

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0004699

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10483 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZEGLAT MOKHTAR

Date de naissance : 01/07/1953

Adresse : MAZOLA - Rue 2 n°10 - Résidence Hassanie - Etage 2 n°34 - H.H. Casa.

Tél : 06661303336 Total des frais engagés : 167760 + 2000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور سعيد الشزول
طبيب مخلف، خبير لدى المحاكم
60، طريق مولاي التهامي
(قرب مستشفى الحي الحسني)
مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء
الهاتف : 022 90 70 88 - الفاكس : 022 90 97 66

Date de consultation : 21 MARS 2023

Nom et prénom du malade : ZEGLAT MOKHTAR Age :

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

Nature de la maladie : Diabète + HtA

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 : 21/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
21 MARS 2023			20000	طبيب محلف، محمد التهامي، 60، طريق مولاي الحفي الحسني، (قرب مستشفى الحسن الثاني - الدار البيضاء) مانولا - الحسن الحسني، 077 90 70 88، الهاتف.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OULFA PHARMACOYA Dr. SVISTAKOVA YASMINE N°54, Bd. Oued Tansit Oulfa Casablanca Tél: 05 22 91 32 92 INPE : 092025964	21/03/23	1677,60

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				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 :

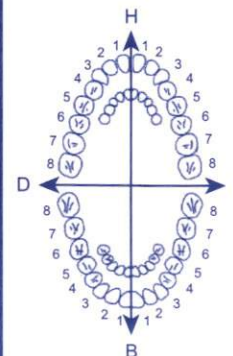
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	G
00000000	00000000
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 L'EXECUTION

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف

خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : 21 MARS 2023

الدار البيضاء، في :

152,50 x 6 Solocotan Lautus (S.V.)

122,10 x 3

2. Imatec sous

109,70 x 3

3. Cuflo

22,40 x 3

4. Iscaud 75

1677,60

Marque de

PHARMACIE EL OULEFA
PHARMAKOVA
Dr. SVISTAKOVA YASMINE
N°54, Bd. Oued Tansift Oulfa Casablanca
Tél: 05 22 91 32 92

60 طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الإجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 : الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com

كونتيفلو®

كلور هيدرات تامسولوسين

CONTIFLO® OD 0.4mg
Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



6118001130056



GTIN: 18901296110185

Lot: DFC18428

EXP: 05/2023

S.N: FWP7AZJP57S

30 كبسولة
بات تحرير ممتد
عن طريق الفم
0.4 ملغ

Composition :

Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) 0.4 mg.

Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110),

rouge cochonille A (E124), azorubine (E122).

Indications, contre-indications, posologie et précautions

d'emploi. Lire la notice à l'intérieur.

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

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

التعليمات :

كلور هيدرات تامسولوسين (أ.د.م) 0.4 ملغ.

المواد ذات تأثير معروف : الأصفر برتقالي (E110)،

الرمادي (E124)، الأزرق (E122).

الindications، الموانع، الجرعة، والتحذيرات.

يحتفظ بعيداً عن متناول وعين الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

01/2016-D

5127690

CONTIFLO® OD

PPV: 1090H70

Chlorhydrate de Tamsulosine



30 Gélules
à libération
prolongée
Voie orale
0.4 mg

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

كونتيفلو

كلور هيدرات تامسولوسين

CONTIFLO® OD 0.4mg
Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



6118001130056



GTIN: 18901296110185

Lot: DFC18428

EXP: 05/2023

S.N: FWP7AZJP57S

30 كبسولة
بات تحرير ممتد
عن طريق الفم
0.4 ملغ

Composition :

Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) 0.4 mg.

Excipient à effet notoire : laque orangé S (E110),

rouge cochonille A (E124), azorubine (E122).

Indications, contre-indications, posologie et précautions

d'emploi. Lire la notice à l'intérieur.

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

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

تعليمات :

كلور هيدرات تامسولوسين (أ.د.م) 0.4 ملغ.

مكونات ذات تأثير معروف : لاقع برنقي س (E110)،

الرمادي أ (E124)، أزوربين (E122).

العلامات، المضادات، الجرعة، التحذيرات

والاحتياطات. اقرأ النشرة الداخلية.

يحفظ بعيداً عن متناول و خارج الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

01/2016-D

5127690

CONTIFLO® OD

PPV: 1090H70

CONTIFLO®
Chlorhydrate de Tamsulosine



30 Gélules
à libération
prolongée
Voie orale
0.4 mg

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

كونتيفلو

كلور هيدرات تامسولوسين

CONTIFLO® OD 0.4mg
Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



30 كبسولة
ذات تحرير ممتد
عن طريق الفم
0.4 ملغ



GTIN: 18901296110185
Lot: DFC18428
EXP: 05/2023
S.N: FWP7AZJP57S

Composition :

Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) 0.4 mg.

Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110),
rouge cochénille A (E124), azorubine (E122).

Indications, contre-indications, posologie et précautions
d'emploi. Lire la notice à l'intérieur.

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

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

ملاحظات :

كلور هيدرات تامسولوسين (DCI) 0.4 ملغ.

المواد ذات تأثير معروف: الأصفر البرتقالي S (E110)،
الرمادي (E124)، الأزرق (E122).

الindications، الموانع، الجرعة وطريقة استعمال.
اقرأ النشرة الداخلية.

يحفظ بعيداً عن متناول وبعيداً عن الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

01/2016-D

5127690

CONTIFLO® OD

PPV: 1090H70

Chlorhydrate de Tamsulosine



30 Gélules
à libération
prolongée
Voie orale
0.4 mg

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg



01,22

TRIATEC® 5mg *Ramipril*

احترم القادر العينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول A
A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® 5mg 30 Comprimés





01,22

TRIATEC® 5mg *Ramipril*



احترم القادر العينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول A
A conserver à une température
inférieure à 25°C.



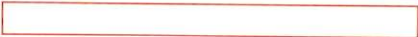
TRIATEC® 5mg 30 Comprimés





01,22

TRIATEC® 5mg *Ramipril*



احترم القادر العينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول A
A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® 5mg 30 Comprimés



110615F56086



ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles

اسكارديل 75 ملج 30 قرصا متجانسا

Laprophan



30 comprimés dispersibles

75 mg

ASKARDIL[®] Acide acétysalicylique

(57x30x30) mm

LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'ARMOUR DU MAROC
21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

Laprophan
مارو-99

VUE DES ENFANTS
TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA

A conserver à une température
n'excédant pas 30°C et à l'abri de
l'humidité

Voie orale

Voir notice

INDICATIONS - CONTRE-INDICATIONS
POSOLOGIE - MODE D'EMPLOI :

Cette boîte contient 2,250 g d'acide
acétysalicylique

EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE : Aspiratum

Voir notice pour plus d'informations

Excipient aromatisé q.s.p. 1 comprimé
75 mg

FORMULE :

ASKARDIL[®] 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPU 22DH40
EXP 06/2024
LOT 22005 8

اسكارديل 75 ملج 30 قرصا متجانسا

30 قرصا متجانسا

75 ملج



مارو-99

03

Laprophan
مارو-99

AMM N° 268/20dmp

يحفظ بعيدا عن متناول وسرور الاطفال

درجة حرارة خزانة التبريد 30 من درجة

تحتفظ في درجة حرارة خزانة التبريد 30 من درجة

الطريقة

من طريق الفم

الطريقة

الطريقة

الطريقة

الطريقة



110615F56086



ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles

اسكارديل 75 ملج 30 قرصا متجانسا

Laprophan



30 comprimés dispersibles

75 mg

ASKARDIL[®] Acide acétysalicylique

(57x30x30) mm

LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'ARMOUR DU MAROC
21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

Laprophan
الـ 99 لـ

VUE DES ENFANTS
TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA

A conserver à une température
n'excédant pas 30°C et à l'abri de
l'humidité

Voie orale

Voir notice

INDICATIONS - CONTRE-INDICATIONS
POSOLOGIE - MODE D'EMPLOI :

Cette boîte contient 2,250 g d'acide
acétysalicylique

EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE : Aspiratum

Voir notice pour plus d'informations
Excipient aromatisé q.s.p. 1 comprimé
75 mg

FORMULE :

ASKARDIL[®] 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPU 22DH40
EXP 06/2024
LOT 22005 8

اسكارديل 75 ملج 30 قرصا متجانسا

30 قرصا متجانسا

75 ملج



الـ 99 لـ

03

Laprophan
الـ 99 لـ

AMM N° 268/20dmp

يحفظ في مكان جاف بعيدا عن الحرارة والرطوبة

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية



110615F56086



ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles

اسكارديل 75 ملج 30 قرصا متجانسا

Laprophan



30 comprimés dispersibles

75 mg

ASKARDIL[®] Acide acétysalicylique

(57x30x30) mm

LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'ARMOUR DU MAROC
21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

Laprophan
الـ 99 لـ

VUE DES ENFANTS
TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA

A conserver à une température
n'excédant pas 30°C et à l'abri de
l'humidité

Voie orale

Voir notice

INDICATIONS - CONTRE-INDICATIONS
POSOLOGIE - MODE D'EMPLOI :

Cette boîte contient 2,250 g d'acide
acétysalicylique

EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE : Aspartam

Excipient aromatisé q.s.p. 1 comprimé
75 mg

FORMULE :

ASKARDIL[®] 75 mg 30 comprimés
dispersibles

PPU 22DH40
EXP 06/2024
LOT 22005 8

اسكارديل 75 ملج 30 قرصا متجانسا

30 قرصا متجانسا

75 ملج



الـ 99 لـ

03

Laprophan
الـ 99 لـ

AMM N° 268/20dmp

يحفظ في مكان جاف بعيدا عن الحرارة والرطوبة

تحتفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

في طريق الفم

المرض المزمن

دوائي - التهابات - التهابات - التهابات

التهاب - التهابات - التهابات - التهابات

التهاب - التهابات - التهابات - التهابات

التهاب - التهابات - التهابات - التهابات

التهاب - التهابات - التهابات - التهابات

التهاب - التهابات - التهابات - التهابات



 **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

Voie sous-cutanée / Subcutaneous use

1 stylo de 3 ml / 1 pen of 3 ml

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Aïn Sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



كيفية الاستعمال
Mode d'emploi

 **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

Voie sous-cutanée / Subcutaneous use

1 stylo de 3 ml / 1 pen of 3 ml

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Aïn Sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DHكيفية الاستخدام
Mode d'emploi

 **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

Voie sous-cutanée / Subcutaneous use

1 stylo de 3 ml / 1 pen of 3 ml

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Aïn Sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DHكيفية الاستخدام
Mode d'emploi

 **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

Voie sous-cutanée / Subcutaneous use

1 stylo de 3 ml / 1 pen of 3 ml

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Aïn Sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DHكيفية الاستعمال
Mode d'emploi

 **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

Voie sous-cutanée / Subcutaneous use

1 stylo de 3 ml / 1 pen of 3 ml

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Aïn Sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DHكيفية الاستعمال
Mode d'emploi

 **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

Voie sous-cutanée / Subcutaneous use

1 stylo de 3 ml / 1 pen of 3 ml

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Aïn Sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DHكيفية الاستخدام
Mode d'emploi