

# 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.

## Diologie 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.

## Maladie chronique :

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.



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

## Declaration de Maladie

N° P19- 056181

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9450 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENCHEIKH EL ATMANI M<sup>re</sup> Wahib  
Date de naissance : 26-08-1955  
Adresse : Résidence Ibnou Kahr / Rue Souk el Mearif / Casablanca  
Tél. : 0661 18 11 27 Total des frais engagés : 1299,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/09/2020  
Nom et prénom du malade : Bencheikh Wahib Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Diabète - HTA - Dépression - après divorce  
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) :

Le : 15/09/2020





## 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
01/09/2020			150,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fourmeuseur

Date

Montant de la Facture

01/09/2020

1149,50

## 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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé  
des Honoraires

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de

### SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

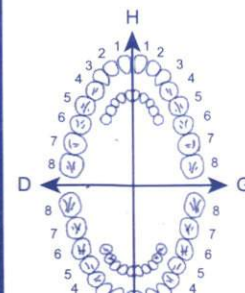
(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS



# Docteur DEBBARH Laïla

Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Rabat

## MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3  
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)  
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الدكتورة الدباغ ليلى  
خريجة كلية الطب والصيدلة  
بالبطاط

الطب العام

إقامة نادية - المركز التجاري - عمارة 3  
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)  
المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 98.22.57

Casablanca, le 01/01/20

Bencheikh Wahib

Madame BARTAL FATIMA  
Pharmacie Achraf  
Rue Socrate - Maârif  
Casablanca - Tél. : 0522 25 22 09

$$(28,00 \times 6) = 168,00$$

- Glucophage 1000



1 cp matin

1 cp midi

1/2 cp soir

x 3 mois

$$(30,10 \times 3) = 92,10$$

- Kardégic 75 sach

1 sach



x 3 mois

$$(87,50 \times 2) = 175,00$$

- Nebilet cp

1/2 cp/j

x 3 mois

$$(84,80) \times 3 = 254,40$$

- Prezar 50

1 cp/j

x 3 mois



- ~~maxor~~ 75  
(179) x 2 = 358,00 1cp matin  
1cp soir x 3 mois

- Birodagyl  
(102,00) 1cp x 2 fois /

76V: 1149,50

Madame BARTAL FATIMA  
Pharmacie Acharaf  
Rue Socrate - Maarif  
Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

D<sup>r</sup> Laila  
Centre Commercial N° 3  
Route d'El Jadida - Maarif - Casa  
Tél : 05 22 98 22 57

**Glucophage®** 1000 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate

Voie orale

30 Comprimés pelliculés 

 Merck Serono

 MERCK

Glucophage® 1000 mg   
30 comprimés pelliculés  
  
6 118000 081333

**Glucophage®** 1000 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate

Voie orale

30 Comprimés pelliculés 

 Merck Serono

 MERCK

Glucophage® 1000 mg   
30 comprimés pelliculés  
  
6 118000 081333

**Glucophage®** 1000 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate

Voie orale

30 Comprimés pelliculés 

 Merck Serono

 MERCK

Glucophage® 1000 mg   
30 comprimés pelliculés  
  
6 118000 081333

**Glucophage®** 1000 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate

Voie orale

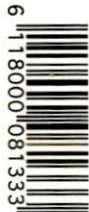
30 Comprimés pelliculés ●

Merck Serono

MERCK

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

28,00  
PPV



**Glucophage®** 1000 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate

Voie orale

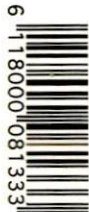
30 Comprimés pelliculés ●

Merck Serono

MERCK

Glucophage® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

28,00  
PPV

**Glucophage®** 1000 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate

Voie orale

30 Comprimés pelliculés 

 Merck Serono

 MERCK

Glucophage® 1000 mg   
30 comprimés pelliculés  
  
6 118000 081333

# KARDEGIC<sup>®</sup>

## 75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution  
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

**Composition :** ACÉTYLSALICYLATE DE DL-LYSINE

135 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 75 mg).

**Indications :** Ce médicament est préconisé dans le traitement de certaines affections du cœur et des vaisseaux.

**Mode et voie d'administration :** Voie orale.

Verser le contenu du sachet dans un grand verre.

Ajouter de l'eau. Une dissolution totale est obtenue rapidement.

**TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.**

**LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE INTERIEURE AVANT UTILISATION.**

**Mises en garde spéciales :** Réservé à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

**Conservation :** A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Conserver les sachets dans l'emballage extérieur, à l'abri de l'humidité.

PER.: 11 2021

LOT : 20E010

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



**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

SANOFI



# KARDEGIC<sup>®</sup>

## 75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution  
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

**Composition :** ACÉTYLSALICYLATE DE DL-LYSINE

135 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 75 mg).

**Indications :** Ce médicament est préconisé dans le traitement de certaines affections du cœur et des vaisseaux.

**Mode et voie d'administration :** Voie orale.

Verser le contenu du sachet dans un grand verre.

Ajouter de l'eau. Une dissolution totale est obtenue rapidement.

**TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.**

**LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE INTERIEURE AVANT UTILISATION.**

**Mises en garde spéciales :** Réservé à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

**Conservation :** A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Conserver les sachets dans l'emballage extérieur, à l'abri de l'humidité.

PER.: 11 2021

LOT : 20E010

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



**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

SANOFI

# KARDEGIC<sup>®</sup>

## 75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution  
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

**Composition :** ACÉTYLSALICYLATE DE DL-LYSINE

135 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 75 mg).

**Indications :** Ce médicament est préconisé dans le traitement de certaines affections du cœur et des vaisseaux.

**Mode et voie d'administration :** Voie orale.

Verser le contenu du sachet dans un grand verre.

Ajouter de l'eau. Une dissolution totale est obtenue rapidement.

**TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.**

**LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE INTERIEURE  
AVANT UTILISATION.**

**Mises en garde spéciales :** Réservé à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

**Conservation :** A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Conserver les sachets dans l'emballage extérieur, à l'abri de l'humidité.

PER.: 11 2021

LOT : 20E010

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



**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

SANOFI



**NEBILET®**  
nebivolol 5 mg



28 comprimés quadriscabables  
Menarini International  
Operations Luxembourg S.A.  
Voie orale



5 صمغ النيفولول

**NEBILET®**  
nebivolol 5 mg  
نستل

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine:  
Menarini International Operations Luxembourg S.A.,  
1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg  
Fabriqué par:  
Berlin-Chemie AG - Allemagne  
Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Etablissement Pharmaceutique Industriel  
Titulaire de l'AMM au Maroc



PHARMACEUTICAL INSTITUTE  
Ain El Aouda  
Région de Rabat - Maroc

**NEBILET®**  
nebivolol 5 mg

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés

Pharmaceutical Institute  
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 87 DH 50

**Composition, indications et posologie:**

Voir notice à l'intérieur.  
A conserver entre 15 et 30°C.  
Ne pas laisser à la portée des enfants.  
Excipient à effet notoire: lactose.  
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du

Lot n°:  
Du:  
Pér.  
94524B  
10.2019  
10.2022







**NEBILET®**  
nebivolol 5 mg



28 comprimés quadriscabables  
Menarini International  
Operations Luxembourg S.A.  
Voie orale



5 صمغ النيفولول

**NEBILET®**  
nebivolol 5 mg  
نستل

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine:  
Menarini International Operations Luxembourg S.A.,  
1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg  
Fabriqué par:  
Berlin-Chemie AG - Allemagne  
Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Etablissement Pharmaceutique Industriel  
Titulaire de l'AMM au Maroc



PHARMACEUTICAL INSTITUTE  
Ain El Aouda  
Région de Rabat - Maroc

**NEBILET®**  
nebivolol 5 mg

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés

Pharmaceutical Institute  
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 87 DH 50

**Composition, indications et posologie:**

Voir notice à l'intérieur.  
A conserver entre 15 et 30°C.  
Ne pas laisser à la portée des enfants.  
Excipient à effet notoire: lactose.  
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du

Lot n°:  
Du:  
Pér.  
94524B  
10.2019  
10.2022



**Composition en substance active :**

Losartan potassique ..... 50 mg.

**Excipients :** q.s.p 1 comprimé pelliculé sécable.

**Excipient à effet notoire :** lactose.

AMM N° 510/15 DMP/21/NNP

**PREZAR<sup>®</sup> 50 mg**  
**Losartan**

30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PPV: 84DH80

PER: 03/23

LOT: J784



**PREZAR<sup>®</sup>**

**Losartan**

**50 mg**

**b**

bottu s.a.

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

**30**

Comprimés  
pelliculés  
sécables

Voie orale



**Composition en substance active :**

Losartan potassique ..... 50 mg.

**Excipients :** q.s.p 1 comprimé pelliculé sécable.

**Excipient à effet notoire :** lactose.

AMM N° 510/15 DMP/21/NNP

**PREZAR<sup>®</sup> 50 mg**  
**Losartan**

30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PPV: 84DH80

PER: 03/23

LOT: J784

  
**PREZAR<sup>®</sup>**  
**Losartan**

**30**  
Comprimés  
pelliculés  
sécables

Voie orale

**b**

bottu s.a.

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





**Composition en substance active :**

Losartan potassique ..... 50 mg.

**Excipients :** q.s.p 1 comprimé pelliculé sécable.

**Excipient à effet notoire :** lactose.

AMM N° 510/15 DMP/21/NNP

**PREZAR<sup>®</sup> 50 mg**  
**Losartan**

30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PPV: 84DH80

PER: 03/23

LOT: J784

  
**PREZAR<sup>®</sup>**  
**Losartan**

**30**  
Comprimés  
pelliculés  
sécables

Voie orale

**b**

bottu s.a.

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



15 قرصا مغلفا

بي دودوجيل®  
سنتامول - دودوجيل

**BIRODOGYL®**

احترم المقادير الموصوفة  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)  
(لائحة A) جدول - وصفة طبية - تصرف فقط بموجب وصفة طبية

PER.: 12 2022

LOT : 20E010

BIRODOGYL  
CP PEL B15

P.P.V : 102DH00



O



**sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ  
20250 Casablanca

# فيلاكسور<sup>®</sup> LP

فيلاكساكسين

75 ملغ

30 برغامة مديدة الحارور

عن طريق الفم



AFRIC-PHAR

LOT N° :

1909392

EXP :

09/2022

PPV :

179DH00

500789 c

Médicament autorisé N° :

754/15 DMP/21/NRQ

Respectez les doses prescrites  
ولا تتعدوا الجرعة المحددة

Tableau A

A جدول

Soyez très prudent  
Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de santé



Fabriquée par les Laboratoires Pharmaten-Griège  
Importée par les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone Industrielle, Chest Ain Harouda

Route Régionale, N° 322 (ex R.S. 111)

Km 12,400 Ain Harouda 28 630

Mohammedia, Maroc

صنع من طرف مختبرات لافمطين - اليونان  
مستورد من طرف مختبرات افريقية - قطر

منطقة صناعية عين حارود (ج.ب)

طريق الجهوي رقم 322 (الطريق رقم 111 سابقا)

كلم 12,400 عين حارود 28630 تقسيمية عين حارود

# VELAXOR<sup>®</sup> LP

Venlafaxine

75 mg



30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR<sup>®</sup> LP 75 mg  
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250677

# فيلاكسور<sup>®</sup> LP

فيلاكساكسين

75 ملغ

30 برغامة مديدة الحارور

عن طريق الفم



AFRIC-PHAR

LOT N° :

1909392

EXP :

09/2022

PPV :

179DH00

500789 c

Médicament autorisé N° :

754/15 DMP/21/NRQ

Respectez les doses prescrites

احفظوا الجرعات الموصوفة

Tableau A

جدول A

Soyez très prudent  
Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de santé

كن حذرا جدا  
لا تقودوا السيارة  
دون استشارة الطبيب



AFRIC-PHAR

Fabrique par les Laboratoires Pharmaten-Griec  
Importé par les Laboratoires AFRIC-PHAR

صنع من طرف مختبرات فارماتين - اليونان  
مستورد من طرف مختبرات افريك - طر

Zone Industrielle, Chest Ain Harouda

Route Régionale, N° 322 (ex R.S. 111)

Km 12,400 Ain Harouda 28 630

Mohammedia, Maroc

منطقة صناعية، عين حارود - طر

طريق الجهوية رقم 322 (تحت رقم 111 سابقا)

كلم 12,400 عين حارود 28630، تقريبا، طر

# VELAXOR<sup>®</sup> LP

Venlafaxine

75 mg



30 gélules à  
libération prolongée

Voie Orale

VELAXOR<sup>®</sup> LP 75 mg  
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250677