

# 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

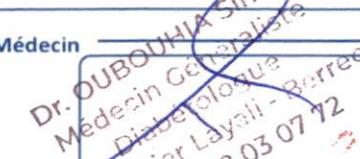
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-633810

163381

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 10271		Société : RAN	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HAMMOUDI ABDELKRAM			
Date de naissance : 06/03/1966			
Adresse : 21 Rue Lou Sooka El Agarib			
FLTAID - BERCHID			
Tél. : 0659 76 9987		Total des frais engagés : 3000 Dhs	

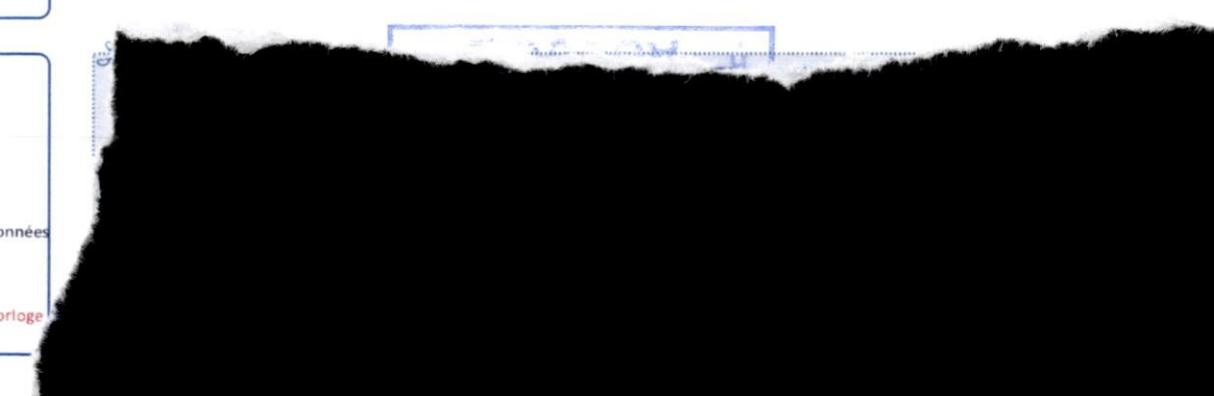
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : 	
Date de consultation : 04/04/2023	
Nom et prénom du malade : Hammoudi Abdelkrim Age: 57	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Hypertension	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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) :



## RELEVE 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
04/04/13	DS		# 150 #	INP 06/04/13 Dr. OUB Médecin Généraliste Diabetologiste Layall - Berre 22 03 07 2

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL OUM Mme BERRADA Jihane Pharmacienne 52 Boulevard AL Houria Tél 0222 32 41 70 - Berrechid	04/04/23	138,50

## **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
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE 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 l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## Ordonnance

Berrechid, le 04/04/23

Nom.prénom: Houmaudi Abdellah

79,50

## 2. Dynastinae

59,00

138,60

100 x 25 (x 10)  
15 (show)  
Dr. OUBO A. Siham  
Médecin Généraliste  
Poétoise  
RDC Quartier Layali Berrechid  
Tel: 0524 307211

Dr. OUBOUHIA Siham  
Médecin Généraliste  
Diabetologue  
RDC Quartier Layali - Berrechid  
Tél : 05 22 03 07 72

**RDV:**

58 ، الطابق السفلي ، حي ليالي 2 ( قرب مدرسة المذاهب ) - برشيد

## N°58-Rez de chaussée quartier Layali2 - Berrechid

FIXE | 05.22.03.07.72

E-mail | [sihamoubouhia@gmail.com](mailto:sihamoubouhia@gmail.com)

Pharmacie AL OUM  
Jinane  
BERRADA  
Pharmacie Houri  
P. Bernard AL  
Boulevard  
52: 32 41 76 - Berrechid  
Tel: 0222 32 52  
Tél: 0222 32 52



Comprimé  
Voie orale

# Dynatens®



Gouttes buvables  
Voie orale

## FORMES ET PRESENTATIONS :

### Dynatens® comprimé

LOT : 220865  
PER : 11/2025  
PPC : 79,50DH

maltodextrine) extrait sec, Guarana  
ait sec, Réglisse (Glycyrrhiza glabra,  
rococcus (Eleutherococcus senticosus),  
maltodextrine) extrait sec, Agent de charge : Cellulose microcristalline, Phosphate  
de calcium, Antiagglomérant : Dioxyde de silicium, Stéarate de magnésium.

**Gouttes buvables :** Eau déminéralisée, Réglisse (Glycyrrhiza glabra) extrait sec,  
Ginseng (Panax Ginseng) extrait sec, Eleuthérocque (Eleutherococcus  
senticosus) extrait sec, Menthe (Mentha piperita) huile essentielle, glycérol, acide  
citrique, conservateur : sorbate de potassium.

## PROPRIETES ET UTILISATIONS :

**Dynatens®** est à base d'actifs naturels (Réglisse, Ginseng, et Eleuthérocque)  
sélectionnés pour leur action synergique qui aide à dynamiser et à stimuler  
l'organisme.

## CONSEILS D'UTILISATIONS :

Réservez à l'adulte.

**Dynatens®** Comprimé : 1 comprimé 2 fois par jour.

**Dynatens®** Gouttes buvables : 30 gouttes 2 à 3 fois par jour.

## PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et chez le jeune enfant.
- Ne pas dépasser une durée de 6 semaines sans avis médical.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- A utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm - Casablanca.

Autorisation ministère de la santé n° :

- **Dynatens®** Comprimé : 20221706255/MAv2/CA/DPS/DMP/18

- **Dynatens®** Gouttes buvables : 20221710267/MAv2/CA/DPS/DMP/18

Pharmalife 

Pharmalife Research srl - Fabriqué en Italie



9618DEP-9619DEP/MAR004

# Juvavit

## 11 Vitamines & 7 Minéraux



ans sucre. Sans gluten.

1 poudre à lever : carbonate de soude ; agent de charge : sorbitol ; minéraux : carbonate de magnésium ; vitamine C ; arôme fruits rouge ; support : polyéthylène terephthalate ; oxyde de zinc ; vitamines B3, E ; édulcorant : saccharinate de sodium ; rouge ponceau ; minéral : sulfate de manganèse ; Vitamines B2, B6 ; minéral : Vitamines B1, A, B9 ; minéral : iodure de potassium ; vitamine B8 ; minéraux : sélénite de sodium, picolinate de chrome ; vitamines D, B12.

### Vitamines

	Pour 1 comprimé effervescent	% DJR*	Quantité
VITAMINE A	100 %	800 µg ER	
VITAMINE C	100 %	80 mg	
VITAMINE E	100 %	12 mg EqT	
NIACINE (Vit. B3)	100 %	16 mg EN	
THIAMINE (Vit. B1)	100 %	1,1 mg	
RIBOFLAVINE (Vit. B2)	100 %	1,4 mg	
ACIDE PANTOTHÉNIQUE (Vit. B5)	100 %	6 mg	
VITAMINE B6	100 %	1,4 mg	
ACIDE FOLIQUE (Vit. B9)	100 %	200 µg	
VITAMINE B12	100 %	2,5 µg	
BIOTINE (Vit. B8)	100 %	50 µg	
VITAMINE D	100 %	5 µg	

### Minéraux

	Pour 1 comprimé effervescent	% DJR*	Quantité
CALCIUM	15 %	120 mg	
CUIVRE	25 %	0,5 mg	
MANGANESE	100 %	2 mg	
MAGNÉSIUM	15 %	57 mg	
ZINC	100 %	10 mg	
FER	30 %	2,1 mg	

### Oligo-éléments

CHROME	80 %	20 µg
MOLYBDÈNE	100 %	50 µg
IODE	100 %	150 µg
SELÉNIUM	97 %	50 µg

\*Dose Journalière Recommandée Pour Un Adulte Type (Homme de 2000 Kcal)

**PROPRIÉTÉS :** Apport en un seul comprimé effervescent de 100% des besoins journaliers en 11 vitamines et un complément spécifique en minéraux et oligo-éléments.

### CONSEILS D'UTILISATION :

Chaque matin dissoudre 1 comprimé effervescent dans un demi verre d'eau.

Ne pas prendre à jeûn. Programme de 15 ou 30 jours à renouveler si nécessaire. Un léger dépôt au fond du verre est normal.

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :** Bien fermer le tube. Conserver dans un endroit frais et sec. Ne peut remplacer une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain. Il est recommandé de respecter les doses conseillées. Une consommation excessive peut avoir des effets laxatifs. Tenir hors de portée des jeunes enfants. Veillez à ne pas consommer simultanément d'autres compléments alimentaires contenant du sélénium. Le colorant rouge ponceau peut entraîner des effets indésirables sur l'activité et l'attention des jeunes enfants.

### PRÉSENTATION :

Boîte de 15 comprimés effervescents, Poids net : 39,6 g.

Boîte de 30 comprimés effervescents, Poids net : 79,1 g.

Complément alimentaire. N'est pas un médicament.

Laboratoires JUVA SANTÉ  
8, rue Christophe Colomb - 75008 PARIS - FRANCE  
Importé par PROMOSER

Résidence CASA I 282 Bd de la Résistance - CASABLANCA - MAROC

Fabriqué par : Laboratoires JUVA PRODUCTIONS

Rue Avogadro, Technopole Sud

57600 Forbach - FRANCE



LABORATOIRES  
JUVA SANTÉ