

# 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.

## Mails utiles

: contact@mupras.com

: pec@mupras.com

ement de statut : adhesion@mupras.com

loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Blanca 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

M22- 0019915

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04126 Société : LAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENNANI Mohamed

Date de naissance : 30-11-52

Adresse : AV BOUGUE WY 4 VILA YARMINA

ANCHOUE 20150 CHERBIANCA

Tél. : 0664153631 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr MIKOU A.**  
**ENDOCRINOLOGIE DIABETE**  
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA  
TEL:022 31 16 30 - FAX:022 31 06 74

Date de consultation : 03/11/2022

Nom et prénom du malade : MR BENNANI Ahmed Age:

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète, HTA, Dyslipémie, insuffisance

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : CHERRAFIA

Le : 03/11/22

Signature de l'adhérent(e) : BENNANI



# 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
09/11/22	CS		370	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture



09/11/22

706,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

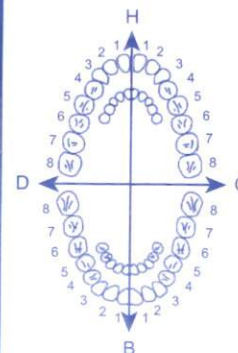
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

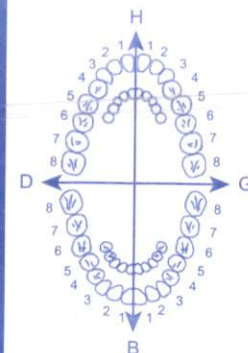
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

# Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de  
Médecine de Toulouse  
Spécialiste en  
Endocrinologie - Diabète  
Maladies de la nutrition

Obésité - Maigreux - Maladies du Cholestérol  
- Goitre -  
Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD
- EASD
- MGS

Société Française du Diabète  
Association Européenne pour l'Etude du Diabète  
Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le 09.11.2022

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول  
بالموعد

437.00 x 3 13M.00  
Jannet 50/100

Traitement  
Pour 3 Mois

579.00 x 4 19x26  
Jannet Tougo Selsa

195.00 x 4 780.00  
Exforge 5/80 14x4

96.00 x 3 288.00  
46.70 x 4 186.80  
50.70 x 4 202.80  
Elizus 25 14x26

204.00  
Caracasal 14x2  
Candemil 25 14x1

159.00 x 2 318.00  
141.10 x 2 282.20  
283.00 x 3 849.00  
Tah 40 14x2  
Lyrica 25 14x5

283.00 x 3 849.00  
Bonlel 25x4

39, شارع رجال المسكيني - الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة): 05 22 31 16 30 - هاتف وفاكس: 05 22 31 06 74  
39, Bd Rahal El Meskini - 2ème étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74  
e-mail: familemikou@gmail.com

**EXFORGE® 5 mg/80 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 80/5 ملغ**

**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.

يُحفظ بعيداً عن الأطفال

يُحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيداً 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 ملغ من أملوديبين و 80 ملغ من فالسارتان



611800103058 3

**EXFORGE** ○

**5mg/80mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 195,00 DH

**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



**EXFORGE® 5 mg/80 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 80/5 ملغ**

**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.

يُحفظ بعيداً عن الأطفال

يُحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيداً 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 ملغ من أملوديبين و 80 ملغ من فالسارتان



611800103058 3

**EXFORGE** ○

**5mg/80mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 195,00 DH

**Exforge® 5 mg/80 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

**EXFORGE® 5 mg/80 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 80/5 ملغ**

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 ملغ من أملوديبين و 80 ملغ من فالسارتان



611800103058 3

**EXFORGE** ○

**5mg/80mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 195,00 DH

**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

**EXFORGE® 5 mg/80 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 80/5 ملغ**

**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 ملغ من أملوديبين و 80 ملغ من فالسارتان



611800103058 3

**EXFORGE** ○

**5mg/80mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 195,00 DH

**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

Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1  
يصرّف فقط بوجرد و صفة طبية - قائمة 1  
Liste I - Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.



**Janumet® 50 mg/1000 mg**

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

Comprimés pelliculés; أقراص مغلفة

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليبين / ميتفورمين هايدروكلورايد





احترموا الجرعات الموصوفة  
Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance – Liste 1  
يصرّف فقط بوجوّد وصفة طبيّة – قائمة 1  
Liste I – Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.



**Janumet® 50 mg/1000 mg**

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

أقراص مغلفة; Comprimés pelliculés;

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليببتين / ميتفورمين هايدروكلورايد



Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1  
يصرّف فقط بوصفّة طبية - قائمة 1  
Liste I - Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerktouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.



**Janumet® 50 mg/1000 mg**

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

Comprimés pelliculés; أقراص مغلفة

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليببتين / ميتفورمين هايدروكلورايد





**Eliquis®**  
apixaban

**2,5 mg**

comp

60

أقراص إليكويس:  
المادة الفعالة هي أبيكسابان. يحتوي كل قرص على 2.5 مجم من أبيكسابان.  
يحتوي على لاكتوز. اقرأ النشرة لمزيد من المعلومات. يتناول عن طريق الفم.  
اقرأ النشرة قبل الاستخدام.  
يحفظ بعيداً عن متناول و رؤية الأطفال.  
بصرف الدواء بوصفة طبية

أبيكسابان  
إليكويس®

60 قرص مغلف

مجم 2.5

أقراص مغلفة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

يجب احترام المقادير الموصوفة

Liste 1. Uniquement sur ordonnance.  
فقط وفقاً لوصفة طبية. لائحة 1.

Médicament autorisé au Maroc  
54/19DMP/21/NRQ  
دواء مسجل رقم  
54/19DMP/21/NRQ

Eliquis® 2,5 mg  
60 comprimés pelliculés  
P.P.V.: 960,00 DH



6 118001 170937



**Eliquis®**  
apixaban

**2,5 mg**

comp

60

أقراص إليكويس:  
المادة الفعالة هي أبيكسابان. يحتوي كل قرص على 2.5 مجم من أبيكسابان.  
يحتوي على لاکتوز. إقرأ النشرة لمزيد من المعلومات. يتناول عن طريق الفم.  
إقرأ النشرة قبل الاستخدام.  
يحفظ بعيداً عن متناول و رؤية الأطفال.  
بصرف الدواء بوصفة طبية

إليكويس®

أبيكسابان

60 قرص مغلف

مجم 2.5

أقراص مغلفة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

يجب احترام المقادير الموصوفة

Liste 1. Uniquement sur ordonnance.  
فقط وفقاً لوصفة طبية. لائحة 1.

Médicament autorisé au Maroc  
54/19DMP/21/NRQ  
دواء مسجل رقم  
54/19DMP/21/NRQ

Eliquis® 2,5 mg  
60 comprimés pelliculés  
P.P.V.: 960,00 DH



6 118001 170937



إليكسايس  
أبيكسابان  
60 قرص مغلف

2.5 مجم  
أقراص مغلفة



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
يجب احترام المقادير الموصوفة.

Liste 1. Uniquement sur ordonnance.  
فقط وفقاً لوصفة طبية. لائحة 1.

Médicament autorisé au Maroc  
54/19DMP/21/NRQ  
دواء مسجل رقم  
54/19DMP/21/NRQ

Eliquis® 2,5 mg  
60 comprimés pelliculés  
P.P.V.: 960,00 DH




# Corvasal<sup>®</sup> 2 mg

molsidomine

Voie orale / Oral use



**30 compri**  **ed tablets**

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH




SANOFI 

# Corvasal<sup>®</sup> 2 mg

molsidomine

Voie orale / Oral use



**30 compri**  **ed tablets**

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH




SANOFI 

# Corvasal<sup>®</sup> 2 mg

molsidomine

Voie orale / Oral use



**30 compri**  **ed tablets**

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH



SANOFI 



# Corvasal® 2 mg

30 comprimés sécables / scored tablets

EXP. :

Fab/Mfg:

Lot/Batch :

03/2025

04/22

2R636

PPV : 46 DH 70

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

الرجاء التفتيد بالجرعات الموصوفة

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

دواء يُصرف بناء على وصفة طبية - قائمة I

Médicament autorisé / Authorized medicine

n°: 34009 3241081 1



3400932410811

Fabriqué pour / Made for / صنع لأجل

**CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH**

CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH, Ziegelhof 24,  
17489 Greifswald, Germany

**Fabricant/Manufacturer / المصنع :** SANOFI AVENTIS, S.A.

Crta. C-35 ( La Batlloria - Hostalric ), Km 63.09

17404 Riells I Viabrea (Girona)

Espagne/Spain

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

- لا يستعمل لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 50,70 DHS

7862160246

تاهور®  
أتورفاستاتين

40 مغ

28 قرص مغلف

تركيب المادة الفعالة :  
يحتوي كل قرص مغلف على 40 مغ من الأتورفاستاتين  
(على هيئة كالسيوم ثلاثي الهيدرات)

المواءم ذات التأثير المعظم : لاكتوز أحادي الهيدرات،

حمض البنزويك (E 210)،

يتنازل عن طريق الفم، اقرأ النشرة قبل الاستخدام.

يحفظ بعيداً عن متناول وروؤية الأطفال. لا يوجد إحتياطات خاصة للحفظ.

حامل رخصة التسويق:

مختبرات فالور ش.م.م، طريق الوا الجديدة، ص.ب 35، 24000

الجديدة، المغرب

Boite sécurisée pour votre protection

PPV: 159DH90



Liste I - Uniquement sur ordonnance  
فقط وفقاً لوصفة طبية . لائحة I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

تفقد بالمقادير الموصوفة

تاهور®  
أتورفاستاتين

40 مغ

28 قرص مغلف

تركيب المادة الفعالة :  
يحتوي كل قرص مغلف على 40 مغ من الأتورفاستاتين  
(على هيئة كالسيوم ثلاثي الهيدرات)

المواءم ذات التأثير المعظم : لاكتوز أحادي الهيدرات،

حمض البنزويك (E 210)،

يتنازل عن طريق الفم، اقرأ النشرة قبل الاستخدام.

يحفظ بعيداً عن متناول وروؤية الأطفال. لا يوجد إحتياطات خاصة للحفظ.

حامل رخصة التسويق:

مختبرات فالور ش.م.م، طريق الوا الجديدة، ص.ب 35، 24000

الجديدة، المغرب

Boite sécurisée pour votre protection

PPV: 159DH90



Liste I - Uniquement sur ordonnance  
فقط وفقاً لوصفة طبية . لائحة I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

تفقد بالمقادير الموصوفة





Lyrica® 25 mg – 56 gélules  
P.P.V : 141,10 DH



ليريكا®

بريغابالين

25 ملغ

كبسولات

56 كبسولات

كل كبسولة تحتوي على 25 ملغ من بريغابالين



Lyrica® 25 mg – 56 gélules  
P.P.V : 141,10 DH



ليريكا®

بريغابالين

25 ملغ

كبسولات

56 كبسولات

كل كبسولة تحتوي على 25 ملغ من بريغابالين

LOT

301640



2023-03-12



SN

512844504750

PPC: 283,00 Dhs

LOT

301591



2023-03-11



SN

530811535418

PPC : 283,00 Dh

GTIN

04015630068272