le matin x 3 mois

$$(84,80 \times 3) = 254,40$$

- Prezcar cp

1cp matin x 3 mois

$$689,50$$

- Velador LP

1cp/2 x 3 mois

Docteur DEBBARH Laila
Médecine générale
Centre Commercial Nadia, Imm 3
Route d'El Jadida - Maârif - Casa
Tél.: 05 22 98 22 57

Glucophage® 1000 mg


Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



LOT 201394
EXP 10/2023
PPV 28.00DH

30 Comprimés pelliculés 

MERCK


Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



30 Comprimés pelliculés 

MERCK

LOT 201394
EXP 10/2023
PPV 28.00DH


Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



30 Comprimés pelliculés 

MERCK

LOT 201394
EXP 10/2023
PPV 28.00DH


Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



30 Comprimés pelliculés 

MERCK

LOT 201394
EXP 10/2023
PPV 28.00DH


Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



30 Comprimés pelliculés 

MERCK

LOT 201394
EXP 10/2023
PPV 28.00DH


Glucophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



30 Comprimés pelliculés 

MERCK

LOT 201394
EXP 10/2023
PPV 28.00DH

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V136132/01

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire: lactose.
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

Lot n.°

Du.

Pér.

03533B

09.2020

09.2023



NEBILET®

nebivolol 5 mg

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NE PAS DÉPASSER LA DOSE PRESCRITE

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

V127589/01

2311



28 comprimés quadriscabes
Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



5 حبة النيبولول

NEBILET®
nebivolol 5 mg
نبيلت

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V136132/01

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire: lactose.
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

Lot n.°

Du.

Pér.

03533B

09.2020

09.2023



NEBILET®

nebivolol 5 mg

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NE PAS DÉPASSER LA DOSE PRESCRITE

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

V127589/01

2311



28 comprimés quadriscabes
Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



5 حبوب النيبولول

نبتل

®

NEBILET®

nebivolol 5 mg

Composition en substance active :

Losartan potassique 50 mg.

Excipients : q.s.p 1 comprimé pelliculé sécable.

Excipient à effet notoire : lactose.

AMM N° 510/15 DMP/21/NNP

PREZAR[®] 50 mg

Losartan

30 Comprimés pelliculés sécables



6118000 041627

PPV: 84DH80
PER: 01/24
LOT: K245

 **PREZAR[®]** 50 mg
Losartan

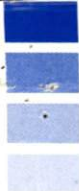
b

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

30 Comprimés
pelliculés
sécables

Voie orale



Composition en substance active :

Losartan potassique 50 mg.

Excipients : q.s.p 1 comprimé pelliculé sécable.

Excipient à effet notoire : lactose.

AMM N° 510/15 DMP/21/NNP

PREZAR[®] 50 mg

Losartan

30 Comprimés pelliculés sécables



6118000 041627

PREZAR[®] 50 mg

Losartan



PPV: 84DH80
PER: 01/24
LOT: K245



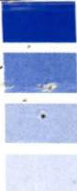
b

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

30 Comprimés
pelliculés
sécables

Voie orale



Composition en substance active :

Losartan potassique 50 mg.

Excipients : q.s.p 1 comprimé pelliculé sécable.

Excipient à effet notoire : lactose.

AMM N° 510/15 DMP/21/NNP

PREZAR[®] 50 mg

Losartan

30 Comprimés pelliculés sécables



6118000 041627

PPV: 84DH80
PER: 01/24
LOT: K245

 **PREZAR[®]** 50 mg
Losartan

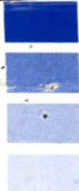
b

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

30 Comprimés
pelliculés
sécables

Voie orale





سنة 1443 هـ / 2022 م

سيرة المحققين

أستيفاليسايليسيلات د.ل. لسين

75 ملغ

كارديجيك

KARDEGIC®
75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

SANOFI

4

المكونات: أستيفاليسايليسيلات د.ل. لسين 135 ملغ
(الكبيرة المرافقة من حمض أستيفاليسايليك - 75 ملغ).

الاستعمالات: بوصف هذا الدواء في علاج بعض أمراض
القلب والأوعية.

طريقة وكيفية الاستعمال: عن طريق الفم.
سكب محتوى الكيس في كأس كبير. أضف الماء يتم
لربطه كاملا بسرعة.

يحفظ بعيدا عن متناول و برأي الأطفال.

اقرأ النشرة الداخلية بالتعليم قبل الاستعمال.
تحذيرات خاصة: خاص بالبالغين.
لا بوصف هذا الدواء إلا بوصفة طبية.

الحفظ: يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة
مئوية.

تحفظ الأكياس في العلبة الخارجية، بعيدا عن الرطوبة.

LOT : 21E002
PER.: 09 2022

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc

km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Ain Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.



سنة 1443 هـ / 2022 م

سجل تجاري رقم 10000000000000000000

أستيفاليسيلات د.ل. ل.س.ن

75 ملغ

كارديجيك

KARDEGIC®
75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

SANOFI

4

المكونات: أستيفاليسيلات د.ل. ل.س.ن 135 ملغ
(الكبيرة المرافقة من حمض أستيفاليسيليك - 75 ملغ).

الاستعمالات: بوصف هذا الدواء في علاج بعض أمراض
القلب والأوعية.

طريقة وكيفية الاستعمال: عن طريق الفم.
سكب محتوى الكبس في كأس كبير. أضف الماء. يتم
لربطه كاملا بسرعة.

يحفظ بعيدا عن متناول و برأي الأطفال.

اقرأ النشرة الداخلية بالتعليم قبل الاستعمال.
تحذيرات خاصة: خاص بالبالغين.
لا بوصف هذا الدواء إلا بوصفة طبية.

الحفظ: يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة
مئوية.

تحفظ الأكياس في العلبة الخارجية، بعيدا عن الرطوبة.

LOT : 21E002
PER.: 09 2022

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc

km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Ain Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.



سنة 1443 هـ / 2022 م

سجل تجاري رقم 10000000000000000000

أستيفاليسيلات د.ل. ل.س.ن

75 ملغ

كارديجيك

KARDEGIC®
75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

SANOFI

4

المكونات: أستيفاليسيلات د.ل. ل.س.ن 135 ملغ
(الكبيرة المرافقة من حمض أستيفاليسيليك - 75 ملغ).

الاستعمالات: بوصف هذا الدواء في علاج بعض أمراض
القلب والأوعية.

طريقة وكيفية الاستعمال: عن طريق الفم.
سكب محتوى الكبس في كأس كبير. أضف الماء. يتم
لربطه كاملا بسرعة.

يحفظ بعيدا عن متناول و برأي الأطفال.

اقرأ النشرة الداخلية بالتعليم قبل الاستعمال.
تحذيرات خاصة: خاص بالبالغين.
لا بوصف هذا الدواء إلا بوصفة طبية.

الحفظ: يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة
مئوية.

تحفظ الأكياس في العلبة الخارجية، بعيدا عن الرطوبة.

LOT : 21E002
PER.: 09 2022

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc

km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Ain Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.