

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 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

- 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° W21-683538

Camel
11/05/85

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 248

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Baitou Boujemaa

Date de naissance : 01/01/1936

Adresse : Hay el bahja Hay el Hassani 440

Tél. : 05 24 39 5337

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENITTO Salah
Bd El midani Bloc 25 N° 693
Hay Hassani - Marrakech
Tél : 05 24 34 79 93
Gsm : 06 61 19 61 77

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04 MAI 2022

Nom et prénom du malade : BAITOU BOUEMMA

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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

Le : 04 / 05 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-683538

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 248

Nom de l'adhérent(e) : Baitou Boujemaa

Total des frais engagés : 649,50

Date de dépôt : 04/05/2022

Dr. Salah BENITTO

Médecine Générale
Echographie Générale

الدكتور صالح بنيطو
الطب العام
الفحص بالموجات فوق الصوتية

Marrakech, le : 04 MAI 2022 : مراكش، في :

BAITOU BOUJEMAA

7950x3 1/ Teragone Norm 5 3 bkg
141; val 3 min
3300 2/ Bromex 800
112x2 val 10
1580 3/ Doliprane 500 effervescent
142x1 val 8
163,90 4/ Sandoz 20
1 pelh; val 28
9900 5/ Odes 20
1 pelh; val 28

549,50

صيدلية البهجة
pharmacie AL BAHJA
Dr BENGHAZALA SOAD
Tél : 05 24 34 53 90
Marrakech
Cité Al Bahja
Colis reçu sous réserve - vérification obligatoire

Dr. BENITTO Salah
Bd Elmidani Bloc 25 N° 693
Hay Hassani - Marrakech
Tél : 05 24 34 79 93
Gsm : 06 61 19 61 23

071022602

شارع الميداني، بلوك 25 رقم 693 الحي الحسني - مراكش - الهاتف : 05 24 34 79 93 - المحمول : 06 61 19 61 23
Bd. El Midani, Bloc 25 N° 693 Hay Hassani - Marrakech - Tél. : 05 24 34 79 93 / GSM : 06 61 19 61 23

سردب[®] 20 مغ

فليوكسيتين



علبة من 28 كبسولة
عن طريق الفم

SERDEP[®] 20 mg ○

28 gélules



6 118000 230212

163,20

BROMAX

Ambroxol chlorhydrate

BROMAX® 30 mg/ 5 ml

Solution buvable

Flacon de 200 ml



6 118000 070955



é par les Laboratoires **AFRIC-PHAR**

Zone Industrielle Ouest

Aïn Harrouda Route Régionale

n° 322 (ex R.S 111) Km 12.400

n Harrouda 28630, Mohammedia.

صنع من طرف مختبرات أفريك-فار
المنطقة الصناعية عين حرودة غرب،

الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق الثانوي 111 سابقا)

كلم 12.400 - عين حرودة 28630، المحم



30 mg/ 5 ml

200 ml

Solution buvable

ADULTES

Voie orale



أفريك-فار
AFRIC-PHAR

33,00

دوليب ران

باراصيطامول

500 ملغ

16 قرصا فوارا

ب
بوتشي فيم
822 مسر الكارباريتامول - فون المسبح - الدار البيضاء
من البوشفي - سبيلي مسطول

الأوجاع والحمى

Doliprane 500 mg ○
PARACETAMOL

16 comprimés effervescents

Conserver le tube bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité

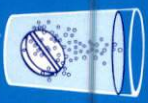
NE LAISSER NI A LA PORTEE, NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N°: 746/15DMP/21/NRQ

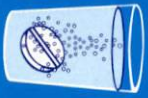
6 1 8000 040354



bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebsa - Casablanca



للحبار والأطفال
ابتداءا من 27 كغ



Adulte et enfant

0 8 H 5 D 1 V P P
4 2 1 1 R E P
3 6 3 K T O L

حبّيات صامدة للعصارة المعدية في برقيّة

أوميبيرازول

أوديس

OEDES 20mg

28 gélules



6 118001 100088

LOT 210602

EXP 12/2023

PPV 99.00DH

TERAZOSINE NORMON® 5 mg

Térazosine

LOT : 12821009
PER : 08/2024
PPV : 79,50 DH

Boite de 30 comprimés
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières de conservation.
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.
Tableau A (Liste I).

Respecter les
prescrites

Laboratoire pharmaceutique IBERMA
ZI-Lot 149-Had Soualem- Province de Berrechid Maroc
NADIA IBNTABET : Pharmacien responsable
المختبر الصيدلاني ايبيرما. م.ص، رقم 149 حد السوالم إقليم برشيد، المغرب.
الصيدلي المسؤول : نادية ابن تابت

Térazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés



6 118000 230489

المرجو احترام الجرعات
الموصوفة

ازوسين نورمون 5 ملغ
تيرازوسين

علبة من 30 قرص
عن طريق الفم

بعد تناول و بصر الأطفال.

TERAZOSINE NORMON® 5 mg

Térazosine

LOT: 12821009

PER: 08/2024

PPV: 79,50 DH

Boite de 30 comprimés
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières de conservation.

Sous ordonnance médicale.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.
Tableau A (Liste I).

Respecter les
prescrites

Laboratoire pharmaceutique IBERMA
ZI-Lot 149-Had Soualem- Province de Berrechid Maroc
NADIA IBNTABET : Pharmacien responsable

المختبر الصيدلاني ايبيرما. م.ص، رقم 149 حد السوالم إقليم برشيد، المغرب.
الصيدلي المسؤول : نادية ابن تابت

Térazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés

ازوسين نورمون 5 ملغ
تيرازوسين

علبة من 30 قرص
عن طريق الفم

المرجو احترام الجرعات
الموصوفة

بعد تناول و بصر الأطفال.



6 118000 230489

TERAZOSINE NORMON® 5 mg

Térazosine

LOT : 12821009
PER : 08/2024
PPV : 79,50 DH

Boite de 30 comprimés
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières de conservation.
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.
Tableau A (Liste I).

Respecter les
prescrites

Laboratoire pharmaceutique IBERMA
ZI-Lot 149-Had Soualem- Province de Berrechid Maroc
NADIA IBNTABET : Pharmacien responsable
المختبر الصيدلاني ايبيرما. م.ص، رقم 149 حد السوالم إقليم برشيد، المغرب.
الصيدلي المسؤول : نادية ابن تابت

Térazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés

ازوسين نورمون 5 ملغ
تيرازوسين

علبة من 30 قرص
عن طريق الفم

المرجو احترام الجرعات
الموصوفة

بعد تناول و بصر الأطفال.

