

**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.



**Declaration de Maladie**

N° W19-512183

*Pay Coumry*

Maladie       Dentaire       Optique       A  
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 129 Société : 159718  
 Actif       Pensionné(e)       Autre  
 Nom & Prénom : EL ALALI Fatma W. SAADATI  
 Date de naissance : 1942  
 Adresse : Rue Hassan I Résidence sidi khalid  
 Tél. : 0661532818 Total des frais engagés : ---

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin : **DR. BAHAMINE MED**  
 Médecin Expert près les Tribunaux  
 Autorisation 7343  
 3, Rue Sattat Av. Anouar Ben Abdellah  
 Tél. 05 52 54 65 (M.M) Meknès  
**INPE 131017279**  
 Date de consultation : .....  
 Nom et prénom du malade : El Alali Talec Age : .....  
 Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant  
 Nature de la maladie : HTA et Diab  
 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'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 : ..... Le : ..... / ..... / .....  
 Signature de l'adhérent(e) : .....

**Adresses Mails utiles**

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)



**Docteur BAHSSINE Mohamed**

Diplôme de la Faculté de Médecine de Rabat

**MEDECINE GENERAL**

EX. Médecin Chef du Service des Urgences

et de Médecin (B) de l'Hôpital Mohamed V

Médecin Expert Assermenté Près les Tribunaux



**الدكتور باحسين محمد**

خريج كلية الطب بالرباط

**الطب العام**

طبيب رئيسي سابقا لقسم المستعجلات

وقسم الطب (ب) بمستشفى محمد الخامس

طبيب خبير محلف لدى المحاكم

**17 MARS 2023**

Meknès, le..... مكناس في.....

*El Alaoui Talou*

*97,70*

*1 - Mep 5*

*39,00 Le*

*2 = Doux*

*14,60 x 2 = 29,20*

*0 - Pilule*

*53,00 - Valium*

*24,00 - 2*

*1 - Cefal*

*242,90*



PHARMACIE NAHIL  
69 Bis, Ed. EL BOUGHACER  
Meknès - Tél. 05 35 52 54 65

**DR. BAHSSINE Med**  
Médecin Expert près les Tribunaux  
Autorisation 7549  
3, Rue Settât Av. Allal Ben Abdellah  
Tél. 05 35 52 54 65 Meknès

Conserver à l'abri de l'humidité et à une température ne dépassant pas 30°C.  
Tenir hors de la portée des enfants

يحفظ بعيداً عن الرطوبة وفي درجة حرارة لا تتعدى 30 درجة مئوية  
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال

**Cataflam® 50mg**

Diclofénac de potassium

**Composition :**

Diclofénac, Potassium ..... 50 mg  
Excipients q.s.p un dragée

Voir la notice pour plus d'information

**NOVARTIS**

Anti-inflammatoire, Analgésique.

Voie orale

10 Dragées à 50 mg

LOT: M21 174  
EXP: OCT 2024  
PPV: 24,00 DH



ADN0035-42

احترم التعليمات المكتوبة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II - Uniquement sur Ordonnance

Titulaire de l'AMM: صاحب الرخصة :  
Novartis Pharma Maroc  
82, Bd Chefchaouni, Q.I Aïn Sebââ 20590 -  
Casablanca Maroc  
المصنع:  
Novartis Pharma Maroc  
82, Bd Chefchaouni, Q.I Ain Sebâa 20 590  
Casablanca -Maroc.

INDIMCO

كطفلام® 50 ملغ

**Cataflam® 50mg**  
10 dragées



6 118000 220367

علاج ضد الآلام و الإلتهابات.

عن طريق الفم

10 أقراص من 50 ملغ

**Cataflam® 50 mg**  
10 Dragées à 50 mg





06/19  
100028

**Doliprane® 1000 mg**  
PARACÉTAMOL  
8 comprimés effervescents sécables



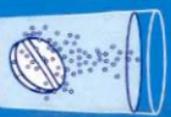
Conserver le tube bien fermé  
à l'abri de la chaleur et  
de l'humidité

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

AMM N° 41/19 DMP/21/NRQDMM

**b** bottu  
Elaboré en Conformité Avec les Conditions  
S. Autorisés - Pharmacie Réglementaire

**Adulte**  
à partir de  
15 ans



14

**دوليببران®**  
1000 ملغ  
باراسيتامول

8 أقراص فوارة

الأوجاع و الحمى

6 118000 040361

**b** bottu  
Elaboré en Conformité Avec les Conditions  
S. Autorisés - Pharmacie Réglementaire

الكبار  
ابتداءً من  
15 سنة



**Adulte**  
à partir de  
15 ans

14100

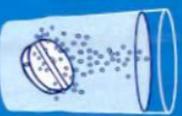
PPV 140H60  
PER 07 / 25  
LOT L 2 3 4 7



**دوليببران®**  
1000 ملغ  
باراسيتامول

8 أقراص فوارة

الأوجاع و الحمى



الكبار  
ابتداءً من  
15 سنة

14100

PPV 140H60  
PER 01 / 25  
LOT L 0 4 0



# Docivox®

comprimé à sucer

AUX EXTRAITS DE PROPOLIS ET DE PLANTES  
(Eucalyptus - Propolis - Echinacea - Gingembre)

**Maux de gorge**  
**Enrouements passagers**



LOT: 220204  
DLUO: 02/2025  
39,00 DH



Goût menthe - miel - citron

Apaise et dégage les voies respiratoires  
Adoucit la gorge irritée en cas de toux  
Renforce les défenses naturelles

Deva

Laboratoires Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

**Composition :** propolis, extrait d'eucalyptus (*eucalyptus globulus*), extrait sec d'échinacée (*echinacea purpurea*), extrait de gingembre (*zingiber officinalis*), acide ascorbique, sorbitol, poudre miel, stéarate de magnésium végétal, silice colloïdale, thaumatine, sucralose, acésulfame potassium, aspartame, arôme citron, menthol.

**Précautions d'emploi :**

Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.

Tenir hors de la portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Informations Nutritionnelles

	par 1 comprimé	par dose journalière de 3 comprimés	
Propolis ES	80	240	mg
Extrait d'Eucalyptus ( <i>Eucalyptus globulus</i> ) ES	50	150	mg
Extrait sec d'Echinacée ( <i>Echinacea purpurea</i> ) ES	50	150	mg
Extrait de gingembre ( <i>Zingiber Officinalis</i> ) ES	12	36	mg
Acide ascorbique	60	180	mg

ES = Extrait Sec

Maux de gorge  
Enrouements passagers

AUX EXTRAITS DE PROPOLIS ET DE PLANTES  
(Eucalyptus - Propolis - Echinacea - Gingembre)

Docivox®

comprimé à sucer

x10

Goût menthe - miel - citron

# ڤولطارين

ديكولفيناك دييتيل امين ايمولجيل توبيك

ضد الالتهاب  
مسكن للآلم

أنبوب من فتحة 50 غ



gsk

Voltarène



# Voltarène

Diclofénac Diéthylamine  
Emulgel Topique

Gel pour application cutanée

Diclofénac Diéthylamine,  
Emulgel Topique

Anti - inflammatoire  
Antalgique

# ڤولطارين

ديكولفيناك دييتيل امين ايمولجيل توبيك

مرهم للاستعمال الموضعي

Diclofénac Diéthylamine,  
Equivalent à 1 g de diclofénac sodique

Parfum

Excp. q.s.p 100 g

Exipient à effet notoire : Propylèneglycol.

Titulaire de l'AMM au Maroc :

GilexoSmithKline Maroc - Ain Aouda-Region de Rabat

Informations médicales :

GilexoSmithKline Maroc

42-44 Anglae Bd. Rachid et Rue Abou Hamed Al Ghazali,  
Casablanca - Maroc

Tube de 50 g



gsk

Ne pas avaler  
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.  
Les médicaments doivent être tenus hors de la portée  
des enfants.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.

لا يبلع  
يجب في اية الفترة وكيفية كل الاستعمال.  
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.  
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.  
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.  
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.

ACN0072-14

LOT: M0558  
EXP: 09 2024  
PPV: 53,00 DH

