

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 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

- 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 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

N° W19-463067

246307

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2936 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SENBLI Aicha

Date de naissance : 14/12/57

Adresse : RES. ESSAADA IN 9 AP 2 3d Ibn Sina/H.H

Tél. : 0668123285 Total des frais engagés : 567,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/11/2022

Nom et prénom du malade : SENBLI Aicha Age :

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

Nature de la maladie : V.A.C.

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) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 09/11/22 | C | | | <p>Docteur Abderrahmane</p> <p>TRAUMATO CHIRURGE</p> <p>Bd. de la Résistance</p> <p>2ème Etage N° 204</p> <p>Tél.: 0522.44.93.39 - Fax: 0522.44.93.39</p> <p>IPF: 09.10.2025</p> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fourbisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| Pharmacie MENJURA Dr. MENJURA 16, Angle Bd. de la Résistance - Casablanca Tél: 0522.44.93.39 | 09/11/22 | 567,70 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

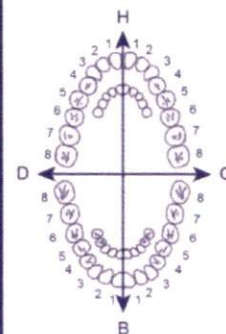
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

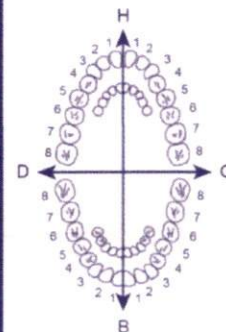
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 | |
| D | | G |
| 00000000 | 00000000 | |
| 35533411 | 11433553 | |
| B | | |

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

DES TRAVAUX

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 Abderrafi BENABDENNBI
CHIRURGIEN
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine
Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse
Assermenté Auprès des Tribunaux
membre de S.I.C.O.T

Bd. de la résistance - Résidence Casa 1
2ème Etage N° 204 - Casablanca
Tél. : 05 22 44 93 39



الدكتور عبد الرفيق بن عبد النبي
طبيب جراح في العظام و المفاصل

محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء
عضو في المنظمة العالمية للجراحة

شارع المقاومة إقامة البيضاء 1
الطابق الثاني. رقم 204 - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 44 93 39

Casablanca, le 09/11/22 في الدار البيضاء

SENALI: KULLA

149,00 X 2

AETINEX



89,90 X 3 1 gel 2 x 1' x 6 x

VEN W2 60ml



1 gel 2 x 1' x 6 x

T=567,70

صيدلية المنجرة
Pharmacie MENJRA
Dr. MENJRA Samir
16, Avenue de la Résistance - Casablanca
Tél : 05 22 44 93 39 - Fax : 05 22 44 93 42

Docteur Abderrafi BENABDENNBI
CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE
TRAUMATOLOGUE
Bd. de la Résistance - Résidence Casa 1
2ème Etage N° 204 - Casablanca
Tél : 05 22 44 93 39 - Fax : 05 22 44 93 42
I.P.E. : 05 11 10 20 25 5

ARTINOV®

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boite de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Extrait sec d'Harpagophytum 200mg, Cartilage de requin 250mg, Stéarate de Magnésium, Amidon de Mais, Capsule végétale en HPMC hyproméllose.

PROPRIETES :

Artinov est un produit composé d'ac pour améliorer la qualité du cartilage confort articulaire.

CONSEILS D'UTILISATION :

2 gélules par jour.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Femmes enceintes ou allaitantes, demand
- Ne pas dépasser la dose journalière recomm
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la ch

Fabriqué et Distribué par les laboratoires Bio
Promotion Médicale Bioxpert Pro Maroc.

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Autorisation du ministère de la santé n° : DA201713033100017200CA/MAV2

Agrément ONSA n°: CAPV.9.149.19

ARTINOV®

CONSEILS D'EMPLOI :

Ne pas laisser à la portée des enfants
Conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité

PPC : 149DH
LOT : AR24
EXP : 07/25

Conseils d'utilisation:

1 gélule matin et soir

Poids net total: 18.5g



11125410007061

ARTINOV®

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Extrait sec d'Harpagophytum 200mg, Cartilage de requin 250mg, Stéarate de Magnésium, Amidon de Mais, Capsule végétale en HPMC hyproméllose.

PROPRIETES :

Artinov est un produit composé pour améliorer la qualité du confort articulaire.

CONSEILS D'UTILISATION :

2 gélules par jour.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Femmes enceintes ou allaitantes,
- Ne pas dépasser la dose journalière
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité

Fabriqué et Distribué par les laboratoires

Promotion Médicale Bioexpert Pro

Complément alimentaire n'est pas

Autorisation du ministère de la santé n° : DA20171503310DMP/20UCA/MAV2

Agrément ONSA n° : CAPV.9.149.19

ARTINOV®

Composition:

Conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité

bué par
DIRECT
ERT

PPC : 1190DH
LUT : AR24
EXP : 07/25

Conseils d'utilisation:

1 gélule matin et soir

Poids net total: 18.5g



8 1125415607061

Propriétés :
L'association Vigne rouge, Hamamélis, Ginkgo biloba agit sur les manifestations d'insuffisance veineuse à savoir la crise hémorroïdaire et les jambes lourdes.

- **Vigne rouge** aurait un effet protecteur sur les vaisseaux sanguins ainsi qu'une capacité à réduire les œdèmes
- **Hamamélis** serait vasculoprotecteur.
- **Ginkgo** fluidifierait le sang et protégerait la circulation en augmentant leurs diamètres.

Précaution d'emploi

- VEIN UP est déconseillé pendant la grossesse
- Ne pas associer à un traitement d'anti-coagulation
- A partir de 18 ans

Conseils d'utilisation :

VEIN Up est indiqué dans les manifestations de crise hémorroïdaire et les jambes lourdes à



VEIN UP®

Composition :

| | |
|------------------------------------|--------|
| Vigne rouge feuille..... | 200 mg |
| Hamamélis Feuille..... | 60 mg |
| ES ginkgo bio 1/1%..... | 60 mg |
| Stéarate de magnésium végétal..... | 4 mg |
| Gélule végétale taille 1..... | 78 mg |
| Poids net total/gélule..... | 402 mg |

Propriétés

L'association Vigne rouge, Hamamélis, ginkgo a une action optimale sur les manifestations d'insuffisance veineuse à savoir la crise hémorroïdaire et les jambes lourdes.

- **Vigne rouge** aurait un effet protecteur sur les vaisseaux sanguins ainsi qu'une capacité à réduire les œdèmes.
- **Hamamélis** serait vasculoprotecteur.
- **Ginkgo** fluidifierait le sang et protégerait la circulation en augmentant leurs diamètres.

Précaution d'emploi

- VEIN UP est déconseillé pendant la grossesse.
- Ne pas associer à un traitement d'anti-coagulation.
- A partir de 18 ans

Conseils d'utilisation :

VEIN Up est indiqué dans les manifestations de crise hémorroïdaire et les jambes lourdes à répétition.

à base de plantes naturelles

VEIN UP

LOT : 155240N

DLUO : 05/2024

PPC : 89.90 DH

PHARMA CONNECT



PHARMA
CONNECT



Exclusivité  PHARMA

VEIN UP®

Composition :

| | |
|------------------------------------|--------|
| Vigne rouge feuille..... | 200 mg |
| Hamamélis Feuille..... | 60 mg |
| ES ginkgo bio 1/1%..... | 60 mg |
| Stéarate de magnésium végétal..... | 4 mg |
| Gélule végétale taille 1..... | 78 mg |
| Poids net total/gélule..... | 402 mg |

Propriétés

L'association Vigne rouge, Hamamélis, ginkgo a une action optimale sur les manifestations d'insuffisance veineuse à savoir la crise hémorroïdaire et les jambes lourdes.

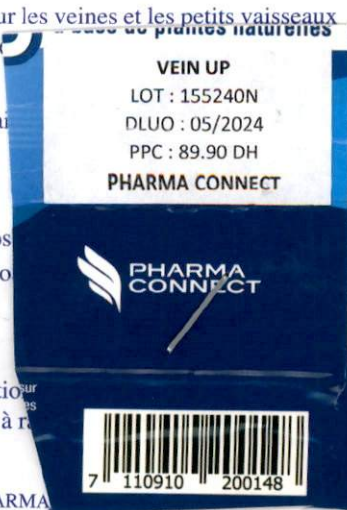
- **Vigne rouge** aurait un effet protecteur sur les veines et les petits vaisseaux sanguins ainsi qu'une capacité à réduire le risque de thrombose de plantes naturelles
- **Hamamélis** serait vasculoprotecteur.
- **Ginkgo** fluidifierait le sang et protégerait les artères en augmentant leurs diamètres.

Précaution d'emploi

- VEIN UP est déconseillé pendant la grossesse
- Ne pas associer à un traitement d'anti-coagulation
- A partir de 18 ans

Conseils d'utilisation :

VEIN Up est indiqué dans les manifestations de crise hémorroïdaire et les jambes lourdes à répétition



Exclusivité  PHARMA