

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.

Educations :

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.

Prothésaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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



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

N° W21-639610

112341

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ENNASSER BENDAOUD

Date de naissance : 31/12/1953

Adresse : 17 LOT. ALD ELKABIR ROUTE
DIAREMOUJ CASABLANCA

Tél : 0661321202 Total des frais engagés : 700,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. SAAD SOULAM

Date de consultation : 22/01/2022

Nom et prénom du malade : ENNASSER BENDAOUD

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

Nature de la maladie : HTA + Dyslipémie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

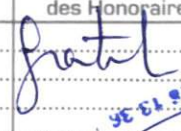
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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.

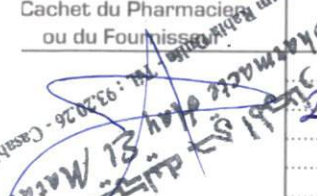
Fait à : CASABLANCA Le : 22/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Actes	Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22/1/22	3	3	700,00 D14	 Dr. Mohamed El Mounir 156 Rue Mostafa El Mounir Casablanca 19300 Tél : 932026 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie El Mounir Tél : 932026 - Casablanca	22/01/2022	700,00 D14

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

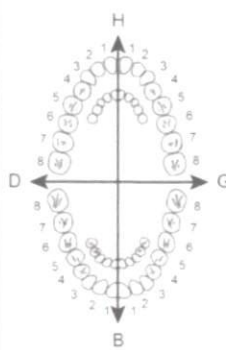
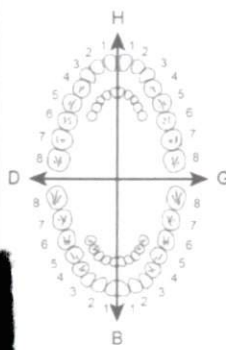
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION																					
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H		G	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B		
	H		G																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient : ENNASR

Casablanca, le 22/12/2022

AZIZA

1) AUGIB 500

140x3

1 - 0 - 1

2) Civasline 100

70,00 x 4

1 bo

(700,00 DA)

Pharmacie Hay El Maâni
Bd. Oum Rabia Coule - Tél.: 932026 - Casablanca

Dr. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA
Tél.: 0522 22 18 84 / 0522 26 13 36

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

CIVASTINE®
Simvastatine
10 mg

Composition qualitative et quantitative :

simvastatine : 10 mg q.s.p. 1 comprimé.

Liste des excipients ayant un effet notoire : lactose.

Mises en gardes spéciales : lire attentivement la notice.

Précautions particulières de conservation :

ce médicament est à conserver à une température ne dépassant pas 25°C.
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS



28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

بوتي ثرم
82 بر الكازاريناس - عين الشيخ - الدار البيضاء
س. باخوشي - صيدلي مسؤول

b

سيفاستين
سيمفاستاتين

10 ملغ

CIVASTINE® 10mg
Simvastatine
28 comprimés pelliculés



6 118000 041023



احترموا الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

AMM N°: 270/12 DMP/21/NRQ

CIVASTINE®
Simvastatine

10 mg



28 Comprimés
pelliculés

b

bottu/ra

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

Voie orale



PPV: 70DH00
PER: 05/23
LOT: K1415

CIVASTINE®
Simvastatine
10 mg

Composition qualitative et quantitative :

simvastatine : 10 mg q.s.p. 1 comprimé.

Liste des excipients ayant un effet notoire : lactose.

Mises en gardes spéciales : lire attentivement la notice.

Précautions particulières de conservation :

ce médicament est à conserver à une température ne dépassant pas 25°C.
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS



28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

بوتي ثرم
82 بر الكازاريناس - عين الشيخ - الدار البيضاء
س. باخوشي - صيدلي مسؤول

b

سيفاستين
سيمفاستاتين

10 ملغ

CIVASTINE® 10mg
Simvastatine
28 comprimés pelliculés



6 118000 041023



احترموا الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

AMM N°: 270/12 DMP/21/NRQ

CIVASTINE®
Simvastatine

10 mg



28 Comprimés
pelliculés

b

bottu/ra

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

Voie orale



PPV: 70DH00
PER: 05/23
LOT: K1415

CIVASTINE®
Simvastatine
10 mg

Composition qualitative et quantitative :

simvastatine : 10 mg q.s.p. 1 comprimé.

Liste des excipients ayant un effet notoire : lactose.

Mises en gardes spéciales : lire attentivement la notice.

Précautions particulières de conservation :

ce médicament est à conserver à une température ne dépassant pas 25°C.
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS



28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

بوتي ثرم
82 بر الكازاريناس - عين الشيخ - الدار البيضاء
س. باخوشي - صيدلي مسؤول

b

سيفاستين
سيمفاستاتين

10 ملغ

CIVASTINE® 10mg
Simvastatine
28 comprimés pelliculés



6 118000 041023

احترموا الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

AMM N°: 270/12 DMP/21/NRQ

CIVASTINE®
Simvastatine

10 mg

28 Comprimés
pelliculés

b

bottu/ra

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

Voie orale

PPV: 70DH00
PER: 05/23
LOT: K1415





ppv: 70DH00
PER: 05/23
LOT: K1415

82, Allee des Casuarinas - Ain Seïda - Casablanca
S. Bachouch - Pharmachen Responsable

CIVASTINE®
Simvastatine

10 mg

Composition qualitative et quantitative :

Simvastatine : 10 mg q.s.p. 1 comprimé.
Liste des excipients ayant un effet notoire : lactose.

Mises en gardes spéciales : lire attentivement la notice.

Précautions particulières de conservation :

ce médicament est à conserver à une température ne dépassant pas, 25°C.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS

سيتاستين
سيتاستاتين

10

28

عن طريق الفم

قرص مغلف

توفي في

82 بر الشاويش - عين الشماش - الدار البيضاء

من الشماش - عين الشماش

ب

احفظ الجرعات الموصى بها
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

CIVASTINE®
Simvastatine

10 mg

bott./n

Comprimés
pelliculés

28



AMM N°: 270/12 DMP/21/NRQ



28 comprimés pelliculés

Simvastatine 10mg

CIVASTINE®

Voie orale

50 مغ

Ⓜ

أنجينيبي

لوزرتان

ANGINIB 50 mg

56 Comprimés pelliculés ○



6 118000 051077

56 قرصا

Ⓜ ملبسا



معهد الصيدلة

LOT: 264

PER: MAI 2024

PPV: 140 DH 00

50 مغ

Ⓜ

أنجينيبي

لوزرتان

ANGINIB 50 mg

56 Comprimés pelliculés ○



6 118000 051077

56 قرصا

Ⓜ ملبسا



معهد الصيدلة

LOT: 264

PER: MAI 2024

PPV: 140 DH 00

50 مغ

Ⓜ

أنجينيبي

لوزرتان

ANGINIB 50 mg

56 Comprimés pelliculés ○



6 118000 051077

56 قرصا

Ⓜ ملبسا



معهد الصيدلة

LOT: 264

PER: MAI 2024

PPV: 140 DH 00