

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



Déclaration de Maladie

M23-0026256

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08731 Société : ROYAL AIR MAROC
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : MEKKAOUI MARIA
 Date de naissance : 25/08/66
 Adresse : 9 lot AL MAN AR CASABLANCA
 Tél. : 0661162263 Total des frais engagés : #616,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin : Dr. ANISS OUASSIF
 ORTHOPEDISTE
 TRAUMATOLOGUE
 159 Bd. Bourgogne - Casablanca
 Tél : 05 22 29 28 29
 Date de consultation : 06/12/23
 Nom et prénom du malade : MEKKAOUI MARIA Age : 57
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Bionetite - algodinie
 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 Signature de l'adhérent(e) : Le : 05/01/24

Autorisation CNDP N° : AA-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
06 DEC 2023		4	65	
06 JAN 2024		4	65	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
	06/12/23	285,80
	06/01/24	285,80

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

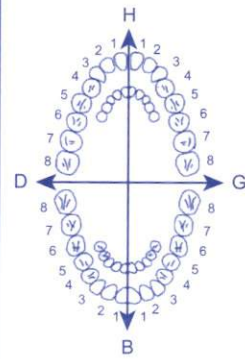
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. OUASSIF ANISS

الدكتور وصيف أنيس

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ

طبيب أخصائي
جراحة العظام والمفاصل
طب تقويم العظام والمفاصل، العمود الفقري
خبير قضائي

06 JAN 2024

MEKKAOUI Maria

PHARMACIE ISMAILIA
Louali Abdellah
Rue Abou Al Wakt Bourgogne
Casablanca - Tél 022.38.97 44

PHARMACIE ISMAILIA
Louali Abdellah
Rue Abou Al Wakt Bourgogne
Casablanca - Tél 022.38.97 44

21,00

① A'S
LUBRAT

1 g x 2 / j

A'S

168,00

② AUGMENTIN 1g

1 sachet x 2 / j

A'S

22,40

③ RINOMICINE

x 3 sachet / j

2 bords

A'S

24,20

④ ASERIC 50

2 sachet / j

A'S

46,40

⑤ ZILIC 1g / j

Cachet et Signature du Médecin

DR. ANISS OUASSIF
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ
159 Boulevard Bourgogne, Résidence Shwan Rez-de-chaussée, Appt. N°18 - Casablanca
Tél: 05 22 49 26 43

159, Boulevard Bourgogne, Résidence Shwan Rez-de-chaussée, Appt. N°18 - Casablanca

Téléphone : 05 22 49 26 43

285,80

ASPEGIC 500MG
SACHETS B20
P.P.V : 27DH20
LOT : Z2E008
PER : 12/2024

ASPEGIC 500MG
SACHETS B20
P.P.V : 27DH20
LOT : Z2E008
PER : 12/2024

LOT : Z2E008
PER : 12/2024
ASPEGIC 500MG
SACHETS B20
P.P.V : 27DH20
6 118000 061090

 **ASPEGIC + GROSSESSE = INTERDIT**
أسبيجيك + حمل = ممنوع
Ne pas utiliser chez la femme enceinte.
لا يستعمل لدى النساء الحوامل.

Meda

COMPOSITION :

Clidinium bromure (DCI) 2,5 mg

Chlor diazépoxide 5 mg

Excipients q.s.p 1 comprimé dragéfié

Excipients à effet notoire :

Lactose et saccharose.

Avant toute utilisation, lire attentivement
la notice intérieure.

Librax[®] 5 / 2,5 mg 

30 comprimés dragéfiés



6 118000 280019

LOT: 23037 PER: 03/2026
PPV: 21.00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**
par les laboratoires **Steripharma**
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

poudre pour suspension
 buvable en sachet



1g / 125 mg

AUGMENTIN
AMOXICILINE-ACIDE CLAVULANIQUE

AMOXICILINE-ACIDE CLAVULANIQUE
AUGMENTIN

1g / 125 mg
Sachets

..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des repas,
pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

... كيمس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPU: 168,20 DH
LOT: 651326
PER: 01/25



حالات نزلة برد - زكام

حمى - سيلان الأنف

تشنجات عضلية - ارتفاع و تبرد

دينو ميديسين

مسحوق لتحضير الشراب

أكياس 10

22,70

مختبرات الصيدلة فارما 5
ياسمين لطر فيلاي صيدلي مسؤول

حالات نزلة برد - زكام

حمى - سيلان الأنف

تشنجات عضلية - ارتفاع و تبرد

دينو ميديسين

مسحوق لتحضير الشراب

أكياس 10

22,70

مختبرات الصيدلة فارما 5
ياسمين لطر فيلاي صيدلي مسؤول

DR. OUASSIF ANISS

الدكتور وصيف أنيس

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ

طبيب أخصائي
جراحة العظام والمفاصل
طب تقويم العظام والمفاصل، العمود الفقري
خبير قضائي

PHARMACIE ISMAILIA
Louali Abdellah
Rue Abou Al Wakt Bourgoigne
Casablanca - Tél 022.38.97.44

DR. ANISS OUASSIF
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd Bourgoigne - Casablanca
Tél : 05 22 49 26 43

06 DEC 2023

MEKKAoui Maria

73,40

①

Zithromax 500

(A'S)

1 x 1 / j x 3 jrs

PHARMACIE ISMAILIA
Louali Abdellah
Rue Abou Al Wakt Bourgoigne
Casablanca - Tél 022.38.97.44

75,00

②

Imesa 20 mg

(A'S)

1 gélule avant repas x 14 j

20,40

③

Humex

(A'S)

x 2 / jrs - 2 brs

Cachet et Signature du Médecin

49,70

④

Azith

(A'S)

après ① -
14 x 2 / j

DR. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd Bourgoigne - Casablanca
Tél : 05 22 49 26 43

61,10

⑤

Aspegic 1g

(A'S)

x 2 doses / j

14,30

⑥

Rhinofeul

(A'S)

1 gélule le soir / j

33,20

PHARMACIE ISMAILIA
Louali Abdellah
Rue Abou Al Wakt Bourgoigne
Casablanca - Tél 022.38.97.44

159, Boulevard Bourgoigne, Résidence Shwan Rez-de-chaussée, Appt. N°18 - Casablanca

Téléphone : 05 22 49 26 43

100 ملغ

ألوبرينول

100 قرصا

عن طريق الفم

LOT 222202
EXP 06 2026
PPV 46.70 DH

Ne pas utiliser chez la femme enceinte.
لا يستعمل لدى النساء الحوامل.

ASPEGIC + GROSSESSE = INTERDIT
أسيتيك + حمل = ممنوع

ASPEGIC 16
SACHETS B20
LOT: 23E004
P.P.V: 61DH10
PER: 06 2025

6 1180001061076

ADULTES & ENFANTS
de plus de 30 mois

15 ml

HUMEX

RHUME 0,04%

Solution pour pulvérisateur nasale
Chlorure de benzalkonium
RHINOPHARYNGITE
RHUME

LOT: 22178
PER: 12/2025
PPV: 20,40 DH

www.lespharmacies.ma
www.lespharmacies.ma
www.lespharmacies.ma

www.lespharmacies.ma
www.lespharmacies.ma
www.lespharmacies.ma

Pfizer

زيتروماكس

أزيتروميسين



3 أقراص مغلفة / 500 مغ

ZITHROMAX® 500 mg 

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV.: 0 1 2 0 2 5

P.P.V.

7 9 7 0

LOT N°: G X 4 4 2 3

20

ملغ

إنيزو

إزوميبرازول

مثبط مضخة البروتون
يقطص إفراز الحمض على مستوى المعدة

LOT : M1093
PER : 07/2025
PPU : T5,00DH



14 كبسولة

حبيبات صامدة
لعصارة المعدة

عن طريق الفم

Ineso 20 mg ○

14 Gélules

Deva Pharmaceutique



6 118000 410430

Deva

صنع من طرف :
مختبرات ديفا للصيدلة
ج. وأجدي صيدلي مسؤول

147-146 المنطقة الصناعية بيط مائل - الدار البيضاء

رينو فيبرال

باراسيتامول - مالبات كلورفنامين - فيتامين س

كبسولات



علبة من فئة 20 كبسولة

الزكام مع ألم الرأس و / أو حمى

RHINOFEBRAL® 
20 GELULES

Paracétamol, Maléate de
chlorphénamine
Acide ascorbique / gélule



6 118000 080497

LOT : 231331
EXP : 10/2026
PPV : 14,30DH

PPV (DH) :
LOT N° :
UT.AV. :

AZIX[®]

Azithromycine

500 mg

Voie orale

PPV 79DH70
PER 01/25
LOT 1113

3 Comprimés
sécalables



b

bottu s.a.

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