

## 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° W21-709268

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12/06/1978

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : YANOUNE AOUATIF

Date de naissance : 12/06/1978

Adresse : 16, HAY HSSAIN, LOT D'AFACULIF

Tél. : 0613 5753 77

Total des frais engagés : 220880

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور سعيد العربي علالي  
الطب العام  
الطابق الثاني رقم 25

Date de consultation : 28/06/2022

Nom et prénom du malade : BERKIA AYA

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Accident

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) :

7/7/22

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





# ORDONNANCE

Drinking Water 28/06/2016  
 28/06/2016

303,00 x 4  
 1212,00

SUGAR (3h)

1 mg x 2mg

175,00 x 3  
 525,00

PERFECT 12h

2h of M.S a 2mg

63,20 x 6  
 379,20

Zyrtex 10mg (2h)

1mg x 2mg

45,30 x 2  
 90,60  
 PHARMACIE ALABRIDI  
 Rés. Dalar, b. 4, May 12  
 Ouled Hlal, Hassak, Sala Al Jadida  
 Tél.: 05 37 83 18 86

Valerian 2h

2h x 2mg

الدكتور سعيد العربي علالي  
 الطب العام  
 شارع الحسن الثاني رقم 25  
 قروية سلا

ID : 634038

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 175,00 DH



propriétaire de fluticasone/  
salmétérol

**SECRETIDE**

2025-2026 Saison de l'air pur  
Santé & Environnement

ID : 634038

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 175,00 DH



propriétaire de fluticasone/  
salmétérol

**SECRETIDE**

2025-2026 Saison de l'air pur  
Santé & Environnement

ID : 634038

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 175,00 DH



propriétaire de fluticasone/  
salmétérol

**SECRETIDE**

2025-2026 Saison de l'air pur  
Santé & Environnement



63, 20

زيرتيك 10 ملغ<sup>®</sup>  
سيتيريزين ديكلورهيدرات



Zyrtec<sup>®</sup> 10mg

15 قرصا ملبسة قابلة للكسر

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec<sup>®</sup> 10mg

15 comprimés pelliculés sécables



6 118000 020158



63,20

زيرتيك 10 ملغ<sup>®</sup>  
سيتيريزين ديكلورهيدرات



Zyrtec<sup>®</sup> 10mg

15 قرصا ملبسة قابلة للكسر

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec<sup>®</sup> 10mg



15 comprimés pelliculés sécables



6 118000 020158





63, 20

زيرتيك 10 ملغ<sup>®</sup>  
سيتيريزين ديكلورهيدرات



Zyrtec<sup>®</sup> 10mg

15 قرصا ملبسة قابلة للكسر

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec<sup>®</sup> 10mg



15 comprimés pelliculés sécables



6 118000 020158



63, 20

# زيرتيك 10 ملغ

سيتيريزين ديكلورهيدرات



15 قرصا ملبسة قابلة للكسر

Zyrtec® 10mg

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec® 10 mg



15 comprimés pelliculés sécables



6 118000 020158



63, 20

زيرتيك 10 ملغ<sup>®</sup>  
سيتيريزين ديكلورهيدرات



15 قرصا ملبسة قابلة للكسر

Zyrtec<sup>®</sup> 10mg

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec<sup>®</sup> 10mg



15 comprimés pelliculés sécables



6 118000 020158



63,20

زيرتيك 10 ملغ<sup>®</sup>  
سيتيريزين ديكلورهيدرات



15 قرصا ملبسة قابلة للكسر

Zyrtec® 10mg

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec® 10mg



15 comprimés pelliculés sécables



6 118000 020158

GlaxoSmithKline  
Maroc

Ain El Aouda  
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg

Aérosol 200 doses

PPV 45,30 DH





GlaxoSmithKline  
Maroc

Ain El Aouda  
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg

Aérosol 200 doses

PPV 45,30 DH



Médicament autorisé n° 34009 346 128 5 5

Singulair® 5 mg, comprimé à croquer

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



SINGULAIR® 5 mg  
28 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA

P.P.V: 303,00 DH  
AMM 204 DMP/21/NCI

2-717071/22272

**SINGULAIR®**

**5 mg**



comprimé à croquer

Montelukast



Médicament autorisé n° 34009 346 128 5 5

Singulair® 5 mg, comprimé à croquer

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



SINGULAIR® 5 mg  
28 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA

P.P.V: 303,00 DH  
AMM 204 DMP/21/NCI

2-717071/22272

**SINGULAIR®**

**5 mg**



comprimé à croquer

Montelukast



Médicament autorisé n° 34009 346 128 5 5

Singulair® 5 mg, comprimé à croquer

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



SINGULAIR® 5 mg  
28 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA

P.P.V: 303,00 DH  
AMM 204 DMP/21/NCI

2-717071/22272

**SINGULAIR®**

**5 mg**



comprimé à croquer

Montelukast



Médicament autorisé n° 34009 346 128 5 5

Singulair® 5 mg, comprimé à croquer

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



SINGULAIR® 5 mg  
28 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA

P.P.V: 303,00 DH  
AMM 204 DMP/21/NCI

2-717071/22272

**SINGULAIR®**

**5 mg**



comprimé à croquer

Montelukast

