

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 et 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M23- 0013081

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 889 Société : Retretait

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Jarbou Omar

Date de naissance : 27/07/1947

Adresse : Moyenneur 2d Bloc 9 Imm 1 Bd EL Foudrate, Casablanca

Tél. 0657930385 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Soukaina GUAIDI
Médecin Généraliste
Ay Adil, Rue 15, N° 2, Etg. 1
Casablanca
Tél: 05 22 61 61 30

Date de consultation : 05/06/2023

Nom et prénom : JARBOU I OMAR Age :

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

Nature de la maladie : Coronariopathie

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.

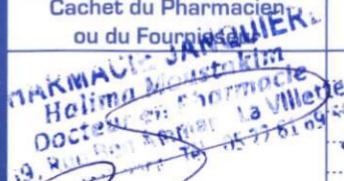
Fait à : Casablanca Le : 27/06/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET

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
05/06/2013	g	1	180	 
4/06/2013	consultation	1	180	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21-06-23	770,80

[illegible][illegible]

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch with 11 piers numbered 1 through 11 from left to right. The piers are labeled with numbers 1 through 11. The bridge is labeled with 'H' at the top, 'G' on the right, 'D' on the left, and 'R' at the bottom. The piers are numbered 1 through 11 from left to right. The bridge is labeled with 'H' at the top, 'G' on the right, 'D' on the left, and 'R' at the bottom.

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Soukaina OUAJDI

Médecine générale

Diplômé de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Echographie

Suivi de grossesse

Hypertension artérielle

Diabète

Echographie de la thyroïde



05 22 61 61 30

الدكتورة سكيينة واجدي

الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء

الفحص بالصدى

تتبع الحمل

الضغط الدموي

داء السكري

فحص الغدة الدرقية

Le : 21/06/2023

Mr JARBOUS OMAR

12615

① Augmentin 1g Selhet

78,80 1g x 21j

② Nifedipine 100

13,90

③ Inésolay

1g x 21j

④ Nifedipine 2

⑤ diphaleosol

31,10 x 21j x 2

⑥ Beudonze

1g x 31j

PHARMACIE JANQUIER
Halima Mostakim
Docteur en Pharmacie
9, Rue de la Ville
Tél: 05 22 61 61 30

① Cardas Aspirine 1/2 1/2 de 2m's
2t. to x3

② Alloxigony 1/2 1/2
133.00

Dr. Soukaina OUAIDI
Medecin Generaliste
Hay Adil, Rue 15, N° 2, Etg.
Casablanca
Tél: 05 22 61 61 30

PHARMACIE JANQUIER
Halima Bouastakim
Docteur en Pharmacie
39, Rue Ben Ammi la Oullette
H.M. Casablanca Tél. 05 22 61 09 51

779,80

PHARMACIE JANQUIER
Halima Bouastakim
Docteur en Pharmacie
39, Rue Ben Ammi la Oullette
H.M. Casablanca Tél. 05 22 61 09 51

Duphalac

66,5

Veuillez

LOT : 221
PER : 10 2024

DUPHALAC 66,5%
SOL BUV 200 ML

P.P.V. : 45DH40



6 118000 010494

FAB/MFG

09-2021

LOT

EXP

09-2024

U040545

Arcoxia 90 mg

7 comprimés

P.P.V. : 133,00 DH

Distribué par MSD Maroc

AMM 452/16 DMP/21/NT0

1883



6 118001 116044

70042492/
120916-1

• Vous d
ressen
moins

®

MFD

BT14VV1

12 2020

12 2025

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

1. QUELLE EST LA CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE DE DUPHALAC 66,5 POUR solution buvable en flacon ET DANS QUELS UTILISE ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC :
DUPHALAC contient un laxatif appelé lactulose. Il
selles molles et plus faciles à éliminer, en attirant l'e
l'intestin. Il n'est pas absorbé dans votre corps.

- DUPHALAC est utilisé pour traiter la constipation
peu fréquentes, dures et sèches) en rendant les sell
- DUPHALAC est utilisé dans le traitement de

l'encéphalopathie hépatique, s
provoquant une difficulté à pe
tremblements, une diminutio
pouvant aller jusqu'au coma).

2. QUELLES SONT LES IN
CONNAITRE AVANT D
66,5 POUR CENT, solut

Si votre médecin vous a informé
sucré, contactez-le avant de
Ne prenez jamais DUPHALAC
buvable en flacon :

- si vous êtes allergique à la su
- autres composants contenu
- mentionnés dans la rubrique
- en cas de maladies de l'intes
- poussées, telles que rectoco
- en cas d'occlusion intestinal
- en cas de perforation digesti
- en cas de douleurs abdomina
- indéterminée.

Avertissements et précaution
Adressez-vous à votre médecin
prendre DUPHALAC 66,5 P



082060 100811 9

Bayer S.A.

P.P.V. : 27,70 DH

Acide acétylsalicylique

®

MFD

BT17XZ1

04 2022

04 2027

EXP

BT14VV1

12 2020

12 2025

EXP

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

RE DE LA C
PROLONG
AVIS MEDIC
professionnelle
à une modif
nole). Le mé
Toute const
mode de vie,
èvre, de gon
u médecin.
onique (con
deux caus
l'intestin
cin ;
re de la f
ires et au
orte entr
in des appo
e (légumes
on de la con
on des activ
du réflexe
tion de son à