

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.

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

N° W21-829401

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12183 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 188071

Nom & Prénom : Ouziane ALA EDDINE

Date de naissance : 22/04/1985

Adresse : RES la pale, GH LAIK ABIZ, Imme Appra
OULFA, CASABLANCA

Tél. : 066134936 Total des frais engagés : 1404,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/11/23

Nom et prénom du malade : M. HAMDI WIDYANE

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

Nature de la maladie : NEURALGIE CRANIO DURAL

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué 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

Signature de l'adhérent(e) :



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
21/11/23	CG		209,00	Dr. [Signature]
12/12/23	CS		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Anissa	21/11/23	263,50
Pharmacie Anissa	12/12/23	540,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

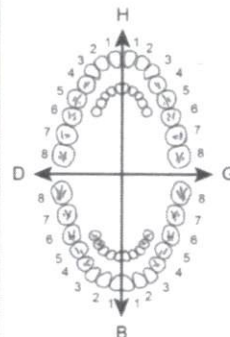
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur [Signature]	21/11/23	RX	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

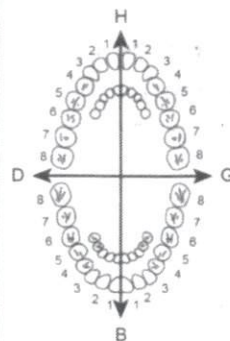
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
D			
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 Karim EZAIDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste

Ex- chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex- Chirurgien au CHR Mohamed 5 - casablanca



الدكتور كريم الزايدى

أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء

EFFIPRED® 20 mg

40DH00
EXP 03/2026
LOT 33054 2

Casablanca, le: 21/11/2023

M. Hassan K/I Syame

4000
1) Effipred 20 mg

PHARMACIE ANISSA

312 Lot Zoubir

Casablanca

Tél: 05 22 89 34 94

144,30 02 cp le matin et le soir

42,00 1 cp x 2 fois par jour

3) Paracetamol 20 mg

37,00 1 cp / 6h

4) Dexaméthasone 1 mg

263,30 1 cp x 2 fois par jour

141 Lot. Moulay Thami, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir « Rond-Point George »,

1^{er} Etage -Appt. 5 El Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 90 90 93 - Email : Dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432 - Patente N° : 36054868

Paracétamol / Thiocolchicoside

500mg / 2mg

Voie orale

Boîte de 20 comprimés

Composition :

Paracétamol.....500 mg
Thiocolchicoside.....2 mg
Excipients :q.s.p.....1 comprimé
Excipients à effet notoire : Amidon de blé - lactose.

DUOXOL 500mg/2mg

20 comprimés



6 118000 120735

EPI titulaire d'AMM au MAROC et fabricant :
POLYMÉDIC

Rue Amyot d'Inville Quartier Arsalane
Casablanca - Maroc
Dr. T. BELABDA - Pharmacien Responsable

POLYMÉDIC

باراسيتامول / ثيوكلوكسيكسيد

500 ملغ / 2 ملغ

عن طريق الفم

علبة من 20 قرصا

بولىميدىك

ACV0100073-05
C91499-05

Boîte de 20 comprimés

500mg/2mg

علبة من 20 قرصا

200 mg

ISOX[®]

Célécoxib

Voie orale



20 gélules

١٠٠٠
١٠٠

١٠٠٠

١٠٠

١٠٠

144,30

A utiliser sous prescription médicale
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver à une température au-dessous
de 25°C dans l'emballage extérieur d'origine,
à l'abri de la lumière.
MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION
Lire la notice avant utilisation.



يستخدم بوصفة طبية.
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.
يحتفظ بعيداً عن متناول الأطفال.
يحتفظ بعيداً عن متناول الأطفال.
يحتفظ بعيداً عن متناول الأطفال.
يحتفظ بعيداً عن متناول الأطفال.
يحتفظ بعيداً عن متناول الأطفال.

ISOX[®] 200 mg

Célécoxib

20 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 242444

200 مغ

إيزوكس
سيليكوكسيب

10 jours

عن طريق الفم



20 كبسولة

عن طريق الفم



KALEST 20 mg
Oméprazole (DCI)
14 gélules

MC PHARMA

Voie orale. Se conformer à la prescription médicale. Ne pas laisser à la portée et à la vue des enfants. Conserver à une température inférieure à 25°C. Lire attentivement la notice avant toute utilisation.

التركيبة :
 أومبيرازول 20 مغ
 سواغات ل.ك.ل برشمة
 سواغات ذات تأثير ملحوظ : سكر
 متيل بارابين و بروبيل بارابين.

Gélules

Voie orale

Microgranules Gastrorésistants



KALEST®

Oméprazole—20 mg



MC PHARMA

LOT 220834
EXP 11/2024
PPV 42.00DH

Docteur Karim EZAIDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste

Ex- chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex- Chirurgien au CHR Mohamed 5 - casablanca



الدكتور كريم الزايدى

الخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء



Casablanca, le: 12/12/2023

M. Hachimi M. Eljane

28.80

M. Vitaminol Fort

1cp x 2 fois 15L

2/ Doloxip - 375

1cp la nuit 15L

75.10

2/ Erycea 75

Appt

Docteur Karim EZAIDI
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
Bd. H. 24 - Lot Moulay Thami - N° 141
Rond-Point George - 1^{er} Etage - Appt 5
Rond-Point George - Casablanca
Tél: 05 22 90 90 93 - INPE: 091216432

141 Lot. Moulay Thami, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir « Rond-Point George », 1^{er} Etage - Appt. 5 El Oulfa - Casablanca

Tel : 05 22 90 90 93 - Email : Dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432 - Patente N° : 36054868

Tel : 05 22 90 90 93 - Email : Dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432 - Patente N° : 36054868

149.5-22,999.12

4/ Artiflex.



802

19.5023,139.12



0/ cur/eshs

www

10p/15

03/16

T=540.90

Docteur Karim EZZOU
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Bd. H24 - Lot. Moulay Th. - Sidi
Rond Point Georges, 1^{er} étage - Sidi
El Oulfa - CASABLANCA
Tel. 05 22 90 90 93 - INPE 09 410432



فيتانفريل قوي

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

ستمديك

PPV
LOT
PER



Composition:

Benfotiamine 100 mg

Excipients q.s.p. 1 comprimé pelliculé

Excipients à effet notoire :

lactose, saccharose

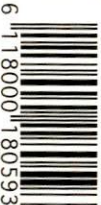
lire attentivement la notice avant utilisation

ne pas laisser à la portée des enfants

AMM N° 90/16 DMP/21/NRQ

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



25x34x79
1

VITANEVRIL® FORT

BENFOTIAMINE 100 mg

30 comprimés

pelliculés

Voie orale

SYNTHEMEDIC



LOT L039

EXP 30-09-2026

PC 03400933222185

SN 49345193650776



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH



Solution buvable

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II

Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°3400933222185



3400933222185



AMPOULE
NON VIDE



AMPOULE
VIDE



BOÎTE + NOTICE
& BARQUETTE
& OPERCULE



Laboratoires Crinex - 1 bis rue René Anjoly - 94250 Gentilly - France

Solution buvable
en ampoule



Uvédose

100 000 U.I.

CHOLECALCIFÉROL (VITAMINE D3)

CRINEX

LABORATOIRES



LOT L039

EXP 30-09-2026

PC 03400933222185

SN 49345193650776



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH



Solution buvable

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II

Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°3400933222185



3400933222185



AMPOULE
NON VIDE



AMPOULE
VIDE



BOÎTE + NOTICE
& BARQUETTE
& OPERCULE



Laboratoires Crinex - 1 bis rue René Anjoly - 94250 Gentilly - France

Solution buvable
en ampoule



Uvédose

100 000 U.I.

CHOLECALCIFÉROL (VITAMINE D3)

CRINEX

LABORATOIRES



LOT L039

EXP 30-09-2026

PC 03400933222185

SN 49345193650776



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH



Solution buvable

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II

Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°3400933222185



3400933222185



AMPOULE
NON VIDE



AMPOULE
VIDE



BOÎTE + NOTICE
& BARQUETTE
& OPERCULE



Laboratoires Crinex - 1 bis rue René Anjoly - 94250 Gentilly - France

Solution buvable
en ampoule



Uvédose

100 000 U.I.

CHOLECALCIFÉROL (VITAMINE D3)

CRINEX

LABORATOIRES



ARTIFLEX®

Confort Articulaire

LOT 17720/FC21
PER 03/2026 PPC 149,50



45 Gélules

ARTIFLEX®

Confort Articulaire

ARTIFLEX® 45 Gélules
Confort Articulaire



6 111255 810260

ARTIFLEX®

Confort Articulaire

LOT 17720/FC21
PER 03/2026 PPC 149,50



45 Gélules

ARTIFLEX®

Confort Articulaire

ARTIFLEX® 45 Gélules
Confort Articulaire



6 111255 810260

Propriétés : Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire.

Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage. La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

Conseils d'utilisation : 1 gélule par jour avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1



Relaxium®

B6

375 mg



1 gélule par jour

100 % magnésium
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

LOT : 230 794

DLUO : 09/2026

99,00DH



146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE
30 GÉLULES

375 mg
30 GÉLULES
Relaxium®
B6

Code : AC2 - 00160

EPYCA® Prégabaline

75 mg

EPYCA® 75 mg

Chaque gélule contient :

Prégabaline 75 mg

Excipients dont : lactose g.s.p., gélule

كل كبسولة تحتوي على :
بريجابالين 75 مغ
المكونات ذاتية : دواء لكتوزي ، سائل
عسلي

75

75mg

14 gélules

EPYCA®
Prégabaline

Epyca 75 mg
Prégabaline
14 gélules
PPV.: 75DH10

PROMOPHARM S.A



6 118001 260690

عن طريق الفم

14 كبسولة



14 gélules



Voie orale



Tableau A (Ligne 1)

Fabriqué par : Jazara Pharmaceutical Industries
P.O. Box 106229, Riyadh-Arabie Saoudite
Distribué par PROMOPHARM S.A
Z.I. du sahel, Had Soualem - Maroc

Lot N°: 5755
EXP.: 02/25



فيتانفريل قوي

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

ستمديك

PPV
LOT
PER



Composition:

Benfotiamine 100 mg

Excipients q.s.p. 1 comprimé pelliculé

Excipients à effet notoire :

lactose, saccharose

lire attentivement la notice avant utilisation

ne pas laisser à la portée des enfants

AMM N° 90/16 DMP/21/NRQ

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

25x34x79
1

VITANEVRIL® FORT

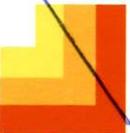
BENFOTIAMINE 100 mg

30 comprimés

pelliculés

Voie orale

SYNTHEMEDIC



Docteur Karim EZAIDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste

Ex- chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex- Chirurgien au CHR Mohamed 5 -casablanca



الدكتور كريم الزايدى

أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء

Casablanca , le:

CASABLANCA 21/11/2023

COMPTE-RENDU RADIOGRAPHIE

Mme. MHAMDI WIDYANE

Incidence*RACHIS CERVICAL DE PROFIL

***RACHIS LOMBAIRE DE FACE+PROFIL**

- Artrose sévère C7-T1
- pas de lésion
- pas de lésion

(Handwritten signature and circular stamp of Dr. Karim Ezaidi)

141 Lot. Moulay Thami, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir « **Rond-Point George** », 1^{er}

Etage -Appt . 5 El Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 90 90 93 - Email : Dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432 - Patente N° : 36054868

Docteur Karim EZAIDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste

Ex- chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex- Chirurgien au CHR Mohamed 5 -casablanca



الدكتور كريم الزايدى

أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء

Casablanca , le:

CASABLANCA LE 21/11/2023

FACTURE N 0774/2023

Mme. MHAMDI WIDYANE

Consultation	300DH
Radiographie	300DH

Total 600DH

La présente facture est arrêtée à la somme

SIX CENT DH

Docteur Karim EZAIDI
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
Ed: HH24 - Lot. Moulay Thami - 1^{er} étage - Appt 5
Rond Point Georges - Casablanca
El Oulfa - INPE 091216432
Tel : 05 22 90 90 93

141 Lot. Moulay Thami, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir « **Rond-Point George** »,

1^{er} Etage -Appt . 5 El Oulfa - Casablanca

Tel : 05 22 90 90 93 - Email : Dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432 - Patente N° : 36054868