

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° W21-798501

202636

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1670 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : GHANNAM MES HASSAN

Date de naissance : 25/05/47

Adresse : 16, rue Constantine HASSAN

Tél. : 0663041900 RABAT

Total des frais engagés : 864,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

MED

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

GHANNAM MES HASSAN

Lien de parenté :

☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
19 AVR. 2024
SUZACHANE

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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture



13/07/2014

864,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement capalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

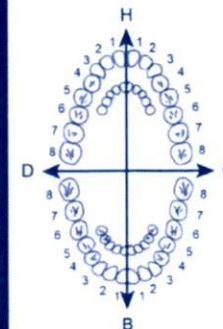
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

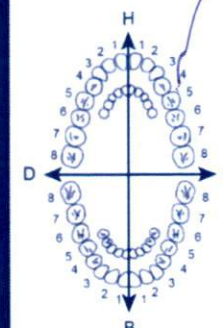
DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PH SAWMAAT HASSAN

MR TAIEB BOUZIRI

1 RUE RIAD HASSAN

RABAT

Taxe Profes. N°: 25100607

N° R.C. : 129969

N° CNSS : 1565475

N° ID.F. :

N° ICE 001962267000094

Tel : 0537720250

Fax

MR MOHAMED HASSAN GHENAM

Le : 17/04/2024

FACTURE N°: 6661

Qté	Désignation	Prix	TVA	Montant
1	CRESTOR 5MG/28CP	114,10	7	114,10
1	EXFORGE 5MG/80MG-28CP	195,00	7	195,00
5	HUMALOG MIX 25	111,00	7	555,00

TVA 7%: 56.53

Total : 864,10

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

HUIT CENT SOIXANTE QUATRE DIRHAMS ET DIX CTS

صيدلية سومان
Pharmacie Sawmaat Hassan
Taieb BOUZIRI
Place de l'Unité Africaine - Rabat
Tél.: 05 37 72 02 50

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH
6 118001 183104

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:

اسم وعنوان المؤسسة الصيدلانية الحاصلة على الترخيص بالمغرب:

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni.
Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

28 comprimés pelliculés

Fabricant: يصنع من طرف

Siegfried Barbera, S.L, Barbera del Valles, Espagne

EXFORGE®

5 mg/80 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 80/5 ملغ
أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

28 قرصا مغلفا

Voie orale

عن طريق الفم

NOVARTIS

EXFORGE® 5 mg/80 mg

Amlodipine/Valsartan

28 comprimés pelliculés

إكسفورج 80/5 ملغ
أملوديبين/فالسارتان

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 80 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 80 ملغ من فالسارتان



611800103058 3

EXFORGE

5mg/80mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 195,00 DH

Exforge® 5 mg/80 mg

28 comprimés pelliculés

RÉSPÉCTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - بصرف فقط بموجب وصفة طبية

6 118001 071524



Suspension injectable
1 flacon de 3 mL
SOTHEMA
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 11017 DMD215809

Humalog® Mix25
KwikPen™



Représentant AMO

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1,
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et

Eli Lilly Italia S.p.A.,
Via Gramsci 731-733,
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel
de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D587581S.2

UT AV 09.2025

PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/mL
KwikPen™

Suspension injectable en stylo pré-rempli
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline
lispro protamine en suspension 75 %

Mix25™
ميكس 25

هيومالوغ®

100 وحدة/مل

كويك بين™

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل
تعلق 75%

HP 8797



6 118001 071524



Suspension injectable
1 flacon de 3 mL
SOTHEMA
BP N°1: 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 11017 DMD215N07

Humalog® Mix25
KwikPen™



Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1:
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et

Eli Lilly Italia S.p.A.,
Via Gramsci 731-733,
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel
de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D587581S.2

UT AV 09.2025

PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/mL
KwikPen™

Suspension injectable en stylo pré-rempli
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline
lispro protamine en suspension 75 %

Mix25™
ميكس 25

هيومالوغ®

100 وحدة/مل

كويك بين™

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل
تعلق 75%

HP 8797



6 118001 071524



Suspension injectable
1 flacon de 3 mL
SOTHEMA
BP N°1: 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 11017 DMD215N07

Humalog® Mix25
KwikPen™



Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1:
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et

Eli Lilly Italia S.p.A.,
Via Gramsci 731-733,
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel
de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D587581S.2

UT AV 09.2025

PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/mL
KwikPen™

Suspension injectable en stylo pré-rempli
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline
lispro protamine en suspension 75 %

Mix25™
ميكس 25

هيومالوغ®

100 وحدة/مل

كويك بين™

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل
تعلق 75%

HP 8797



6 118001 071524



Suspension injectable
1 flacon de 3 mL
SOTHEMA
BP N°1: 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 11017 DMD215N07

Humalog® Mix25
KwikPen™



Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1:
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et

Eli Lilly Italia S.p.A.,
Via Gramsci 731-733,
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel
de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D587581S.2

UT AV 09.2025

PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/mL
KwikPen™

Suspension injectable en stylo pré-rempli
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline
lispro protamine en suspension 75 %

Mix25™
ميكس 25

هيومالوغ®

100 وحدة/مل

كويك بين™

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل
تعلق 75%

HP 8797



6 118001 071524



Suspension injectable
1 flacon de 3 mL
SOTHEMA
BP N°1: 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 11017 DMD215N07

Humalog® Mix25
KwikPen™



Représentant AMO

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1:
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et

Eli Lilly Italia S.p.A.,
Via Gramsci 731-733,
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel
de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D587581S.2

UT AV 09.2025

PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/mL
KwikPen™

Suspension injectable en stylo pré-rempli
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline
lispro protamine en suspension 75 %

Mix25™
ميكس 25

هيومالوغ®

100 وحدة/مل

كويك بين™

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل
تعلق 75%

HP 8797

