

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

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

M22- 0013467

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

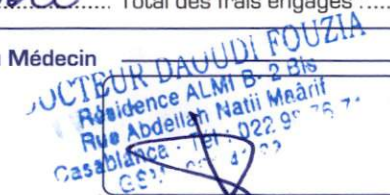
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5114 Société : 166953
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : IMANE JALAL
 Date de naissance : 15/07/59
 Adresse : 3, Rue TAMM Houeïne CHAD
 Tél. : 06 28 09 86 00 Total des frais engagés : 2109,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/07/23
 Nom et prénom du malade : IMANE JALAL Age : 64
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : diabète type 2
 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 : CHAD Le : 03/07/23
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : AA-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
03/07/23			200,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	3.7.23	1909,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

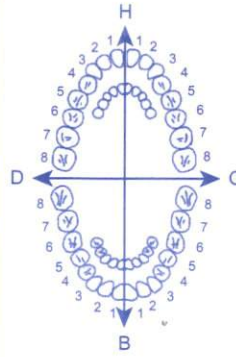
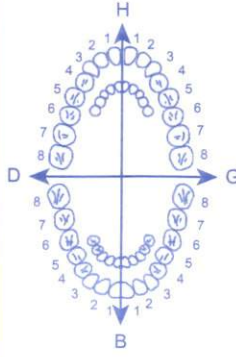
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 <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>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Faouzia DAOUDI

Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine de Marseille

MÉDECINE GÉNÉRALE
PSYCHOTHÉRAPIE (SUR RDV)
SEXOLOGIE - ADDICTOLOGIE
DIABÉTOLOGIE
DIÉTÉTIQUE
HOMÉOPATHIE
MEDECINE DU TRAVAIL
MALADIES TROPICALES
ECHOGRAPHIE CLINIQUE



الدكتورة فوزية الداودي

خريجة كلية الطب بمرسيليا

الطب العام
الطب النفسي (بالوعد)
الطب الجنسي - الإدمان
داء السكري
الحمية والتغذية
الطب الطبيعي
طب الشغل
أمراض المناطق المداري
الفحص بالصدى

Casablanca, le

03/07/2023

23926 m Imari Jalal

1) Glucothase 80 mg

2872 + 44.75 1 cp x 2 fois

2) diamicron 80

8750 x 3 1 cp/j le matin

3) nehulet 5mg

2777 x 3 1 cp/j

4) carbamazepine

275.00 x 3 1 cp/j

5) Relpar 40mg

157201 cp ni besoin → 3 mois

6) migri x

1 cp/j → 3 mois

صيدلية البروداني
PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBBAR Khadija & Mikou
25, Bd Brahim Roudani - Vers Mly Youssef
Maarif - Casablanca
Tel : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 2

DOCTEUR FAUZIA DAOUDI
Résidence ALMI B-2 Bis
Rue Abdellah Nafli Maarif
Casablanca - Tel : 05 22 27 12 2

Glucophage® 850 mg
Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



23,90

30 Comprimés pelliculés 

MERCK


Glucophage® 850 mg
Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



23,90

30 Comprimés pelliculés 

MERCK


Glucophage® 850 mg
Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



23,90

30 Comprimés pelliculés 

MERCK


Glucophage® 850 mg
Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



23,90

30 Comprimés pelliculés 

MERCK


Glucophage® 850 mg
Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



23,90

30 Comprimés pelliculés 

MERCK


Glucophage® 850 mg
Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



23,90

30 Comprimés pelliculés 

MERCK

NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140977/01

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire:
lactose.

A demander l'avis du médecin
ou du pharmacien ou de
consulter un médecin en cas de
problème lié à l'utilisation du
produit.

Lot n.°

23018B

Du.

07.2022

Pér.

07.2025



NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140977/01

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire:
lactose.

A demander l'avis du médecin
ou du pharmacien ou de
consulter un médecin en cas de
problème lié à l'utilisation du
produit.

Lot n.°

23018B

Du.

07.2022

Pér.

07.2025



NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140977/01

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire:
lactose.

A demander l'avis du médecin
ou du pharmacien ou de
consulter un médecin en cas de
problème lié à l'utilisation du
produit.

Lot n.°

23018B

Du.

07.2022

Pér.

07.2025



9 20 23 20 3
E 0 1 / 2 0 2 6
P F V 7 B D - 7 0

28,84

DIAMICRON® 60 mg
Gliclazide
60 comprimés sécables à Libération Modifiée



احترموا القواعد الطبية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة لا يصر ف لا يجوز وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVAO, lot FATH 4
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
Maroc

SERVIER MAROC
DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés



04,44

DIAMICRON® 60 mg Gliclazide

30 Comprimés sécables à libération Modifiée



احترموا التعليمات
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة أ: لا يصرّف إلا بحسب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France

SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Route d'Azemmour, 20180 Casablanca

Maroc

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60 mg

30 comprimés



Composition:

كارديو أسبرين 100 مع

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



®

MFD

BT117X21

04 2022

04 2021

EXP

Bayer

Allemagne

Composition:

كارديو أسبرين 100 مع

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



®

MFD

BT117X21

04 2022

04 2021

EXP

Bayer

Allemagne

Composition:

كارديو أسبرين 100 مع

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



®

MFD

BT117X21

04 2022

04 2021

EXP

Bayer

Allemagne



zenith pharma

Fabriqué par Pharmathen S.A
Dervenakion 6, Pallini 15351, Attiki - Grèce
Distribué par Zenith Pharma
96, Zone Industrielle, Tassila, Inezgane Agadir - Maroc
Dr. M. EL BOUHMAÏL, Pharmacien Responsable



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice



Ne pas dépasser la dose prescrite
3 comprimés par jour

Tableau A (Lettre I)

Lot N°: 0205738
Fab : 05/09/22
Per : 09/2025
PPV : 157,20



10 مغ

6 أقراص

ميگريكس®

بنزوات ريزاتريپتان

عن طريق الفم

Migrix® 10 mg ○

Benzoate de rizatriptan
6 comprimés





zenith pharma

Fabriqué par Pharmathen S.A
Dervenakion 6, Pallini 15351, Attiki - Grèce
Distribué par Zenith Pharma
96, Zone Industrielle, Tassila, Inezgane Agadir - Maroc
Dr. M. EL BOUHMAÏL, Pharmacien Responsable



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice



Ne pas dépasser la dose prescrite
3 comprimés par jour

Tableau A (Lettre I)

Lot N°: 0205738
Fab : 05/09/22
Per : 09/2025
PPV : 157,20



10 مغ

6 أقراص

ميگريكس®

بنزوات ريزاتريپتان

عن طريق الفم

Migrix® 10 mg ○

Benzoate de rizatriptan
6 comprimés





zenith pharma

Fabriqué par Pharmathen S.A
Dervenakion 6, Pallini 15351, Attiki - Grèce
Distribué par Zenith Pharma
96, Zone Industrielle, Tassila, Inezgane Agadir - Maroc
Dr. M. EL BOUHMAÏ, Pharmacien Responsable



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice



Ne pas dépasser la dose prescrite
3 comprimés par jour

Tableau A (Lettre I)

Lot N°: 0205738
Fab : 05/09/22
Per : 09/2025
PPV : 157,20



10
مغ

6
أقراص

ميگريكس®

بنزوات ريزاتريپتان

عن طريق الفم

Migrix® 10 mg ○

Benzoate de rizatriptan
6 comprimés





VIATRIS PHARMACEUTICALS
190, Bd d'Anfa, Casablanca



ريلباكس® 40 مجم

أقراص مغلفة

الإيتريبتان

علبة تحتوي على 6 أقراص مغلفة

Respecter les doses prescrites

احترم الكمية الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance, 1.

يصرف بوصفة طبية لائحة 1.

الحاصل على تصريح بطرح المنتج في المغرب

مغربي فلانز S.A.

كم 0,500 - طريق الترابية

ص.ب. 35, 24 000

الجديدة، المغرب



PPV: 275DH00

Lot N°: G D 5 2 5 2

EXP : 0 2 / 2 0 2 5

COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES

Eletriptan 40,000 mg
Sous forme d'hydrobromure d'eletriptan 48,485 mg
pour un comprimé pelliculé

Excipients à effet notoire : lactose monohydraté, et laque

aluminique jaune orangé FCF E110)

Voir la notice pour plus d'information

المادة الفعالة هي :

الإيتريبتان 40,000 مجم، على هيئة هيدروبروميد الإيتريبتان 48,485 مجم لكل قرص مغلف.

المواد ذات التأثير المعروف بالآثار : وصيغة الإيتريبتان الهيدروبروميد.

يشكل عن طريق طلاء قرص الألتريبتان، لا يوجد إحتيوانات خاصة بالعلبة.

اقرأ النشرة المرفقة مع المعلومات

RELPAX®

Comprimés
40 mg
pelliculés

Eletriptan

Boîte de 6 comprimés pelliculés

Tributaire au Maroc :
Laboratoires Pfizer S.A.
Km 0,500, Route de Ouadida
BP 35, 24 000
El Jadida, Maroc
N° d'AMM: 237/16DMP/21/MRO

Fabricant / المصنوع :
R-Pharm Germany GmbH
Heinrich-Mack-Strasse 35
89257 ILTERTISEN - Allemagne
OU
PFIZER ITALIA S.R.L.,
LOCALITA' MARINO DEL TRONTO,
63100 ASCOLI PICENO, ITALIE

6 118001 170289



® Marque déposée Pfizer

Voie orale. Lire attentivement la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

Médicament autorisé N° 237/16DMP/21/MRO



VIATRIS PHARMACEUTICALS
190, Bd d'Anfa, Casablanca



ريلباكس® 40 مجم

أقراص مغلفة

الإيتريبتان

علبة تحتوي على 6 أقراص مغلفة

Respecter les doses prescrites

احترم الكمية الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance, 1.

يصرف بوصفة طبية لائحة 1.

الحاصل على تصريح بطرح المنتج في المغرب

مغربي فلانز S.A.

كم 0,500 - طريق الترابية

ص.ب. 35, 24 000

الجديدة، المغرب



PPV: 275DH00

Lot N°: G D 5 2 5 2

EXP : 0 2 / 2 0 2 5

COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES

Eletriptan 40,000 mg

Sous forme d'hydrobromure d'eletriptan 48,485 mg

pour un comprimé pelliculé

Excipients à effet notoire : lactose monohydraté, et laque

aluminique jaune orangé FCF E110)

Voir la notice pour plus d'information

المعدة المغلفة هي :

الأوكريبتان 40,000 ملغم على هيئة هيدروبروميد الأوكريبتان 48,485 ملغم لكل قرص مغلف.

(FCF E110) : لاقع هيدروبروميد الأوكريبتان 48,485 ملغم، لاقع هيدروبروميد الأوكريبتان 48,485 ملغم، لاقع هيدروبروميد الأوكريبتان 48,485 ملغم، لاقع هيدروبروميد الأوكريبتان 48,485 ملغم.

يشكل عن طريق طلاء قرص الأوكريبتان 40,000 ملغم، لاقع هيدروبروميد الأوكريبتان 48,485 ملغم، لاقع هيدروبروميد الأوكريبتان 48,485 ملغم، لاقع هيدروبروميد الأوكريبتان 48,485 ملغم.

يحفظ مغلفا عن طريق طلاء قرص الأوكريبتان 40,000 ملغم، لاقع هيدروبروميد الأوكريبتان 48,485 ملغم، لاقع هيدروبروميد الأوكريبتان 48,485 ملغم، لاقع هيدروبروميد الأوكريبتان 48,485 ملغم.

أقراص مغلفة تحتوي على 6 أقراص مغلفة

RELPAX®

Comprimés
40 mg
pelliculés

Eletriptan

Boîte de 6 comprimés pelliculés

Tributaire au Maroc :
Laboratoires Pfizer S.A.
Km 0,500, Route de Ouadida
BP 35, 24 000
El Jadida, Maroc
N° d'AMM: 237/16DMP/21/MRO

Fabricant / المصنوع :
R-Pharm Germany GmbH
Heinrich-Mack-Strasse 35
89257 ILTERTISEN - Allemagne
OU
PFIZER ITALIA S.R.L.,
LOCALITA' MARINO DEL TRONTO,
63100 ASCOLI PICENO, ITALIE

6 118001 170289



® Marque déposée Pfizer

Voie orale. Lire attentivement la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

Médicament autorisé N° 237/16DMP/21/MRO



VIATRIS PHARMACEUTICALS
190, Bd d'Anfa, Casablanca



ريلباكس® 40 مجم

أقراص مغلفة

الإيتريبتان

علبة تحتوي على 6 أقراص مغلفة

Respecter les doses prescrites

احترم الكمية الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance, 1.

يصرف بوصفة طبية لائحة 1.

الحاصل على تصريح بطرح المنتج في المغرب

مغربي فلانز S.A.

كم 0,500 - طريق الترابية

ص.ب. 35, 24 000

الجديدة، المغرب



PPV: 275DH00

Lot N°: G D 5 2 5 2

EXP : 0 2 / 2 0 2 5

COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES

Eletriptan 40,000 mg
Sous forme d'hydrobromure d'eletriptan 48,485 mg
pour un comprimé pelliculé

Excipients à effet notoire : lactose monohydraté, et laque

aluminique jaune orangé FCF E110)

Voir la notice pour plus d'information

المادة الفعالة هي :

الإيتريبتان 40,000 مجم على هيئة هيدروبروميد الإيتريبتان 48,485 مجم لكل قرص مغلف.

المواد ذات التأثير المعروف والآثار : وصيغة الأملاح الموصوفة (FCF E110).

يشكل عن طريق طلاء زوايا القرص وطلاء الإيتريبتان.

مخطط ممتد عن طريق زوايا القرص وطلاء الإيتريبتان. لا يوجد إحتياجات خاصة للخدمة.

اقرأ النشرة المرفقة مع المعلومات

RELPAX®

40 mg Comprimés
pelliculés

Eletriptan

Boîte de 6 comprimés pelliculés

Tributaire au Maroc :
Laboratoires Pfizer S.A.
Km 0,500, Route de Ouadida
BP 35, 24 000
El Jadida, Maroc
N° d'AMM: 237/16DMP/21/MRO

Fabricant / المصنوع :
R-Pharm Germany GmbH
Heinrich-Mack-Strasse 35
89257 ILTERTISEN - Allemagne
OU
PFIZER ITALIA S.R.L.,
LOCALITA' MARINO DEL TRONTO,
63100 ASCOLI PICENO, ITALIE

6 118001 170289



® Marque déposée Pfizer

Voie orale. Lire attentivement la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

Médicament autorisé N° 237/16DMP/21/MRO