

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.



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

Déclaration de Maladie

M23-0026785

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM**

Matricule : **4812** Société : **RAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : **2500**

Nom & Prénom : **LAZRAK Eaad**

Date de naissance : **24.04.53**

Adresse : **Rue KERGOMARD. Résidence AMBAR**
Imm 3 App 9. Ain DIAB. CASA

Tél : **06.61.31.86.52** Total des frais engagés : **4067,10 DH** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Sofia BOUGRINE
Centre de Dialyse Al Hana
Tél : 0223 39 33 88

Date de consultation : **25/10/2023**

Nom et prénom du malade : **LAZRAK SAAD** Age : **70**

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

Nature de la maladie : **I.R.C**

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 : **25/10/2023**

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

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/10/2023 CS		67	Dr. Sofia BOUGRINE Centre de Dialyse Al Hana Tél.: 05 22 39 33 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE SIDI ABDELLAHMANE
SKIREDJ Roukia
15 - 16, Rue Kergomar
Résidence Ambar - Casablanca
Tél. 022 79 79 01

25/10/2023

1067,10

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

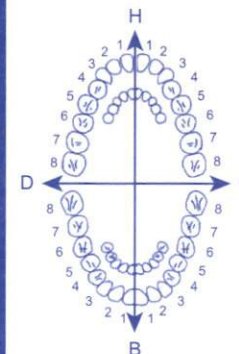
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

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 00000000
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)

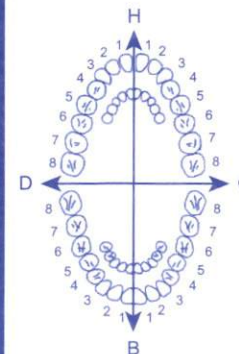
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

CDH

دكتورة بوگرين صوفيا

107.70 x 2
 - Cecil 2000
 57.80 x 2
 - LD Nor out Torva
 despues
 30.70 x 2
 - Hardee
 88.10
 - Corbin 25
 49.40 x 2
 - 1/2 - 00
 74.60 x 2
 - 00
 144.50 x 2
 - 00

Tél: 05 22 39 33 88 - Fax: 05 22 39 26 43 - E-mail: cdhcasablanca@gmail.com

ICE: 001777538000037 IF: 14499817 CNSS: 9807796 INPE: 090061656

49.60

- D. une forte



2 ans 11/12 a l'eliberer une

Lailou yassou

• ACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKIREDJ Roukia
15-16 Rue Kergomar
Résidence Ambar - Casablanca
Tél. 022 79 79 01

• Rola BOUGRINE
Centre de l'Hayat Al Hana
Tél. 05 22 39 33 88

1067,10

PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKIREDJ Roukia
15-16 Rue Kergomar
Résidence Ambar - Casablanca
Tél. 022 79 79 01

KARDEGIC® 75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

SANOFI

Composition :

Acétylsalicylate de DL - lysine 135 mg

Quantité correspondante en acide
acétylsalicylique 75 mg

Excipient à effet notoire : Lactose.

INDICATIONS D'UTILISATION : Ce médicament
est préconisé dans le traitement de certaines
affections du cœur et des vaisseaux.

Mode et voie d'administration : Voie orale.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES
ENFANTS.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Mises en garde spéciales : Réservé à l'adulte.

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

Conserver les sachets dans l'emballage extérieur,
à l'abri de l'humidité.

Médicament non soumis à prescription médicale.

LOT : 23E006
PER.: 03 2025

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc

km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Ain Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

KARDEGIC® 75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

SANOFI

Composition :

Acétylsalicylate de DL - lysine 135 mg

Quantité correspondante en acide
acétylsalicylique 75 mg

Excipient à effet notoire : Lactose.

INDICATIONS D'UTILISATION : Ce médicament
est préconisé dans le traitement de certaines
affections du cœur et des vaisseaux.

Mode et voie d'administration : Voie orale.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES
ENFANTS.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Mises en garde spéciales : Réservé à l'adulte.

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

Conserver les sachets dans l'emballage extérieur,
à l'abri de l'humidité.

Médicament non soumis à prescription médicale.

LOT : 23E006
PER: 03 2025

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc

km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Ain Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

PPV:49,60 DH
LOT: 23C29
EXP: 03/2026

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3



Importé par : **Ergo**
maroc

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

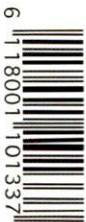


25
مغ
عن طريق الفم

كاردينور
كبريتيد هيدرو

CARDINOR® 25 mg

30 comprimés sécables



30 x

فرصا قابلا للكسر

LOT : 230869
EXP : 05/2026
PPV : 88,10DH



 COOPER
PHARMA

LOT 230424
EXP 03/2026
PPV 49.40DH

5 ملغ
عن طريق الفم

28 x 

قرصا



AMEP® 5mg

28 comprimés

6 118000 081524



☐ ☐ ☐ ☐
مدة ١٢ ساعة
١٢ ساعة
١٢ ساعة
١٢ ساعة


COOPER
PHARMA

LOT 230424
EXP 03/2026
PPV 49.40DH

5 ملغ
عن طريق الفم

28 x 

قرصا



AMEP® 5mg

28 comprimés

6 118000 081524



☐ ☐ ☐ ☐
مدة ١٢ ساعة
١٢ ساعة
١٢ ساعة
١٢ ساعة


COOPER
PHARMA

Un-alfa® 0,25 µg*

Alfacalcidol
30 capsules orales
*microgramme

Composition:
Alfacalcidol : 0,25 microgramme pour une capsule blanche.
Excipient à effet notoire :
huile de sésame.
Consulter la notice pour toute information complémentaire.

المكونات
ألفا كالسيتول 0.25 ميكروغرام لحبة بيضاء اللون
سواغات لها تأثير نايرز
زيت السمسم
لمزيد من المعلومات انظر النشرة المرفقة



Titulaire de l'AMM au
Maroc: POLYMEDIC

Quartier Arsallane-Rue Amyot Inville
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

070526

Lot: 81179
EXP: 02 2024
PPV: 74 DH 60

Un-alfa® 0,25 µg*

Alfacalcidol
30 capsules orales
*microgramme

Composition:
Alfacalcidol : 0,25 microgramme pour une capsule blanche.
Excipient à effet notoire :
huile de sésame.
Consulter la notice pour toute information complémentaire.

المكونات
ألفا كالسيتول 0.25 ميكروغرام لحبة بيضاء اللون
سواغات لها تأثير نايرز
زيت السمسم
لمزيد من المعلومات انظر النشرة المرفقة

Titulaire de l'AMM au
Maroc: POLYMEDIC



Quartier Arsallane-Rue Amyot Inville
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

Lot: 81179
EXP: 02 2024
PPV: 74 DH 60

070526

تورفا[®] 10

أتورفاستاتين 10 ملغ

LOT: 1117
PER: 05/25
PPV: 57,8000-1

قرصا 30
مغلّفا



عن طريق الفم

TORVA[®] 10 10 mg ○

30 Comprimés Pelliculés



6 118000 140702

تورفا^م 10

أتورفاستاتين 10 ملغ

LOT: 1117
PER: 05/25
PPV: 57,8000-1

قرصا 30
مغلفا



عن طريق الفم

TORVA[®] 10 10 mg ○

30 Comprimés Pelliculés



6 118000 140702

Calcit[®] 1000

1000 mg



LOT 3022927
EXP 02 2026



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 107 DH 70

Calcit[®] 1000

1000 mg



LOT 3022927
EXP 02 2026



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 107 DH 70

ESAC[®]

ésoméprazole

20

mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*

Voie orale



1 0 1 2 3 0 0 3
VER 3 3 / 2 5
V 1 4 4 D H 5 0

ESAC[®]

ésoméprazole

20

mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*

Voie orale



1 0 1 2 3 0 0 3
VER 3 3 / 2 5
V 1 4 4 D H 5 0