

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13301 Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SADIK MUSTAPH

Date de naissance : 28/02/1989

Adresse : 14, Quatre Casablanca

Tél. : 06 70 27 86 68 Total des frais engagés : 660,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : SADIK MUSTAPH Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : urticaine

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 06/02/2013 Le : 07/06/2013

Signature de l'adhérent(e) : SADIK MUSTAPH



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
01/05/2023	C2	1	200,80	Dr Asmaa DEBBAGH Omnipratitionne Urgence addictologie 23 Bd Yacoub El Mansour Casablanca TEL: 05 22 89 83 34

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AHMED RAYAN Dr. MALKI Noureddine Résidence Ville Essalam «Addoha» GH 9 Km 77 N°1 - El Oulfa Tél/Fax: 05 22 89 83 34 - Casablanca	05/05/23.	200,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered				

طب المستعجلات والتسممات - طب الشعك - الخبرة الطبية
الفحص بالصدى - تخطيط القلب - الوخز بالإبر الصينية - الإقلاع عن التدخين
Médecine d'Urgence et d'Oxyologie - Médecine du Travail - Expertise Médico-légale
Echographie Générale - Electrocardiogramme - Acupuncture - Sevrage tabagisme

المستعجلات، Casablanca le : 05/05/2023 Urgence : 0660 54 54 23

الدار البيضاء في :

Mr Mustapha SADIK

99,20

①

labi sténe

صيدلية احمد ريان
PHARMACIE AHMED RAYAN
Dr. MALKI Noureddine
Résidence Cité Essalam «Addoha» GH 9
Imm 77 N°1 - El Oulfa
Tel/Fax: 05 22 89 83 34 - Casablanca

S

S

1 m

83,10

②

Alluprine

S

P2

6 J

1 g le mat

99,00
+ 139,00

③

Relax

S

P2

3 m

1 g le mat

100,00

④

Prédu

S

Dr Asmaâ DEBBAGH
Omnipraticienne
Urgenteuse addicologue
235 Bd Yacoub El Mansour
Casablanca Tel: 05 22 89 83 34

3 g my le mat

160,80

0522 36 85 33 - شارع يعقوب المنصور - إقامة الأنفال، عمارة ب 9 رقم 6. الدار البيضاء - الهاتف : 0522 36 85 33

235, Bd. Yacoub EL MANSOUR - Rési. Al Anfale - Imm. B 9 N° 6 - Casablanca - Tél. : 0522 36 85 33 - E-mail : dr.asmaadebbagh@gmail.com

IEC : 001596720000016 - INPE : 91044271 - Patente N° : 34819070 - CNSS N° : 6673588

LABIXTEN
20 MG
Bilastine
30 comprimés
Voie orale

LABIXTEN 20mg
30 comprimés



611180001230656

IBERMA



FAES FARMA

احترم الجرعات الموصوفة

يحتفظ به بعيداً عن متناول و بصر الأطفال
عن طريق وصفة طبية
(الجدول س، اللائحة II)

30 comprimés
Voie orale

30 قرصاً
عن طريق الفم

Respecter la dose prescrite:

Tenir hors la portée et la vue des enfants.
Sous ordonnance médicale.
Tableau C (Liste II)

30 comprimés
Voie orale

LOT: 14522013
PER: 10/2027
PPU: 99,70 DH

LABIXTEN®
20 MG
Bilastine



FAES FARMA

110160 VO2

Composition :
Chaque comprimé contient :
Bilastine (D.C.I.).....20 mg
Excipients q.s.

Fabriqué par le laboratoire pharmaceutique IBERMA
Adresse : ZI-Lot 149-Had Soualem- Maroc

Sous licence FAES FARMA S.A.
NADIA IBNTABET : Pharmacien responsable

N° AMM : 418/15 DMP/21/NNP

Suivez les conséils de votre pharmacien.
Medeken ou du votre docteur ou pharmacien.
Follow the advice of your doctor or pharmacist.

PREDNI[®] 20 Cooper — Prednisolone

20 mg
Voie orale
Oral route

Comprimés
effervescents
sécables / Scored
effervescent tablets

20 x 2

PREDNI[®] 20 Cooper — Prednisolone

20 mg
Voie orale
Oral route

Comprimés
effervescents
sécables / Scored
effervescent tablets

20 x 2



COOPER

41, Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc / Morocco
Pharmacien responsable : Amrina DAOUDI
41, نهج محمد دويري 20110
الدار البيضاء، المغرب
صيادي مسؤول : أمرينا الداودي

Formule / Formula:

Prednisolone 20mg
(sous forme de mésasulfobenzoate sodique de
prednisolone / as prednisolone sodium
metasulfobenzoate 31,44 mg)
Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent
sécable / s.q.f. 1 scored effervescent tablet.
Excipients à effet notable / Excipients with
known effect : lactose, sorbitol, sodium.

التركيبة:

بريدنوكس 20
الجرعة المعتادة: 31,44
ملعقة متساوية من الماء + ملعقة متساوية من الصوديوم
المسواغات تدل على قرصة قابل للكسر
مسواغات ذات تأثير معروفة: كالكون سوريتيل، صوديوم.

CI : 6229

پريدين[®] 20 كوبير — بريدينولون

20 mg
قراص
فواراً
من طرف الماء
قابلاً للكسر

PREDNI[®] 20 mg
20 comprimés effervescents sécables

6 118000 081753

ZOUAL زوال
NOON نoon
COOPER COOPER
SOIR ماء
ZOUAL ZOUAL



CE MEDICAMENT = GROSSESSE = DANGER
THIS MEDICINE = PREGNANCY = DANGER
هذا الدواء = الحمل = خطير

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité.
This medicine will only be used during pregnancy if necessary.
يُستخدم هذا الدواء خلال الحمل إن لزم الأمر.

Tableau A [Liste A] / Table A [List 1]
حول (أجندة 1)

Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات الموصولة

Uniquement sur ordonnance
Under prescription only

չ ըստ պահանջման
չ ըստ պահանջման

Ne laisser ni à la portée à la vue des enfants
Keep out of the reach and sight of children

لألا يتناولها الأطفال
لألا يتناولها الأطفال

Lire attentivement la notice avant utilisation
Read carefully the leaflet before use

يشطف بعيداً عن الترطيب
يُحفظ بعيداً عن الترطيب

A conserver à l'abri de l'humidité
Keep away from moisture

صنع من طرف / Manufactured by/
MC PHARMA

فاشوري بـ / Ouled Saïd préfecture de Nouaceur
Casablanca

LOT N°:

UT. AV :

755.785.01.19

PPV (DH) :

40/00



ALLERGINE®

Loratadine

10 mg

30 comprimés



Voie orale



AMM N°: 382/14 DMP/21/NTT

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصوفة

Tableau C (Liste II)
(II) جدول س (لائحة

30

التركيبة:
لوراتادين في حجم يقاب على 10 ملليلتر
المساحقات ك. ل. المرض واحد
مسموح ذات أيام معروفة: الالكتور
ي Recommended بعدم عن متداول ومرأى الأطفال
اقرروا النشرة قبل كل الاستعمال
صنع من طرف كوبير فارما - 41 زنقة محمد العبوري 20110 الدار البيضاء
المسؤلي المسؤول: أصبة الماءوي

30

البر جين
Loratadine
10 mg

عن طريق الفم

30 قرصاً

COOPER
PHARMA

ALLERGINE® 10mg
30 comprimés



6 1118000 080190

30 قرصاً
10 mg

A conserver à l'abri

Relaxium[®]
B6

375 mg
60 GÉLULES

Relaxium[®]

B6

375 mg

1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT



146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

100 % magnésium
vitamine B6

LOT: 220484
DUO: 06/2025
139,00 DH

VOIE ORALE
60 GÉLULES

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAIDI Pharmacien Responsable

Propriétés : Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire.

Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage. La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium. **Conseils d'utilisation :** 1 gélule par jour avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAVI

75X37X122
G1055
2

Propriétés : Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, insomnie, fatigue, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de

Conseils d'utilisation : 1 gélule par jour avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Autorisation ministère de la santé n° : DA201918120930MP/20UCAV1

Relaxium® B6

375 mg

375 mg
30 GÉLULES

1 gélule par jour

**100 % magnésium
vitamine B6**

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 ZI Th Moi - Casselroux

Laboratoires Deva Pharmaceutique
JOUAUD Pharmacien Responsable

**Relaxium®
B6**

6 1112691050089 >

Code : AC2 - 00160