

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RESETS

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
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- 053561

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2279 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENMAKHLUF Rachid

Date de naissance : 29/03/54

Adresse : 294 AMELKIS 2 NAKHIL Sud

MARRAKECH

Tél : 0661311629 Total des frais engagés : 2091,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/09/2020

Nom et prénom du malade : NE Benmakhlouf Rachid Age : 66ans

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

Nature de la maladie : Pathologie digestive

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) :



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
07/09/2020	CS		300,00	
10/09/2020	C		6	

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
Hépatogastro-Entérologue-Protologue
158, Av. Omar Al Khayam 1er Etage N° 1
Beauséjour - Casablanca
Tél: 05 22 36 88 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	7.9.20	669,90
	10/9/20	12120

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

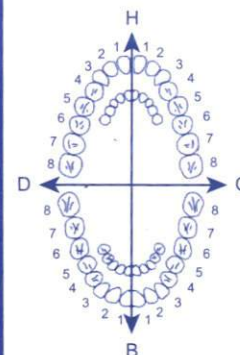
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		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

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ghizlane BOUDEGGA

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
et du foie
Diplôme de Proctologie de l'Université de Rennes
(hémorroïdes, fissure, fistule)
Endoscopie digestive
Certificat Universitaire d'échographie de Casablanca
Ancienne interne au CHU Ibn Rochd



الدكتور غزلان بوجدا

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي،

الكبد و أمراض المذرج

الحصن الداخلي بالانظار

الحصن باليد

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca, le 07/03/2020 في الدار البيضاء،

M. Benmehraf Raïd

✓ 196.30 x 2

1/ Hémoglobine 1g

49.80 1g + 2g

2/ Hémoglobine 100 mg

1g + 2g

3/ Hémoglobine 1g

100%

245.00

Alflorex

82.10 1g 1g pour périt défenses x 0.1mg

2g 20 mg

269.90 1g 1g avant périt défenses x 10 jours

Pharmacie AL MAWLIE

Angle Rue Ibnou Katir

158, Av. Omar Al Khayyam, 17. Beauséjour - 20200 Casablanca

☎ : 05 22 36 86 18 - ✉ : boudegga.ghizlane@gmail.com

Pharmacie Ghizlane BOUDEGGA
Cabinet d'Endoscopie-Proctologie
158, Av. Omar Al Khayyam 1er Etage N° 1
Beauséjour Casablanca
Tél : 05 22 36 86 18

poudre pour suspension
buvable en sachet



1g / 125 mg

AUGMENTIN
AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN 1g / 125 mg
sachets
AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

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

Lire attentivement la notice avant emploi.

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

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 126,30 DH

LOT: 644293

PER: 11/21



poudre pour suspension
buvable en sachet



1g / 125 mg

AUGMENTIN
AMOXICILLINE - 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.

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

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 126,30 DH

LOT: 644293

PER: 11/21



فلاجيل® 500 ملغ

ميترونيدازول

20 قرصا مغلفا - عن طريق الفم

Flagyl 500 mg

Respecter les doses prescrites

احترم المقادير المعينة

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

PER.: 02 2025

LOT : 20E021

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20



P.P.V : 490H80



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

LOT 200701
EXP 02/2022
PPV 82.10DH

ZEGAS[®]

Esomeprazole



20 mg
Voie Orale
Oral route

Gélules gastro-résistantes / Gastro-resistant capsules

14 x



<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	DURÉE	MORNI	NOON	EVEN
1/2		MATIN	MIDI	SOIR


COOPER
PHARMA

ميتيوسباسميل®

سترات ألفيرين 60 ملغ سمكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

VN8483
02-2020
02-2023

رقم الحصة / LOT

ت. الإنتاج / FAB

ت. الص. / EXP

مايوني
سبندلر

ميتيوسباسميل®

QUANTITÉ PAR GÉLULE :

Bifidobacterium infantis, souche 35624®, 1 milliard de bactéries par gélule.

INGRÉDIENTS :

Amidon de maïs, enveloppe de la gélule : hydroxypropyl-méthylcellulose, souche bactérienne *Bifidobacterium infantis*, souche 35624®, antiagglomérant : sels de magnésium d'acides gras ; saccharose, tréhalose*, agent stabilisant : citrate de sodium.

*Le tréhalose est une source de glucose.

Consommer de préférence dans les 30 jours suivant la première utilisation. Conserver à température ambiante. Ne pas conserver au réfrigérateur.

A consommer de préférence avant fin : voir sous l'étui.

Alflorex®, 35624® et PrecisionBiotics® sont des marques déposées de PrecisionBiotics LTD, une société du Groupe Alimentary Health, tous droits réservés.



SYMBI  SYS
alflorex®

Complément alimentaire

Poids net : 7,5 g

N° lot :

A consommer de
préférence avant fin :

Importateur Exclusif

Biocodex Maroc

Technopole - Aéroport Mohamed V

B.P. : 126-Nouaceur-Maroc

www.biocodex.ma

P.P.C. 245,00 DH

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

N° DA20181706751DMP / 20UCA / MA v3

1/495/01

Docteur Ghizlane BOUDEGGA

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
et du foie

Diplôme de Proctologie de l'Université de Rennes
(hémorroïdes, fissure, fistule)

Endoscopie digestive

Certificat Universitaire d'échographie de Casablanca
Ancienne interne au CHU Ibn Rochd

الدكتورة غزلان بودغا

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي،

الكبد و أمراض المخرج

الفحص الداخلي بالمنظار



الفحص بالصدى

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد



Casablanca, le 10/09/2020 في الدار البيضاء،

Mr Benmakhlouf Rachid

1/ Snacks 1
3440 1 sachet x 31  x 10 J
2/ Neoleryl 2 (20)
3440 x 2 g x 31  en cas de douleurs.
x 31 Spectrum 500 mg
12120 1 g x 21 après repas x 05 J.

Pharmacie AL MAWLID
Angle Rue Ibnou Katir
et Abou Hassan Saghir
Madinat Extension Casa Tél 23.17.04

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
Hépto-Gastro Entérologue-Proctologue
158, Av. Omar Al Khayam 1er Etage N° 1
Beauséjour - Casablanca
Tél : 05 22 36 86 18

158, شارع عمر الخيام، الطابق الأول، رقم 1، بوسيجور الدار البيضاء

158, Av. Omar Al khayam - 1er étage, N° 1 - Beauséjour - 20200 Casablanca

☎ : 05 22 36 86 18 - ✉ : boudegga.ghizlane@gmail.com

NEALGYL® 80 mg

Phloroglucinol

b

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

**20 comprimés
orodispersibles**



Voie orale

PPV:34DH40
PER:10/22
LOT:12336

NEALGYL® 80 mg

Phloroglucinol

b

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

**20 comprimés
orodispersibles**



Voie orale

PPV:34DH40
PER:10/22
LOT:12336

smecta®

Diosmectite

orange-vanille

LOT : 20E013
PER.: 04 2023

6 118000 011460



P.P.V : 52DH40

SMECTA ORANGE VANILLE
36 SACHET 830



Orange & Vanille



30
SACHETS

ADULTES ET ENFANTS
DE PLUS DE 2 ANS

