

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

- Reclamation : 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 Aloul ben Abdelhak - Borne Elage Anglo - Paris 13 - Rue Adolphe - Angoulême - Quartier de l'Industrie
93400 - Tél : 05 22 22 45 45 - Fax : 05 22 22 75 15 - www.mupras.com



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W19-515345 / 00492
N° D: 34657

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : _____

Matricule : 0497 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : _____

Nom & Prénom : Bennis Brahim

Date de naissance : 25-8-40

Adresse : _____

Tél. : _____ Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. J. SIBAT
CARDIOLOGUE
Angle 38. Bd. Laya Yacout
1. Rue El Arach - Casablanca
Tél : 05 22 22 45 45

Cachet du médecin : _____

Date de consultation : 09 JUL. 2020

Nom et prénom du malade : BENNIS BRAHIM

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Autre : _____

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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) : _____

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
09 JUL 2020	C2 + ECG		300 dhs	INP: 0091125032NI CARDIOLOGUE Angle 38, Bd Lalla Yacout et 1, Rue El Arba - Casablanca Tel: 05 23 34 72 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IAM Dr. Bouchaib AL GOUMARI 37 Bd, Rue Bir Anzarane ALL: VOUEK Tel: 05 23 34 72 90	09/07/2020	3085,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

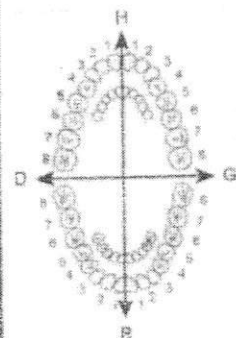
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

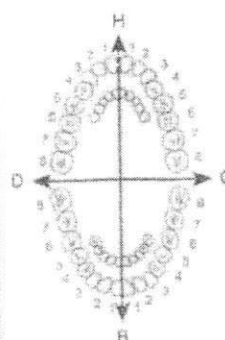
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Centre Cardiologique Casablanca 19, Bd Ibn Sina - Casablanca Dr. Chirouguen Radiologue Dr. Benissassi Mohamed Rida Tel: 05 23 36 97 95	16/07/2020			4 injections		200,00 dhs
				(1x50 ms)		

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	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

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 Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Horaires d'ouverture :

du Lundi au jeudi 9h à 15h.

Samedi 9h à 11h.

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche.

Pour Prendre RDV appeler le : 06 22 180 812

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين
خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من 9 إلى 15

والسبت من 9 إلى 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت والروال والأحد

لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812

N° d'identification du praticien : 091129718 : الرقم الوطني الاستدلالي

Casablanca, le 09 JUL. 2020 في الدار البيضاء ،

PHARMACIE PAM
Dr. Bouchaib AL GOUZMARI
37 Bis, Rue Bir Anzerane
Tél: 05 23 34 72 90

BENNIS BRAHIM

REGIME SANS SEL

126,60 x 2
89,20

Amlor 5, 19/1

TRAITEMENT DE 4 MOIS

35,70 x 4

KARNER 160, 1 sachet/

TRAITEMENT DE 4 MOIS

40,00 x 4

Odia 2, 19/1

TRAITEMENT DE 4 MOIS

437,00 x 4

Janumet 50, 1/100

19 x 2/1

TRAITEMENT DE 4 MOIS

87,00 x 2

Relaxin 19/1

TRAITEMENT DE 4 MOIS

56,60 x 6

Stilux 10, 19/1

TRAITEMENT DE 4 MOIS

58,00

Hydroxo 500

1mg 19/1 4/1

25,00 x 4

Zotrol 50, 1/2

19/1

TRAITEMENT DE 4 MOIS

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 46 79 79 / 05 22 46 78 90

3085,30

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables

PPV 25DH00 EXP 03/2023
LOT 02040 2

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables

PPV 25DH00 EXP 03/2023
LOT 02040 2

زوطرول® 50 ملغ

28 قرصا قابلا للكسر

SPPV

070912F56786E030314

زوطرول® 50 ملغ

28 قرصا قابلا للكسر

SPPV

070912F56786E030314

زوطرول® 50 ملغ

28 قرصا قابلا للكسر

SPPV

070912F56786E030314

زوطرول® 50 ملغ

28 قرصا قابلا للكسر

SPPV

070912F56786E030314

Relaxium® B6

300 mg
30 GÉLULES

SPPV

Relaxium® B6

300 mg
30 GÉLULES

SPPV

Relaxium® B6

300 mg
30 GÉLULES

SPPV

56 قرص

5 mg



56 COMPRIMÉS

AMLO 5 mg

UT.AV : 1 2 2 0 2 2

P.P.V.

LOT N° : 1 2 8 5 6 9 2

1 3 6 6 0

136,60

56 قرص

5 mg



56 COMPRIMÉS

AMLO 5 mg

UT.AV : 1 2 2 0 2 2

P.P.V.

LOT N° : 1 2 8 5 6 9 2

1 3 6 6 0

136,60

56 قرص

5 mg



AMLO 5 mg
56 COMPRIMÉS

UT.AV : 1 2 2 0 2 2

P.P.V.

LOT N° : 1 2 8 5 6 9 2

1 3 6 6 0

136,60

Respecter les doses prescrites
احترسوا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرف فقط بوصف طبية – قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca- Maroc



JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC **P.P.V : 437,00 DH**

Respecter les doses prescrites
احترسوا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرف فقط بوصف طبية – قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca- Maroc



JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC **P.P.V : 437,00 DH**

Respecter les doses prescrites
احترسوا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرف فقط بوصف طبية – قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca- Maroc



JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC **P.P.V : 437,00 DH**

Respecter les doses prescrites
احترسوا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرف فقط بوصف طبية – قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca- Maroc



JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC **P.P.V : 437,00 DH**

احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 20E003

PER.: 12 2023

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,

Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.



احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 20E003

PER.: 12 2023

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,

Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.



احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 20E003

PER.: 12 2023

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanoï-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,

Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUI, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Aïn Sebaâ, Casablanca.



احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 20E003

PER.: 12 2023

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,

Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.





hydroxo 5000

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 05/2023
LOT 01009 2

Odia[®]

Glimépiride

2 mg



30 Comprimés

Voie orale



49400

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS	

Odia[®]

Glimépiride

2 mg



30 Comprimés

Voie orale



49400

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS	

Odia[®]

Glimépiride

2 mg



30 Comprimés

Voie orale



4900

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS	

Odia[®]

Glimépiride

2 mg



30 Comprimés

Voie orale



49400

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS	

LOT : 20E011
PER.: 11 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

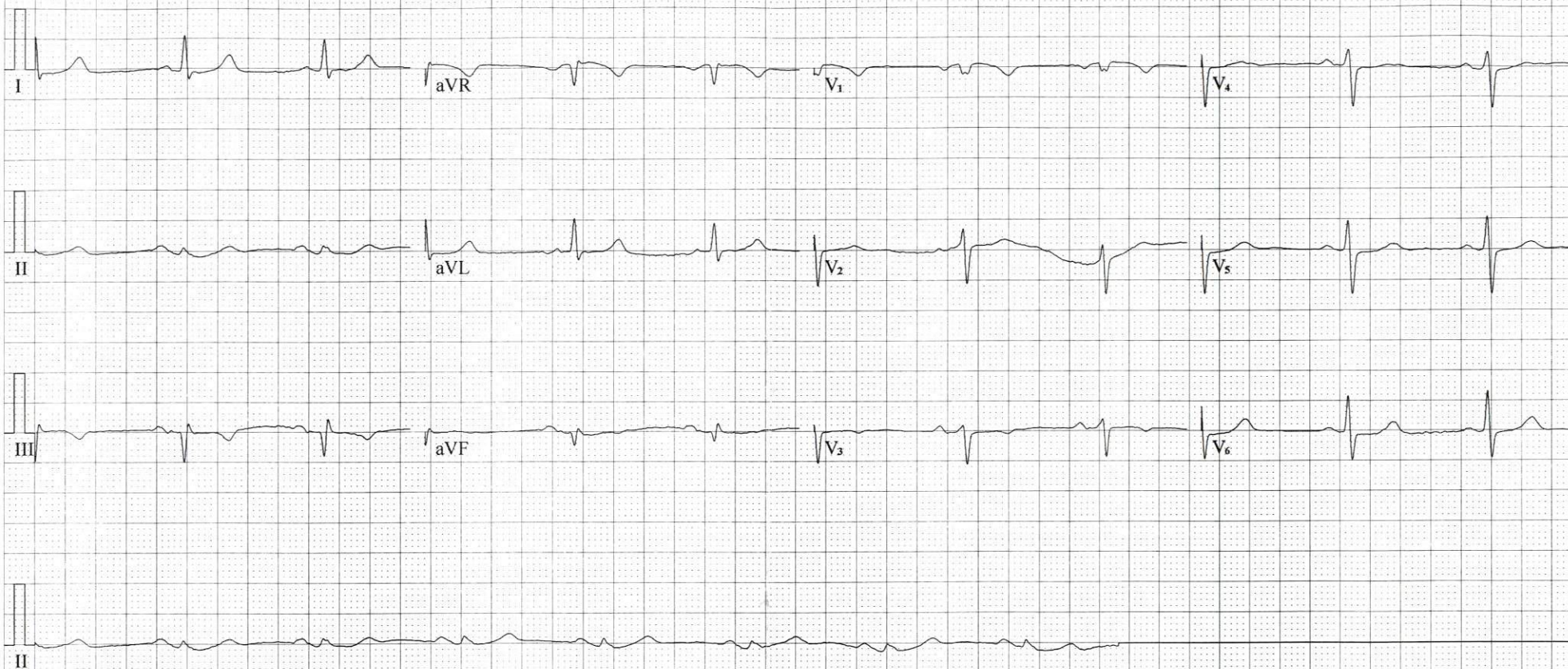
P.P.V : 35DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	126 ms
Durée Echantillon :	7 s	Intervalle QT :	432 ms
FC :	65 bpm	Intervalle QTc :	449 ms
Durée P :	97 ms	Axe P :	44.8°
Durée QRS :	110 ms	Axe QRS :	-5.0°
Durée T :	292 ms	Axe T :	15.0°

Suggestion :
QRS axis ≥ 330 and ≤ 0 ,

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38: Bou Jalla Yacout et
1, Rue El Arach Casablanca
Tél.: 05 22 46 78 79 - 05 22 46 78 90

Signature Médecin: