

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° W21-803055

176669

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2303

Société :

R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NOURAZIT Naima

Date de naissance :

16-06-52

Adresse :

Tél. :

0660366454 Total des frais engagés : 1696,60 Dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohammed Saleh KENNUJNA
RHUMATOLOGIE
VERTEBROPATHIE - OSTEOPATHIE
ECOLOGRAPHIE
8, Bd Kh. Tél: 0522 54 00 00 - 51 19 40

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : 21/09/23

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 13 JUIL. 2023 | C2 - R205 | | 550,00 | INP : 091021391 Dr Mohamed SIECH BENNOUNA RHUMATOLOGUE VERTEBROPATHIE - OSTÉOPATHIE ÉCHOGRAPHIE 8, Bd Khouribga - Casablanca Tél: 0522 54 06 09 / 06 61 19 40 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| | | |
|--|------------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| | 13/07/2023 | 1000 |
| | | |

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

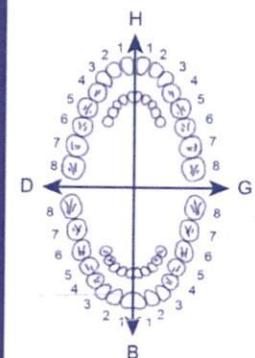
| | | | |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| GRANDE PHARMACIE DU MAROC ame. DE BAGH BENNIS Naima Place Bandoeng - Casablanca Tél: 05 22 30 42 28 | 13/07/23 | INPE 09200026A | 3770 |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

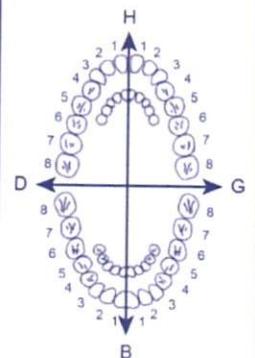
| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|------------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| | 00000000 | 00000000 |
| | 35533411 | 11433553 |
| B | | |
| G | | |

[Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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'EXE

5 - Bolo Stop (pirine) 5g

1060 Sep x 2g 1/4 si douleur

6 - Ondes 20mg 5g

gout appelle au moins 2 fois

115800

7 - Mm MAG 8g

87go 1/4



Pharmacie MERCURE
Selma TAZI
Docteur en Pharmacie
2, Rue Al Woroud, Casablanca
Tél: 0522 27 46 26

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE

ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Surveillance des Risques Professionnels

Membre de la Société Française de Vérbébrothérapie et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE

Membre de la Société Française en Médecine Manuelle Orthopédique et Ostéopathique

Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes

Maladies des Os, des Articulations, des Muscles

Colonne Vérbébrale

الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

اختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام والمقاييس، العضلات

وعلاج العمود الفقري يدويا

الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدويا)

(عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج البيولوجي)

Casablanca, le

13/07/23

الدار البيضاء، في

Hme Nouratit Naïma

3775

SV

1 - Dép - Neutral sujedette (1)

GRANDE PHARMACIE DU MAROC
Mme. DEBBAGH BENNIS Naïma
Place Bandoeng - Casablanca
Tél.: 05 22.30.42.28

2 - 1 pain vanille (2)

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA

RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE

ECHOGRAPHIE

8, Bd Khouribga - Casablanca

Tél: 0522 54 06 00 / 06 61 19 40

8، شارع خريبكة (ساحة النصر) الطابق الثاني - الشقة رقم 8 - درب عمر - الدار البيضاء

8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2nd Etage - Appt. N°8 - Derb Omar - Casablanca

Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : bennouna.ms@gmail.com

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA
Diplômé de la faculté de médecine de LYON

Spécialiste en Rhumatologie
Vertébrothérapie et Médecine Manuelle-Ostéopathie
Echographie appliquée à la rhumatologie
Surveillance des risques toxiques professionnels.

NOTE D'HONORAIRES

M. NOUR AZIZ Naima 13 JUL. 2023

Consultation spécialisée C2 = 300,00

Infiltration K12,5 = 250,00

Total = 550,00

Arrêté la présente note d'honoraires à la somme de cinq cent cinquante dirhams.

Docteur MS BENNOUNA

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA
RHUMATOLOGIE
VERTEBROPATHIE - OSTEOPATHIE
1. ECHOGRAPHIE
8, Bd Khouribga - Casablanca
Tél: 0522 54 06 00 / 06 61 19 40

8, Bd Khouribga (Angle place de la Victoire) 2^{me} Etage-App. N°8-
CASABLANCA- MAROC

Tél. : 00 212 5 22 54 06 00 Urgence : 00 212 6 61 19 40 36

IF : 43805783 ; ICE : 001923384000007.

E-mail : bennouna.ms@gmail.com

DEPO-MEDROL®

دِيْبُوْ مِدْرُول®

80 mg/2 ml

suspension injectable

مسنبلع للحقن

acéate de méthylprednisolone/

أسيتات ميديل بريدينزولون

2 ml Seringue/
I.M. -
حقنة 2 مل
بحقن عن طريق المضـل

LOT/EXP.:

GY6781

12/2027

P.P.V:37DH70

MONMAG

B6

Poids Net total : 22g
Poids net/Gélule : 0,73g

**300
mg**

**Complexe relaxant
Relaxing complex**

Boîte de 2 flacons de 15 gélules chacun

22g

L 3248
P: 01/26
PVC: 87,90 DH

LOT 211484
EXP 04/2024
PPV 99.00DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

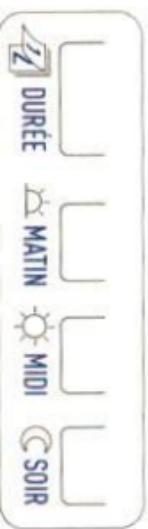
ODES[®]
oméprazole



20 mg
Voie orale

COOPER
PHARMA

LOT 211484
EXP 04/2024
PPV 99.00DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

ODES[®]
oméprazole



20 mg
Voie orale

COOPER
PHARMA

Dolostop®

1000mg

Paracétamol

Douleurs et fièvre

Adulte



8

comprimés
Voie orale

LOT : 2162
PER : 02 - 26
P.P.V : 10 DH 60

PHARMACIE 5

CHONDROSAN

POUR VOTRE CONFORT ARTICULAIRE

Complément Alimentaire à Base de :

POUDRE DE BAMBOU
CURCUMA
VITAMINES ET MINÉRAUX

Collagène de type II - Curcuma



30 GÉLULES

1
GÉLULE
PAR 24h

Poids net 17g

Sans dioxyde de titane

Sans gluten/sans lactose

Lot / A consommer
de préférence ava

CD068 0126

LOT

PER

K CD 06

Prix

199.00



3 700221 322994

CHONDROSAN

POUR VOTRE CONFORT ARTICULAIRE

Complément Alimentaire à Base de :

POUDRE DE BAMBOU
CURCUMA
VITAMINES ET MINÉRAUX

Collagène de type II - Curcuma



30 GÉLULES

1
GÉLULE
PAR 24h

Poids net 17g

Sans dioxyde de titane

Sans gluten/sans lactose

Lot / A consommer
de préférence ava

CD068 0126

LOT

PER

K CD 06

Prix

199.00



3 700221 322994

CHONDROSAN

POUR VOTRE CONFORT ARTICULAIRE

Complément Alimentaire à Base de :

POUDRE DE BAMBOU
CURCUMA
VITAMINES ET MINÉRAUX

Collagène de type II - Curcuma



30 GÉLULES

1
GÉLULE
PAR 24h

Poids net 17g

Sans dioxyde de titane

Sans gluten/sans lactose

Lot / A consommer
de préférence ava

CD068 0126

LOT

PER

K CD 06

Prix

199.00



3 700221 322994

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
لتقدر дозами بالهرارات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 1 18 00 1 2 7 2 2 2 8

PPV: 20,90 DH

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
لتقدر дозами بالهرارات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 1 18 00 1 2 7 2 2 2 8

PPV: 20,90 DH

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
لتقدر дозами بالهرارات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 1 18 00 1 2 7 2 2 2 8

PPV: 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
MA holder / صاحب مقرر التسجيل

 BOUCHARA-RECORDATI
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer /
المصنّع
HAUPT PHARMA
1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

Titulaire de la décision d'enregistrement /
MA holder / صاحب مقرر التسجيل

 BOUCHARA-RECORDATI
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Titulaire de la décision d'enregistrement /
MA holder / صاحب مقرر التسجيل

 BOUCHARA-RECORDATI
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

LOT : 0009
PER : MAR 2026
PPV : 52 DH 80

KETUM 2,5% gel

Kétoprofène
Tube de 60 g

Indications, contre-indications, précautions d'emploi : Lire attentivement la notice avant utilisation. Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 25°C. Ne pas laisser à la portée des enfants. Mode et voie d'administration : Voie loco. Faire pénétrer le gel par un massage doux et prolongé, sur la région douloureuse ou inflammatoire. Mises en garde spéciales : Se laver soigneusement les mains après chaque utilisation.

نوعي الإستعمال: مواعي الإستعمال. اختيارات الإستعمال: اقرأوا هذه النشرة قبل الإستعمال. يجب الاحتفاظ بها الدواء في درجة حرارة تقل عن 25° مئوية. لا تتركوه في متناول الأطفال. كيفية و طريقة الإستعمال: الطريق الموضعي يهدى المرض بتدليل طفيف، على المنطقة المزبورة أو المتهبنة إلى أن يتم امتصاصها كليا. تنبذات خاصة: يجب غسل اليدين بعثابة بعد كل إستعمال.

| COMPOSITION INTEGRALE : | |
|-------------------------|---------------------|
| VITAMINE | QUANTITE / 1 GELULE |
| Zinc | 15 mg |
| Vitamine D3 | 5 µg/200UI |
| Sélénium | 50 µg |
| Chrome | 25 µg |
| Cuivre | 2 mg |
| Vitamine B9 | 200 µg |
| Vitamine B1 | 2 mg |
| Fer | 9 mg |
| | ***** |

Oxyde de zinc, levure sélénierée, gluconate de cuivre, gluconate de fer, chlorure de chrome, stéarate de magnésium végé vitamine B1, vitamine B2, vitamine B3, vitamine B5, vitamine B12, vitamine D3, vitamine E.

urnaire recommandée.
it de l'humidité.
enfants.
ce n'est pas un médicament.
N:
dre le matin avec un verre d'eau.

res ne se substituent pas à une alimentation variée et



Protéger les zones traitées par le port d'un vêtement pendant le traitement et les deux semaines suivant l'arrêt. Ne pas s'exposer au soleil (même voilé), ni aux UVA.

يجب حماية المناطق المعالجة بلباس خالٍ من العلاج بأكملها وخلال الأسبوعين الموالين لتوقيته. لا تعرضاً لأشعة الشمس (حتى لو كانت السحب تختفي) ولا لأشعة فوق البنفسجية.



Voie Orale
30 gélules



CONTRRIUIR À UN MÉTABOLISME ÉTIQUE NORMAL

Vitalots®

Actifs et Vitamines

Fabriqué par
IRCOS
laboratoires
N°109 GJ SIDI GHANEM,
MARRAKECH, MAROC

Promotion et distributio par:
UNIVERS PHARMACEUTICALS
ICHRAK CENTER Lot. Diamant Vert,
Imm. 25, N°5, Lissasfa -Route El Jadida -
Casablanca

LOT: CA199
EXP: 01/25
PPC: 99,90 DH