

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 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

- 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° W21-641899

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11533 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NASR MAUNA
 Date de naissance : 12/02/79
 Adresse :
 Tél. : 0600643793 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/06/2022

Nom et prénom du malade : NASR MAUNA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète, IRG, Anémie

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

MUTUELLE ADHÉRENT

Autorisation CNDP N° : A A 215/2010

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
10/06/22	C		150	INP : 051211238 Dr. Kadiri-Kasmi Médecine Générale 01, Lokaviasre - Nouaceur Tel : 06.59.50.24.78

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AMALI Docteur Hanou Annasr S... Nouakchott - Tel : 32 07 01	10/06/22	1518,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

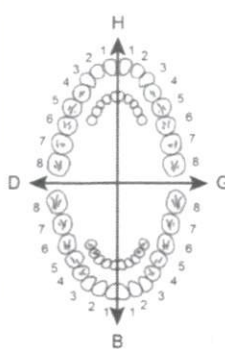
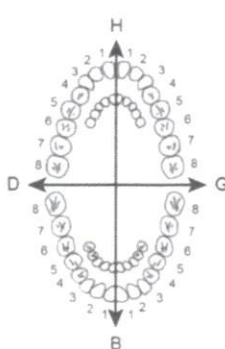
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <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 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 type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Kadiri Kasmi Mohamed

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casa



الدكتور قادري قاسمي محمد

الطب العام

خريج كلية الطب
و الصيدلة الدار البيضاء

ORDONNANCE

NASR MOUNA

Nouaceur le 10/06/2025.....

$152,50 \times 2 = 305,00$
1/ Lantus

NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS



571,00

2) Novo rapid f-leape

$34,60 \times 2 = 69,20$ 6U x 31

3) Lasix 40mg

L01 : 21E008
PER : 05 2025
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60



4) AcFOL 5mg

$38,50 \times 2 = 77,00$
5) Naltrex 100

6) ICARD 300mg

L01 : 21E015
PER : 09 2025
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
An. sebas Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



الرقم 191 , تجزئة النصر , بلوك 24 , الطابق 1 , أولاد صالح - إقليم النواصر

الهاتف (مستعجلات) : 06 34 83 90 56 بريد إلكتروني : kadirikasmi440@gmail.com

7) Bandrells Deaf no



GK cultu

30,00

x 4

= 320,00

T= 1518,40

Dr. Kadiri-Kasmi Mohamed
Médecine Générale
191, Lot. ANNASRE - Nouaceur
Tél : 06.39.55.24.78

BIONIME
Blood Glucose Test Strip



Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

Rightest™ GS300



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
http://www.bionime.com
E-mail: info@bionime.com



BIONIME GmbH
Tramstrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



BIONIME
Blood Glucose Test Strip



2023-02-04

LOT

212122214



GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

Rightest™ GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with Rightest™ GM300

101-2GS300-1G2
EN

BIONIME
Blood Glucose Test Strip



Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

Rightest™ GS300



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
http://www.bionime.com
E-mail: info@bionime.com



BIONIME GmbH
Tramstrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



BIONIME
Blood Glucose Test Strip



2023-02-04

LOT

212122214



GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

Rightest™ GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with Rightest™ GM300

101-2GS300-1G2
EN

BIONIME
Blood Glucose Test Strip



Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

Rightest™ GS300



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
http://www.bionime.com
E-mail: info@bionime.com



BIONIME GmbH
Tramstrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



BIONIME
Blood Glucose Test Strip



2023-02-04



212122214



GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

Rightest™ GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with Rightest™ GM300

101-2GS300-1G2
EN

BIONIME
Blood Glucose Test Strip



Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

Rightest™ GS300



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
http://www.bionime.com
E-mail: info@bionime.com



BIONIME GmbH
Tramstrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



BIONIME
Blood Glucose Test Strip



2023-02-04

LOT

212122214



GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

Rightest™ GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with Rightest™ GM300

101-2GS300-1G2
EN



maltoser® 100 mg

Fer (III)



30 | Comprimés pelliculés

30 قرصاً مغلفاً

Voie Orale



maltoser® 100 mg
Fer (III)

30 | Comprimés pelliculés



CS0169-03



مالتوفير® 100 ملغ

الحديد (III)
عن طريق الفم



30 قرصاً مغلفاً

Composition : Chaque comprimé contient : 100 mg de fer (III)
sous forme d'un complexe d'hydroxyde de fer (III)-polymaltose
correspondant à 357 mg.

Excipients : gsp 1 comprimé

Pour plus d'information : consulter la notice à l'intérieur.
A conserver à une température inférieure ou égale à 25°C
dans l'emballage d'origine.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Médicament non soumis à prescription médicale.

التكمية : كل قرص واحد يحتوي على : 100 ملغ من الحديد
(III) على شكل مركب هيدروكسيد الحديد (III)-بوليمالتوز
ما يعادل 357 ملغ.

المكونات : كمية كافية لقرص واحد.

التحذير من المعلومات : انظر النشرة المرفقة.

يحفظ في درجة حرارة أقل من أو تساوي 25° م في العبوة
الأصلية.

يحفظ بعيداً عن متناول و مرمى الأطفال.

يصرف بدون وصفة طبية



AMM N° 12818 DMP21/NRQ



zenith pharma



Fabriqué et distribué par ZENITH PHARMA
96, Zone Industrielle, l'Assila, Inezgane Agadir - Maroc
Sous licence VIFOR
Vifor (International) AG - 9001 St.Gallen
Dr. M. EL BOUHADI, Pharmacien Responsable

103x44x26

12



38,50

110176 V02

ACFOL[®] 5mg

Boîte de 28 comprimés



6 118000 430025

Fabriqué par: Laboratoire pharmaceutique **IBERMA**.
 Z.I Lot 149 Had Soualem, Province Berrechid, Maroc.
 Titulaire de l'AMM: Laboratoire pharmaceutique **Versalya**
 Z.I Lot 149 Had Soualem, Province Berrechid, Maroc.
 Dr. N. KHALED: Pharmacien Responsable
 Médicament autorisé N° 554/17DMP/21/NTT.

IBERMA

ACFOL[®] | 5mg

Acide folique / Comprimés

LOT : 14221014
 PER : 12/2025
 PPV : 26, 20 DH

28
 Comprimés
 Voie orale

Composition :

Composition par comprimé :

Principe actif:

Acide folique 5 mg

Excipients : q.s.p 1 comprimé

Excipients à effet notoire : Lactose monohydrate.

Indications :

Se reporter à la notice

A conserver dans l'emballage original pour le protéger de la lumière.
 Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

17.5x65.5x98.5

2

786.250.10.19

LOT : 210782

EXP : 05/2024

PPV : 150,00DH

UT. AV.:

LOT N°:

PPV (DH):



5^a


Lantus® SoloStar®

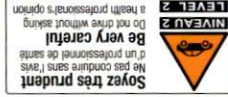
100 Unités/ml - 100 Units/ml
solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen
insuline glargine / insulin glargine

Lantus® SoloStar®

100 Unités/ml - 100 Units/ml
solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen
insuline glargine / insulin glargine



1 ml contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.
Excipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injections.
Read the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
Use only clear and colourless solutions.
Only use needles that are compatible for use with SoloStar.
Unopened: Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.
Keep the pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.
In-use conditions: After its first use, the product may be stored for a maximum of 4 weeks, not above 30°C.
Do not refrigerate. Keep the pen protected from light.
Médicament autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030



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

6 118001 081608

Titulaire de l'AMM et Fabricant /
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
D-65926 Frankfurt am Main
Allemagne/Germany

1 ml contient 100 Unités (3,64 mg) d'insuline glargine.
Excipients : chlorure de zinc, méta-crésol, glycérol, acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.
Lire la notice avant utilisation. TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.
N'utiliser que des solutions limpides et incolores.
N'utiliser que des aiguilles approuvées pour être utilisées avec SoloStar.
Avant utilisation : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.
Conserver le stylo prérempli dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.
En cours d'utilisation : Après la première utilisation, le produit peut être conservé jusqu'à 4 semaines maximum, à une température ne dépassant pas 30°C.
Ne pas mettre au réfrigérateur. Conserver le stylo à l'abri de la lumière.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

Uniquement sur ordonnance - Liste II
Prescription only medicine - List II



Mode d'emploi
دليل الإستعمال