

# 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.

## 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.

## Educateur :

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.

## Chirurgien :

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



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0008908

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 524 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : veuve Pensionnée  
Nom & Prénom : Tounsi Khadija  
Date de naissance : 16 / 07 / 1948  
Adresse : 61 Avenue choubada, Hay Salam, Sale  
Tél. : 06 72 31 99 22 Total des frais engagés : 1068,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Mourad Benjeloun  
Chirurgie Générale Viscérale  
2 Rue Melouya, Appt.2, Agdal-Rabat  
Tél: 06 58 52 02 50 INP: 101164044  
Date de consultation : 12 / 05 / 2021  
Nom et prénom du malade : Tounsi Khadija Age : 72  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Avenue  
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 : Rabat

Le : 12 / 05 / 2021

Signature de l'adhérent(e) : Tounsi



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
12/5/21	C5	1	6	<b>Dr. Mourad Benjeloun</b> <b>Chirurgie Générale Viscérale</b> 2, Rue Melouya, Appt.2, Agdal-Rab Tél: 06 55 52 51 50-INP: 10116404

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie Jnane Souissi</b> Dr. HMADOU Bouthaina Pharmacie Souissi, N° 14, Imm. E. Local M.1 Souissi / Rabat / Tél : 05 37 63 04 04 022115593000058 - INPE : 102070422	12/05/22	1068,80

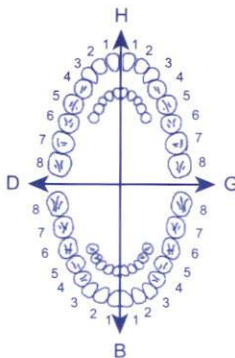
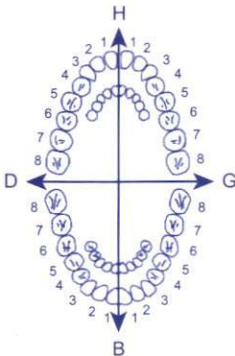
[illegible][illegible]

# 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 bilan de

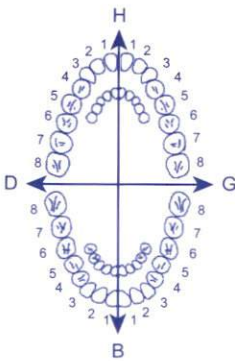
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </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

**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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		

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

**(Création, remont, adjonction)**

	D                      G	00000000 35533411	00000000 11433553
	<b>B</b>		
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# ORDONNANCE

Dr. Mourad Benjelloun  
Chirurgie Générale Viscérale  
2, Rue Melouya, Apt. 2, Agdal-Rabat  
Tél: 06 59 52 02 50 - INP: 101164044

Le 12/5/21

Toussi Khadija

95,20 x 3 = 285,60

1) Xola Collyre 1 gtt eoe

195 x 3 = 585,00

2) Exforge 5mg 80mg

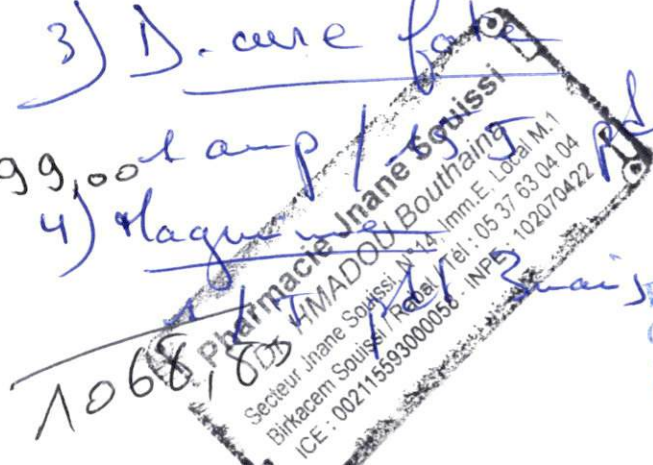
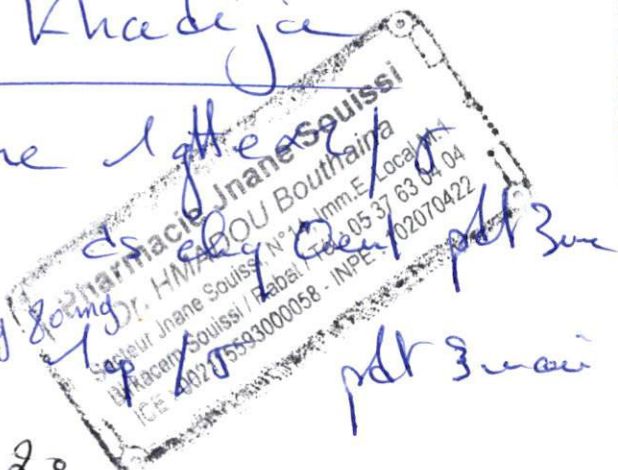
49,60 x 2 = 99,20

3) D. cure forte

99,00 x 1 amp

4) Haque

1068,18



Dr. Mourad Benjelloun  
Chirurgie Générale Viscérale  
2, Rue Melouya, Apt. 2, Agdal-Rabat  
Tél: 06 59 52 02 50 - INP: 101164044

Signature et cachet du médecin



زولا®

Xola®

Lot: 7 H 0 1 6 3

Fab: 0 8 2 0

Exp: 0 8 2 2

PPV: 95 DH 20

زولا®

Xola®

Lot: 7 H 0 1 6 3

Fab: 0 8 2 0

Exp: 0 8 2 2

PPV: 95 DH 20

زولا®

Xola®

Lot: 7 H 0 1 6 3

Fab: 0 8 2 0

Exp: 0 8 2 2

PPV: 95 DH 20



PPV:49,60 DH  
LOT: 20J26  
EXP: 10/2023

3 ampoules buvables

# D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI  
Vitamine D3



ergo  
maroc

Importé par :

Les laboratoires ERGO MAROC  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.  
AMM N° : 24/16DMP/21/NP

\$MB

1 2

/ /

3

/





PPV:49,60 DH  
LOT: 20J26  
EXP: 10/2023

3 ampoules buvables

# D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI  
Vitamine D3



ergo  
maroc

Importé par :

Les laboratoires ERGO MAROC  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.  
AMM N° : 24/16DMP/21/NP

\$MB

1 2

/ /

3

/





**EXFORGE® 5 mg/80 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 80/5 مغ**  
أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال  
يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)  
بعيدا عن الرطوبة  
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 80 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 مغ من أملوديبين و 80 مغ من فالسارتان



611800103058 3

**EXFORGE**

**5mg/80mg**

28 comprimés pelliculés

**Exforge® 5 mg/80 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:

اسم وعنوان المؤسسة الصيدلانية الحاصلة على الترخيص بالمغرب:

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni.  
Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca - Maroc.

28 comprimés pelliculés

يصنع من طرف:

Novartis Farmaceutica SA, Barbera del Valles, Espagne

**EXFORGE®**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 80/5 مغ**  
أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

**5 mg/80 mg**

**NOVARTIS**

PPV : 195,00 DH

**NOVARTIS**

01 2024  
BWY20

EXP  
LOT

1128564-  
A20-MA

**EXFORGE® 5 mg/80 mg**  
Amlodipine/Valsartan

28 comprimés pelliculés



**EXFORGE® 5 mg/80 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 80/5 مغ**  
أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال  
يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)  
بعيدا عن الرطوبة  
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 80 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 مغ من أملوديبين و 80 مغ من فالسارتان



611800103058 3

**EXFORGE**

**5mg/80mg**

28 comprimés pelliculés

**Exforge® 5 mg/80 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:

اسم وعنوان المؤسسة الصيدلانية الحاصلة  
على الترخيص بالمغرب:

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni,  
Q.I Ain Sebaâ 20590 Casablanca - Maroc.

28 comprimés pelliculés

يصنع من طرف:

Novartis Farmaceutica SA, Barbera del Valles, Espagne

**EXFORGE®**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 80/5 مغ**  
أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

**5 mg/80 mg**

**NOVARTIS**

PPV : 195,00 DH

**NOVARTIS**

**EXFORGE® 5 mg/80 mg**  
Amlodipine/Valsartan

28 comprimés pelliculés

01 2024  
BWY20

EXP  
LOT

1128564-  
A20-MA



**EXFORGE® 5 mg/80 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 80/5 مغ**  
أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال  
يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)  
بعيدا عن الرطوبة  
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 80 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 مغ من أملوديبين و 80 مغ من فالسارتان



611800103058 3

**EXFORGE**

**5mg/80mg**

28 comprimés pelliculés

**Exforge® 5 mg/80 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:

اسم و عنوان المؤسسة الصيدلانية الحاصلة  
على الترخيص بالمغرب:

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni,  
Q.I Ain Sebaâ 20590 Casablanca - Maroc.

28 comprimés pelliculés

يصنع من طرف:

Novartis Farmaceutica SA, Barbera del Valles, Espagne

**EXFORGE®**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 80/5 مغ**  
أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

**5 mg/80 mg**

**NOVARTIS**

PPV : 195,00 DH

**NOVARTIS**

**EXFORGE® 5 mg/80 mg**  
Amlodipine/Valsartan

28 comprimés pelliculés

01 2024  
BWY20

EXP  
LOT

1128564-  
A20-MA



# ***Magmine***

## ***Magnésium 300 mg + Vitamine B6***

***Sans sucre***

***Sans sel***



***30 Comprimés à avaler***

LABORATOIRES  
**JUVA SANTE**

MB763 0623

LOT

PER

Prix

**99.00**