

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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

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.

RAS : 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° P19- 0044602

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 7698 Société : _____
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : _____
Nom & Prénom : KREIM Driss
Date de naissance : 01/01/1953
Adresse : Habituelle
Tél. : 06 61 42 29 98 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin : 
Date de consultation : 30/09/2019
Nom et prénom du malade : Driss Kreim Age : _____
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cholestérol
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 : 30/09/19

Signature de l'adhérent(e) : 



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE HAMZA CASABLANCA Lot. Maj fatch Rua 6 N° 3 Lot. 6 Casablanca - Tél: 0522 93 1038	06/09/19	1397.10

[illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



Diabète et Hypertension Artérielle
Asthme et Allergies
Electrocardiogramme

أمراض السكري و الضغط الدموي
أمراض الضيقة و الحساسية
التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le : : الدار البيضاء، في

06/09/2019

Madame BOUAFIA SAADIA

13316

1) SAFLU 250 Aerosol

3 MOIS

2 bouffees matin et soir

2) GLUCOPHAGE cp à 500mg

3 mois

au milieu repas

3) ALPRZ

2MOIS

4) FERPLEX

Docteur BENKIRANE ABDESSLAM

5) Rivonel my

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA

Letta. Haj fath el Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 29

GLUCOPHAGE® 500

50 COMPRIMÉS PELLICULÉS



Composition :

Metformine chlorhydrate.....500 mg

Excipient : q.s.pun comprimé pelliculé

Un comprimé contient 500 mg de chlorhydrate de metformine correspondant à 390 mg de metformine base.

التركيب :

كلورهيديرات الميتفورمين 500 مغ

سواغ : ك.ك. لقرص واحد مغلف

يحتوي كل قرص على 500 مغ من كلورهيديرات الميتفورمين

ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين.

GLUCOPHAGE® 500

50 COMPRIMÉS PELLICULÉS



Composition :

Metformine chlorhydrate.....500 mg

Excipient : q.s.pun comprimé pelliculé

Un comprimé contient 500 mg de chlorhydrate de metformine correspondant à 390 mg de metformine base.

التركيب :

كلورهيديرات الميتفورمين 500 مغ

سواغ : ك.ك. لقرص واحد مغلف

يحتوي كل قرص على 500 مغ من كلورهيديرات الميتفورمين

ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين.

GLUCOPHAGE® 500

50 COMPRIMÉS PELLICULÉS



Composition :

Metformine chlorhydrate.....500 mg

Excipient : q.s.pun comprimé pelliculé

Un comprimé contient 500 mg de chlorhydrate de metformine correspondant à 390 mg de metformine base.

التركيب :

كلورهيديرات الميتفورمين 500 مغ

سواغ : ك.ك. لقرص واحد مغلف

يحتوي كل قرص على 500 مغ من كلورهيديرات الميتفورمين

ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين.

GLUCOPHAGE® 500

50 COMPRIMÉS PELLICULÉS



Composition :

Metformine chlorhydrate.....500 mg

Excipient : q.s.pun comprimé pelliculé

Un comprimé contient 500 mg de chlorhydrate de metformine correspondant à 390 mg de metformine base.

التركيب :

كلورهيديرات الميتفورمين 500 مغ

سواغ : ك.ك. لقرص واحد مغلف

يحتوي كل قرص على 500 مغ من كلورهيديرات الميتفورمين

ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين.

GLUCOPHAGE® 500

50 COMPRIMÉS PELLICULÉS



Composition :

Metformine chlorhydrate.....500 mg

Excipient : q.s.pun comprimé pelliculé

Un comprimé contient 500 mg de chlorhydrate de metformine correspondant à 390 mg de metformine base.

التركيب :

كلورهيديرات الميتفورمين 500 مغ

سواغ : ك.ك. لقرص واحد مغلف

يحتوي كل قرص على 500 مغ من كلورهيديرات الميتفورمين

ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين.

SAFLU250 microgrammes ○

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
120 doses



RÉCIPIENT SOUS PRESSION :

Ne pas exposer à une chaleur excessive.
Ne pas percer, ni jeter au feu même vide.



لا يشق ولا يرمى في النار
ولو فارغا

Tableau A (liste I)



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
إحترم الجرعات المحددة

Uniquement
لا يسلم إلا بواسطة الطبيب

SAFLU 250 microgrammes ○

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
120 doses



RÉCIPIENT SOUS PRESSION :

Ne pas exposer à une chaleur excessive.
Ne pas percer, ni jeter au feu même vide.



لا يشق ولا يرمى في النار
ولو فارغا

Tableau A (liste I)



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
إحترم الجرعات المحددة

Uniquement
لا يسلم إلا بواسطة الطبيب

ألير-زيد

مستحضر ميزين

10 ملغ
عبر الفم

ALER-Z® 10mg ○
28 comprimés pelliculés sécables



28 x ○ قرصا مغلفا قابلا للكسر

□	□	□	□
مدة	صباح	زوال	مساء

 **COOPER**
PHARMA

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas.
28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**
La femme et son enfant

Importateur:
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs


6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas.
28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**
La femme et son enfant

Importateur:
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas.
28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**
La femme et son enfant

Importateur:
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas.
28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**
La femme et son enfant

Importateur:
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs


6 118001 440016

FERPLEX[®] 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas.
28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**
La femme et son enfant

Importateur:
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX[®] 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs


6 118001 440016

FERPLEX[®] 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas.
28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**
La femme et son enfant

Importateur:
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX[®] 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs


6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas.
28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.

 **Versalya**
La femme et son enfant

Importateur:
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



RISONEL®

0.05%

Voie nasale

Suspension Pour
Pulvérisation Nasale
Furoate de Mométasone

المادة الفاعلة هي: فيروات الموميتازون
51,8 ميكروغرام كمية معادلة لـ 50 فيروات
الموميتازون جاف للجرعة الواحدة.

هذا الدواء يوجد تحت صيغة محلول للرش
عبر الأنف علية لـ 140 جرعة.

الرشة الواحدة تصدر جرعة واحدة من قيمة
50 ميكرو غرام من فيروات الموميتازون
الجاف.

هذا الدواء يحتوي على كلورور
البينزالكونيوم، أجليسرين.

يتعين الاحتفاظ به في درجة
حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
رج العبوة جيدا قبل كل استعمال.

يحتفظ بعيدا عن متناول
ومرئ الأطفال.

Fabricant:

Abdi İbrahim İlaç San. ve Tic. A.Ş.
Sanayi Mah. Tunç Cad. No:3
Esenyurt / İstanbul / Turkey



6 118001 040674

bottu s.a.

82, allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

18 g



bottu s.a.

82, allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable