

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.
- 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 3 mois.



Declaration de Maladie

N° W21-659528

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 00372 Société : R.A.M.

Matricule : 00372

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Boussetta Halima

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : Assif C Ne 319 Marrakech

Tél. : #1347,80 Total des frais engagés : #1347,80

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. AIT BENARROU Abdellatif
RHUMATOLOGUE
23, Résidence AKANSSOUS
Appt. 11, Rue Tarik Ibn Ziad Guéliz
Marrakech - Tél : 05 24 42 04 44

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/02/2022

Nom et prénom du malade : Boussetta Halima Age : 76

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

Nature de la maladie : Conjointe d'un rhumatoïde

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Chute

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Marrakech Le : 27/12/22

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-659528

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule : 00372
Nom de l'adhérent(e) : Boussetta Halima
Total des frais engagés : 1347,80

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

Dr. Abdellatif AIT BENARROU

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies

des os, des Articulations, des muscles
de la colonne vertébrale (Sclatigue...)

Ostéoporose

Ex. chef de Service de Rhumatologie
à l'Hôpital Ibn Zohr (Mamounia)

INPE : 071084255

الدكتور عبد اللطيف أيت بنعرو

اختصاصي في أمراض الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل

العضلات، العنق، الظهر

هشاشة العظام

رئيس سابق لمصلحة الروماتيزم

بمستشفى ابن زهر (المأمونية)

Marrakech, le :

27 DEC. 2022

149.50

BOUSSAF - HALIMA

Pharmacie KAMILIA
Lotissement BOUAMHA
7S-7D ASSIF - Marrakech
Tél : 024.30.63.22

1) Ement forte (x 15)
9h.00 1 g 2h après le repas.

2) Myoflex 150
89.50 1 g x 2 h

3) Newflex gel chf fort.

14.60 1 g x 3 h

Pharmacie KAMILIA
Dr. Bouchra BAGHDAD
7S-7D, Lot Bouamha - Assif (C)
Marrakech - Tél : 05 24 30 63 22

4) Doliprane 1000
82.10 1 g x 3 h (in sub)

5) INEADON 200
429.70 1 g x 3 h

Dr. Abdellatif AIT BENARROU
Rhumatologue
Appt. 11 Rue Tarik Ibn Ziad Guéliz
Marrakech - Tél : 05 24 42 04 44

23, إقامة أكسسوس شقة رقم 11 زنقة طارق بن زياد (قرب مقهى الزهور) - جليز - مراكش - الهاتف : 05 24 42 04 44
23, Rés. Akanssous Appt. N° 11 Rue Tarik Ibn Ziad (près du Café Zohour) - Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 42 04 44

Asi



14,60



Dr. Abdellatif AIT BENARROU

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies

des os, des Articulations, des muscles
de la colonne vertébrale (Sciatique...)

Ostéoporse

Ex. chef de Service de Rhumatologie
à l'Hôpital Ibn Zohr (Mamounia)

INPE : 071084255

Marrakech, le :

10 JAN. 2023

الدكتور عبد اللطيف أيت بوعرو

اختصاصي في أمراض الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل

العضلات، العنق، الظهر

هشاشة العظام

رئيس سابق لمصلحة الروماتيزم


بمستشفى ابن زهر (المأمونية)

BOUSSETTA HALINA

188,00 x3

1/ Paracétamol 700

(x3 min)

1/4.80  Zohr 1/2 x 2 min

2/ Doliprane 500

89.50  1/2 x 2 min

3/ Nurofen gel 100 mg

668,10

Dr. AIT BENARROU Abdellatif
RHUMATOLOGUE

23, Résidence AKANSOUS
Appt. 11, Rue Tarik Ibn Ziad Guéliz
Marrakech - Tél : 05 24 42 04 44

3 min

23، إقامة أكنسوس شقة رقم 11 زنقة طارق بن زياد (قرب مقهى الزهور) - جليز - مراكش - الهاتف : 05 24 42 04 44

23, Rés. Akansous Appt. N° 11 Rue Tarik Ibn Ziad (prés du Café Zohour) - Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 42 04 44

Pharmacie KAMILIA
Lotissement BOUAMRIA
75-70 ASLIF - Marrakech
Tél : 064 50603 32

MYDOFLEX®

Tolpérisone HCl

150 mg

Voie orale

Myorelaxant

30 Comprimés Pelliculés

 LABATEC

MYDOFLEX® 150 mg

Tolpérisone HCl

30 Comprimés pelliculés



6 118001 260850



curarti®

comprimé

forte



30 comprimés

Voie orale

MEDIPRO
PHARMA

Fabriqué par :

PLAMECA S.A

Avda. Prat de la Ribra, s/n.

08780 Pallojé - Barcelona - Spain

R.S.I.26.05726/CAT

Autorisation du Ministère de la santé n° :

20211406030/RQV3/DMP/CA/18

30 comprimés de 485 mg - 14,55 g

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Importé au Maroc par :

Medipro Pharma.

Borj El yacout, Bd Rahal El Meskini.

20120 - Casablanca

MEDIPRO
PHARMA

PPC : 149,50 DH

Lot :
À consommer de
préférence avant le :

curarti®
comprimé

325086
06/2025

comprimé
cura



es
cura[®]
comprimé
forte

CONSEILS D'UTILISATION:

Phase d'attaque : 1 cpr 2 fois par jour.

Phase d'entretien : 1 cpr par jour.

Respecter la dose journalière conseillée.

Se laisser à la portée des enfants.

A conserver au sec et à l'abri de la lumière.



8 435 100 800892



WARMING RELAXATION GEL

With natural, relaxing, essential
plant oils. With practical roller for
application, without hand
contact. Contains no
parabens.



newflex®
LOOSENS & RELAXES

New Care AG, CH-4452 Itingen, Switzerland
EU Office: Schloss Beuggen 3
79618 Rheinfelden/Germany



7 640127

ISOPHARM
NEWFLEX GEL
CHAUFFANT
89.50 dhs



10/25



211101

MFD 11/21

Doliprane® 1000 mg

Conserver le tube bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité

Adulte à partir de 15 ans

PARACÉTAMOL

8 comprimés effervescents sécables

Adulte à partir de 15 ans

NE LAISSER NI A LA PORTEE, NI A LA VUE DES ENFANTS.

Adulte à partir de 15 ans

6 118000 040361

AMM N° 41/19 DMP/21/NRQDNM

Adulte à partir de 15 ans

b Boîte à 8 comprimés effervescents sécables

Adulte à partir de 15 ans



دوليبران
1000 ملغ

باراسيتامول

8 أقراص فوارة

الأوجاع والحمى

Composition :

Paracétamol 1000 mg

Excipients qsp pour 1 comprimé effervescent.

Mode et voie d'administration : Voie orale.

Laisser dissoudre complètement le comprimé dans un verre d'eau.

Boire immédiatement après.

Indications : Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de 15 ans.

Posologie : 1/2 à 1 comprimé par prise à renouveler si nécessaire.

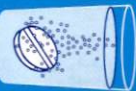
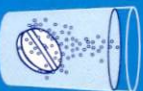
Jusqu'à trois comprimés par jour. Respecter un minimum de 4 heures entre 2 prises.

Attention : Ne pas prendre 2 comprimés à la fois et ne jamais dépasser 4 comprimés par jour

14,60

PPV 14DH60
PER 06/25
LOT L2284

البار
ابتداء من
15 سنة



Adulte
à partir de
15 ans


Nexium® 20 mg
ésoméprazole

إينكسيوم® 20 مغ
إزوميرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

640/15DMP/21/ARQ

P.P.V: 82,10 DH

6

118001

020591

14

comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14

قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

AstraZeneca 

FAB. AUG-20
EXP. JUL-23
LOT ZDHA