

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-001151 **177656**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **11135** Société : **R.A.M.**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **TEBBARI ABDELKARIM**

Date de naissance : **21/12/1970**

Adresse :

Tél. : **0611372643** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : **exacerbation maladie d'asthme bronchique**

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
03/10/23			250 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MOUMEN BD LA PALESTINE LOT MOUMEN EL-ALIA MOHAMMEDIA INPE: 09 204 40 49 TEL: 05 23 28 44 85	03/10/2023	395,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/10/23	212	200 DH

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"/>									
Q.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 11433553											
	B												
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
	(Création, remont, adjonction) 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

Dr. I LAZREQ

Spécialiste des maladies respiratoires et allergiques
Diplômé de l'Université Henri Point Carré
Faculté de Médecine et de Pharmacie de NANCY
pneumoallergologue
Diplôme de l'université Henri Point Carré Nancy



الدكتور ع. الأزرق

أخصائي أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
خريج جامعة هنري بوان كاري
كلية الطب والصيدلة نانسي

Mohammedia, le :

03/10/2023

ل'enfant Johnnet Ned Amir

PHARMACIE MOUMEN
BD LA PALESTINE LOT MOUMEN
EL-AJIA MOHAMMEDIA
INPE 09 23 30 42 41
TEL 05 23 30 42 41

ID: 662386
PPV: 42,20 DH
LOT: TD3P
PER: 02/2025

A2,20

89,50

AS,00

③

m. feu de cerise

gentiane 100g
buccal
2R = 4x 1j / 4R x 7 jours
- 12R - 16R - 20R

D3 - Norm 200 u I
gouttes
10 gouttes (2000 u I) x 30j
1x 1j

seretide 125g / 125g
proy buccal
2R = 2x 1j x 15j

رقم 169 الطابق الأول، شارع فلسطين، الحمدية - الهاتف : 05.23.30.42.41

1er étage, N° 169 Boulevard de Palestine, Mohammedia - Tél: 05.23.30.42.41 - E-mail: lazreqimad@yahoo.fr

15. 2x 1j x 15j

89,00

G

^{SV}
Zen Nag solution buvable

15mg 1ml

395170

4 on = 5ml

2 x 4 x 7 jours

- par rappr cch

et sa

PHARMACIE MOUMEN
BD LA FAÏS NE LOT MOUMEN
EL-ALIA MCHAMMEDIA
INPE: 092044049
TEL: 05 23 28 44 88

~~DR. I. LAZREQ~~
~~Cabinet d'Allergologie et de~~
~~Maladies Respiratoires~~
~~169 Bd d. la Palestine~~
~~70589~~
~~Mohammadia~~

D3NORM[®]

200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

230756

Lot:
A consommer
avant le:

07/2026

PPC: 89,50 DH

ZENmag® sirop

forme et présentation :

- sirop, flacon de 150 ml

Analyse moyenne	Actif en mg / 15 ml	AJR * 15 ml
I Fluide de Mélisse	381,2 mg	
Magnésium	150 mg	50 %
Vit B6	2 mg	100 %

*Apport Journalier recommandé

Propriétés Nutritionnelles :

ZENmag®Sirop est composé d'un magnésium organique le GIVOMAG™, la vitamine B6 et la mélisse. Le GIVOMAG™ est le magnésium le mieux toléré par l'organisme et dont l'absorption est supérieure aux autres magnésiums. Son association à la vitamine B6 et à la mélisse potentialise l'action relaxante et participe au fonctionnement normal du système nerveux.

Conseils d'utilisation :

- Stress, nervosité et anxiété
- Etats de fatigues psychiques
- Troubles du sommeil

Agiter avant utilisation.

1 à 3 cuillérées à café par jour.

Précautions d'utilisation :

- Une fois le flacon entamé, il doit être utilisé dans le mois suivant son ouverture.
- Contient une source de phénylalanine
- Ne dispense pas d'une alimentation équilibrée
- Tenir hors de portée des enfants

Fabriqué par Laboratoire Pileje

Distribué par Ramo-Pharm

Complément alimentaire n'est pas un médicament

زينماك® شراب

المميزات : زينماك® شراب يتألف من المغنيزيوم العضوي (Givomag™) فيتامين ب 6 وميليسا. يعتبر جيفوماك المغنيزيوم الأكثر والأسرع اشتغالا والذي له حماية كافية. مزيج مع فيتامين ب 6 وميليسا يعمل على الاسترخاء ويشارك في الأداء الطبيعي للجهاز العصبي.

تحذيرات الاستعمال :

- بمجرد فتح القارورة، يجب استخدامها في الشهر نفسه.
- يحتوي على مصدر الفينيلانين.
- لا تستغني عن اتباع نظام غذائي متوازن.
- بعيد عن متناول الأطفال.

مكمل غذائي وليس بدواء
تم صنعه من قبل «بيلاج»
يوزع من قبل «راموفارم»

الشكل والتقديم : شراب قارورة من 150 مل.
التركيب : ماء، الجليسين، المنغنسيوم غليسوفوسفات، إفلويد ميليسا، حامض السويك مونوهيدرات، صمغ أكاسيا، ثنائ، سوربات البوتاسيوم، بنزوات الصوديوم، بريدوكسين كلوريدات، نكهة الكراميل.

نصائح الاستعمال :

- التوتر، العصبية والقلق.
- التعب النفسي.
- اضطرابات النوم.

يخضع قبل الاستخدام
من ملعقة واحدة إلى 3 ملاعق صغيرة في اليوم

ZENmag® syrup

Pack size and presentation:

Syrup. Bottle of 150 ml.

Composition:

Water, glycerin, Magnesium Glycerophosphate (Givomag™), I fluid of Balm, citric acid Monohydrates, gom locust tree-xanthane (Thixogums), potassium sorbate, sodium Benzoate, Pyridoxine chlorhydrate (Vit B6), Aroma caramel.

Properties:

ZENmag®syrup is a well-balanced composition of organic magnesium the GIVOMAG™, the vitamin B6 and the balm, for relaxing action.

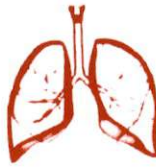
Service for usage:

LOT 107207/FC9
PER 10/2025
PPC 89.00

Manufactured by Pileje Industrie
Distributed by Ramo-Pharm
Dietary product is not a medicine

Dr. I LAZREQ

Spécialiste des maladies respiratoires et allergiques
Diplômé de l'Université Henri Point Carré
Faculté de Médecine et de Pharmacie de NANCY
pneumoallergologue
Diplôme de l'université Henri Point Carré Nancy



الدكتور ع. الأزرق

أخصائي أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
خريج جامعة هنري بوان كاري
كلية الطب والصيدلة نانسي

Mohammedia, le : 03/10/23

Dr. I. LAZREQ
Cabinet d'Allergologie et de
Maladies Respiratoires
169 Bd A la Palestine
N°1 Riad 2 Mohammedia
INPE 091170589

L'enfant Jebbari nehamed
A mir

①

Radiographie thoracique

Infiltrat rétro-micronubulaire

d'origine infectieuse

peribronchique bilatérale et

basal gauche

Hyperplasie parenchymateuse

silhouette en de volume normal
sans des sec pleuraux libres

Dr. I. LAZREQ
Cabinet d'Allergologie et de
Maladies Respiratoires
169 Bd A la Palestine
N°1 Riad 2 Mohammedia
INPE 091170589

رقم 169، الطابق الأول، شارع فلسطين، الحمديّة - الهاتف : 05.23.30.42.41

1er étage, N° 169 Boulevard de Palestine, Mohammedia - Tél: 05.23.30.42.41 - E-mail : lazreqimad@yahoo.fr

Dr. I LAZREQ

Spécialiste des maladies respiratoires et allergiques
Diplômé de l'Université Henri Point Carré
Faculté de Médecine et de Pharmacie de NANCY
pneumoallergologue
Diplôme de l'université Henri Point Carré Nancy



الدكتور ع. الأزرق

أخصائي أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
خريج جامعة هنري بوان كاري
كلية الطب والصيدلة نانسي

Mohammedia, le : 03/10/23

Jebban mehomal Amin

Soctne : 2007H

cliché deux fois



رقم 169. الطابق الأول. شارع فلسطين. المحمدية - الهاتف : 05.23.30.42.41

1er étage, N° 169 Boulevard de Palestine, Mohammedia - Tél: 05.23.30.42.41 - E-mail : lazreqimad@yahoo.fr