

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 canaux, 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 canaux.

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

- 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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-633810

163331

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10272 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HAMMOUDI ABDELKRIM
 Date de naissance : 06/03/1966
 Adresse : 21 Rue Louisa EMAGARI B.
 ELTADID - BERRICHID
 Tél. : 0659 868987 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. OUBOUHIA SIMONE
 Médecin Généraliste
 Diabèteologie
 Quartier Layali - Berrichid
 Tél. 05 22 03 07 72
 Date de consultation : 04/04/2023
 Nom et prénom du malade : Hamoudi Abdelkrim Age : 57
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ 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 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

04/04/23 us \$ 150 #

Dr. OUBOU
Médecin Généraliste
Diabétologue
Quartier Layall - Berre
Tel : 05 22 03 07 72

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie AL OUM</p> <p>de BERRADA Jihane</p> <p>Pharmacienne</p> <p>Boulevard AL Houria</p> <p>0222 32 41 70 - Berrechid</p>	04/04/23	138,50

Pharmacie AL OUM
v. de BERRADA Jihane
Pharmacie
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

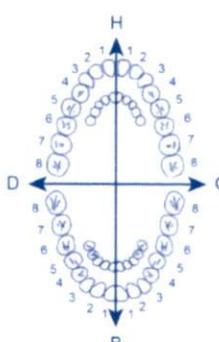
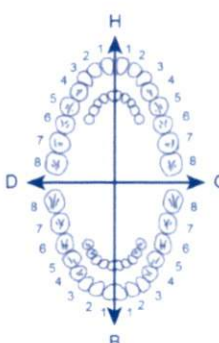
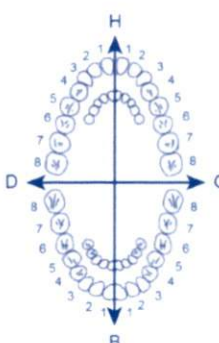
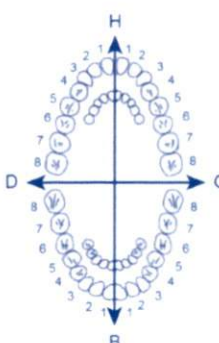
[illegible][illegible][illegible]

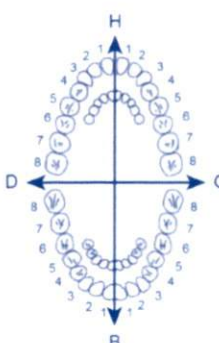
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : | | | | | | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR SIHAM OUBOUHIA
MEDECINE GENERALE

LAUREATE DE LA FACULTE DE MEDECINE
ET DE PHARMACIE DE CASABLANCA

DIABETOLOGUE

NUTRITIONNISTE

GYNECOLOGIE, SUIVI DE GROSSESSE

ECHOGRAPHIE

ELECTROCARDIOGRAMME



الدكتورة سهام أوبهيا
الطب العام
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في مرض السكري، كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

أخصائية التغذية

أمراض النساء وتبعية الحمل

الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

Ordonnance

Berrechid, le 04/04/23

Nom.prénom: Hammaoui Abdelkrim

79,50

1- Synotene



59,00

2- Juvalit

29x25

(x10)



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

La py.

Juvalit

(show)

138,50

Pharmacie AL OUM
52, Boulevard AL Houria
Tél.: 0222 32 41 76 - Berrechid

Dr. OUBOUHIA Siham
Médecin Généraliste
Diabétologue
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

Pharmacie AL OUM
DA Jihane
BERRACIE Hane
Bernard AL Houria
Boulevard AL Berrechid
62: 0222 32 41 76 - Berrechid
Tél.: 0222 32 41 76 - Berrechid



Comprimé
Voie orale

Dynatens®



Gouttes buvables
Voie orale

FORMES ET PRESENTATIONS :

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

Dynatens®
comprimé

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

Gouttes buvables : Eau déminéralisée, Régliasse (Glycyrrhiza glabra) extrait sec, Ginseng (Panax Ginseng) extrait sec, Eleuthérocoque (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 (Régliasse, Ginseng, et Eleuthérocoque) sélectionnés pour leur action synergique qui aide à dynamiser et à stimuler l'organisme.

CONSEILS D'UTILISATIONS :

Réservé 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
RESEARCH

Pharmalife Research srl - Fabriqué en Italie



9618DEP-9619DEP/MAR004

Juvavit

1 Vitamines & 7 Minéraux



Sans sucre. Sans gluten.

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

Vitamines			Minéraux		
	Pour 1 comprimé effervescent	% DJR*	Quantité		Pour 1 comprimé effervescent
VITAMINE A	100 %	800 µg ER		CALCIUM	15 %
VITAMINE C	100 %	80 mg		CUivre	25 %
VITAMINE E	100 %	12 mg EaT		MANGANESE	100 %
NIACINE (Vit. B3)	100 %	16 mg EN		MAGNÉSIUM	15 %
THIAMINE (Vit. B1)	100 %	1,1 mg		ZINC	100 %
RIBOFLAVINE (Vit. B2)	100 %	1,4 mg		FER	30 %
ACIDE PANTOTHÉNIQUE (Vit. B5)	100 %	6 mg			
VITAMINE B6	100 %	1,4 mg		Oligo-éléments	
ACIDE FOLIQUE (Vit. B9)	100 %	200 µg		CHROME	90 %
VITAMINE B12	100 %	2,5 µg		MOLYBDÈNE	100 %
BIOTINE (Vit. B8)	100 %	50 µg		IODE	100 %
VITAMINE D	100 %	5 µg		SÉLÉNIUM	31 %

*Dose Journalière Recommandée (Dose typique pour 1000 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 jeun. 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