

# COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## es 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,

fractures 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.



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 060055

N° D: 36342

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3270

Société : RAM.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SKIREDT LEILA

Date de naissance : 05/04/1958

Adresse : RESIDENCE ANDALOUSSIA IM 43 N°1  
Casablanca

Tél : 0641727178

Total des frais engagés : 1794,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. ATLAS Mustapha**  
Cardiologue  
أخصائي أمراض القلب والشرايين  
119, Bd Abdelmoumen  
Tél : 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4  
Urgence : 06 61 06 29 52

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/08/2020

Nom et prénom du malade : SKIREDT LEILA

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA avec

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## 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





- Echodoppler Couleur Cardiaque et Vasculaire
- Holter Rythmique et Tensionnel
- Epreuve d'Effort

- الفحص بالصدى للقلب و الشرايين
- تخطيط القلب عند بذل المجهود
- تسجيل الضغط الدموي بالهولتير
- الهولتير تخطيط القلب

Casablanca, le : 06/08/2022

M. SKIREDJ LEILA

24,40 x3  
- le voltigeur 100 14/15  
97,9 x2  
Karlou 20 1/2  
120,00 x3  
- IRVEL 150 14/15  
196,20 x2  
114,15 Creston 5 14/15  
126,00 x2 Cilentre 10  
35,70 x3  
Après 1er la soie d'insomnie  
1494,60 3 mois

Dr. ATLAB Mustapha  
Cardiologue  
أخصائي أمراض القلب و الشرايين  
119, Bd Abdelmoumen  
1er Etage N°4  
Urgence: 06 61 06 29 52

# DR ATLAB MUSTAPHA

## ECG

Nom : SKIREDJE LEILSex :

Age :

Clinique N :

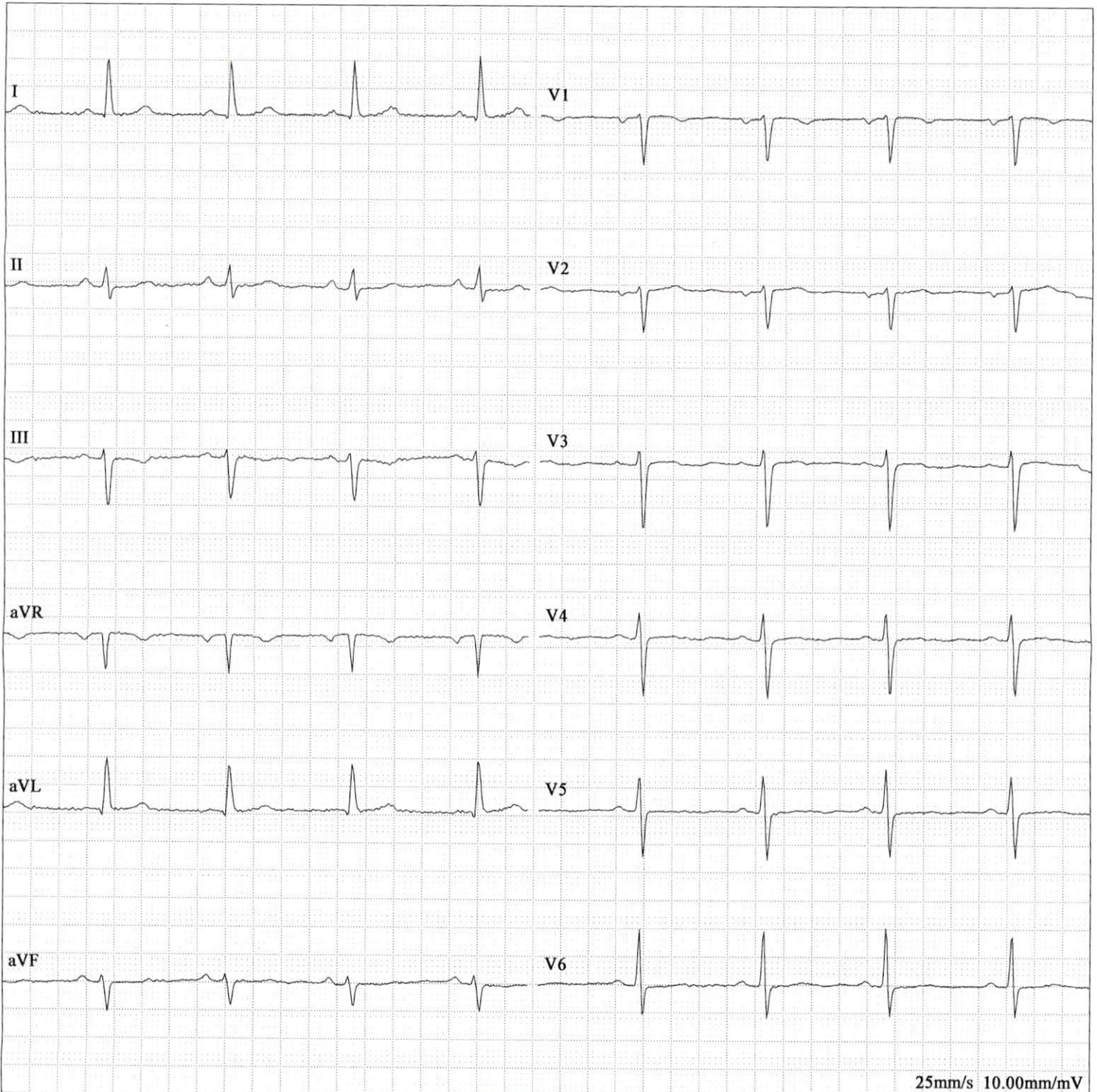
Section :

SN : 0003102

Case No. :

Lit No. :

Date : 06/08/2020



25mm/s 10.00mm/mV

Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--
Sample Time:	4s	QT Interval:	--
HR:	67bpm	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--
T Interval:	--	T Axis:	--

Prompt:

**Dr. ATLAB Mustapha**  
**Cardiologue**  
 أخصائي امراض القلب و الشرايين  
 119, Boulevard Abdelhakoum  
 Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4  
 Urgence: 08 61 06 29 52

Signature Medecin :

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



**Levothyrox® 100 µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH



7862160342

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



**Levothyrox® 100 µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH



7862160342

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



**Levothyrox® 100 µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH



7862160342

20 mg

Trione®

comprimés pelliculés sécables  
scored film-coated tablets

827

sanofi-aventis France - 82 avenue Raspail - 94250 Gentilly - France

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
USE THE DOSE AS PRESCRIBED  
الرجاء التفتيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
Prescription only medicine - List I  
دواء يُصرف بناء على وصفة طبية - قائمة I

**Composition:**

chlorhydrate de bétaxolol / betaxolol hydrochloride ..... 20 mg  
Excipients q.s.p. un comprimé / Excipients q.s.f. one tablet  
Excipients ayant un effet notoire : cellulose microcristalline, hypromellose, lactose.  
Excipients known to have a recognized effect: microcrystalline cellulose, hypromellose, lactose.

**Fabricant / Manufacturer / المصنع**

Sanofi Winthrop Industrie - 30-36, avenue Gustave Eiffel - 37100 Tours - France

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Aln sebaa Casablanca

Kerlone 20 mg cp pel b 28

P.P.V : 97,90 DH

6 118001 081202

GTIN 03582910077718

LOT/BATCH

ET040

Fab/Mfg

11/2019

EXP

10/2022



3

582910

077718

>



20 mg

Trione®

comprimés pelliculés sécables  
scored film-coated tablets

827

sanofi-aventis France - 82 avenue Raspail - 94250 Gentilly - France

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
USE THE DOSE AS PRESCRIBED  
الرجاء التفتيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
Prescription only medicine - List I  
دواء يُصرف بناء على وصفة طبية - قائمة I

**Composition:**

chlorhydrate de bétaxolol / betaxolol hydrochloride ..... 20 mg  
Excipients q.s.p. un comprimé / Excipients q.s.f. one tablet  
Excipients ayant un effet notoire : cellulose microcristalline, hypromellose, lactose.  
Excipients known to have a recognized effect: microcrystalline cellulose, hypromellose, lactose.

**Fabricant / Manufacturer / المصنع**

Sanofi Winthrop Industrie - 30-36, avenue Gustave Eiffel - 37100 Tours - France

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Aln sebaâ Casablanca

Kerlone 20 mg cp pel b 28

P.P.V : 97,90 DH

6 118001 081202

GTIN 03582910077718

LOT/BATCH

ET040

Fab/Mfg

11/2019

EXP

10/2022



3 582910 077718 >





LIMITED

LC

CILENTRA® 10 mg  
Boîte de 28 Comprimés  
pelliculés sécables

PPV: 126 DH 00

TABLEAU A (Liste I)

احترام الجرعات الموصوفة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Médicament Autorisé N°: 391/12DMP/21/NT

# CILENTRA®

## Escitalopram

10 mg

28 Comprimés pelliculés sécables

Voie orale



SUN  
PHARMACEUTICALS  
MOROCCO LLC



LIMITED

LC

CILENTRA® 10 mg  
Boîte de 28 Comprimés  
pelliculés sécables

PPV: 126 DH 00

TABLEAU A (Liste I)

احترام الجرعات المحددة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Médicament Autorisé N°: 391/12DMP/21/NT

# CILENTRA®

## Escitalopram

10 mg

28 Comprimés pelliculés sécables

Voie orale



SUN  
PHARMACEUTICALS  
MOROCCO LLC

البرازولام  
Alprazolam

م

0,5 مل



28 قرصا قابلا  
عن طر

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	الليلة	الليلة	الليلة	الليلة	الليلة

35,70

LOT 200 / 4 / 1  
EXP 3 2023  
PPV 35,70

**Alpraz® 0,5 mg**

28 comprimés sécables



6 118000 020530

سوطيما  
othema

البرازولام  
Alprazolam

م

0,5 مل



28 قرصا قابلا  
عن طر

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	الليلة	الليلة	الليلة	الليلة	الليلة

35,70

LOT 200 / 4 / 1  
EXP 3 2023  
PPV 35,70

**Alpraz® 0,5 mg**

28 comprimés sécables



6 118000 020530

سوطيما  
othema

البرازولام  
Alprazolam

م

0,5 مل



28 قرصا قابلا  
عن طر

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	الليلة	الليلة	الليلة	الليلة	الليلة

35,70

LOT 200 / 4 / 1  
EXP 3 2023  
PPV 35,70

**Alpraz® 0,5 mg**

28 comprimés sécables



6 118000 020530

سوطيما  
othema



**CRESTOR<sup>®</sup>**  
rosuvastatine

**5 mg**

**30 comprimés  
pelliculés**

Voie Orale

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111.   
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

  
6 118001 183104

AstraZeneca 



**CRESTOR<sup>®</sup>**  
rosuvastatine


**5 mg**

**30 comprimés  
pelliculés**

Voie Orale

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111.   
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

  
6 118001 183104

AstraZeneca 



**CRESTOR<sup>®</sup>**  
rosuvastatine


**5 mg**

**30 comprimés  
pelliculés**

Vnie Orale

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.F.V : 114,10 DH



AstraZeneca 



**Irvel**  
Irbésartan

**(28)**  
comprimés

120,00

**IRVEL** 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907



**Irvel**  
Irbésartan

**(28)**  
comprimés

120,00

**IRVEL** 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907



**Irvel®**  
Irbésartan

**(28)**  
comprimés

120,00

**IRVEL®** 150 mg 28 comprimés pelliculés

6 118000 071907