

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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° P19- 0044821

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2047 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : WAKIM KHADJA

Date de naissance : 08/04/1955

Adresse : Beauséjour, Rue AL OKHOANE, RES ALKADOTAR II

APPR 15013

Tél. 0662145863 Total des frais engagés : 1003,60 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimouza Hay Erraha
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca
26 OCT 2021

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : WAKIM KHADJA Age :

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

Nature de la maladie : Vertige + Gastralgie + Dépression + OMA

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 : 25/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (es Rue des Ecoles)

1er Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05 22 36 58 91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104, زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91

Casablanca, le : 26 OCT. 2021 : في : الدار البيضاء ،

803,60 WAKIM Khadija

89,70

Neobline Sup (01B)

123,60 2cc 3 fois / avant

tiexium 40mg (01B de

1 cp / 1ère repas

132,083 Panoxetone WIN (01B de

1 cp / après le 1er repas

35,70 Alprazol 0,50mg (01B de

1 cp le soir /

74,80 Spectrum 500mg (01B de

33,00 1 cp 2 fois / après repas x 05

3 gtt 2 fois / d'oreille

auriculaires
Targamit 01B
1 cp 2 fois /

Dr. SADIK Fouzia
Médecin

104, Rue Mimosas Hay Erraha
Tél. : 05 22 36 58 91 Casablanca

LOT: 20E016
PER.: 10/2023

PAROXETINE WIN 20MG
CP PELL SEC B30

P.P.V: 132DH00



LOT: 21E004
PER.: 03/2024

PAROXETINE WIN 20MG
CP PELL SEC B30

P.P.V: 132DH00



LOT: 21E004
PER.: 03/2024

PAROXETINE WIN 20MG
CP PELL SEC B30

P.P.V: 132DH00



 **Tanganiil® 500 mg**
تاجانیل® 500 ملغ
30 comprimés - قرص 30

VTE: MA - PPV: 51DH00



SYNTHEMEDIC
17 rue Raubaert-Lavoie au square roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg
Boite 14



COOPER PHARMA

LOT : 201549

PER : 10 - 2023

PPV : 74,80 DH

CI:6357

500 mg
عن طريق الفم



10 x 10

أقراص ملبسة

سبيكتروم[®]
سيرفلكساسين

COOPER
PHARMA

جدول الأقراص (1) / (1)

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية



SPÉCTRUM + GROSSESSE = DANGER
سبيكتروم + الحمل = خطر

Il est préférable d'éviter d'utiliser
SPECTRUM pendant la grossesse
يفضل تجنب استعمال سبيكتروم أثناء الحمل

Fabriqué par / من صنع

COOPER
PHARMA

41, Rue Med DIOURI 20110 Casablanca

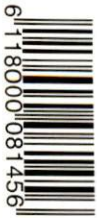
41, ريفيق محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

Pharmacien responsable :

Amira DAOUDI

مدة صلاحية ٢٤ زلات ٢٤ ساعة

Spectrum[®] 500 mg
Ciprofloxacine 10 Comprimés



6 118000 081456

Spectrum
ciprofloxacine

500 mg
Voie orale



Comprimés pelliculés

10 x 10

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DURÉE			MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APÈS



Lot 212001 1
35,70

35,70



نيوبيلين^م

ديجست

محلول للشرب

يساعد على
تسهيل الهضم

200 مل

MEDIPRO
PHARMA



8 051128 631975

Lot : 210432
A consommer avant le : 06/2025
PPC : 89,50 DH

MEDIPRO
PHARMA

DEMCO

Voie locale

COMPOSITION

Ciprofloxacine (sous forme de chlorhydrate) : 15,00mg
Chlorure de sodium, solution de chlorure de benzalkonium à 10%, édétate disodique, acide chlorhydrique, eppii q.s.p 5ml
Excipient à effet notoire : Chlorure de benzalkonium

SPECTRUM 0,3%
Gouttes auriculaires
En Flacon de 5 ml



6 118001 101658

Lire attentivement la notice avant utilisation de ce médicament

بحسب إرشادات الطبيب
الدواء
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants
يحفظ بعيدا عن متناول و مدى الأطفال

756.062.02.19

سبيكتروم
سيميفلوكساسين

0,3%
قطرات
للأذن



5 ml قطرات للأذن



COOPER PHARMA

4

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية - بعيدا عن الضوء
بعد فتح العبوة - لا يستخدم في حال تجاوز شهر واحد
A conserver à une température inférieure à 25°C, à l'abri de la lumière
Après ouverture du flacon, ne pas utiliser au delà de 1 mois

SPECTRUM + GROSSESSE = DANGER
سبيكتروم + الحمل = خطر
Il est préférable d'éviter d'utiliser SPECTRUM pendant la grossesse
يستحسن تجنب استعمال سبيكتروم أثناء الحمل

جدول A (liste I) / Tableau A

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
اتبع الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance
لا يمسك إلا بوصفة الطبيب

Ne pas utiliser après la date de péremption
لا يستعمل بعد انتهاء مدة الصلاحية

COOPER PHARMA

41, Rue Med Diouri, 20110 Casablanca
Amina DAOUDI :
Pharmacien responsable
Fabriqué par Cipla Ltd

CI : 6356

LOT: A000286
PER: 05-2023
PPV: 33,00DH

Flacon compte-gouttes 5 ml
0,3%
SPECTRUM 0,3%
ciprofloxacine



Spectrum®
ciprofloxacine



Flacon compte-gouttes 5 ml

DURÉE MATIN MIDI SOIR

COOPER PHARMA