

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 canalaire, 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 canalaire.

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° W21-782262

par courrier

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société :	
Matricule : 1324		Autre :	
<input type="checkbox"/> Actif <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)		Nom & Prénom : JANATI LATIFA	
Date de naissance : 23/12/1951		Adresse : 9, RUE 10 RÉS ALAKBAR	
Tél. : 06 61 1336 36		Total des frais engagés : 2001,10 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Dr. IBNATTYA. A. Jawad CARDIOLOGUE 10, Rue Annaba Place Piétrie - Rabat Fix 0527 72 15 50. GSM 0661 12 21 15	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : JANATI LATIFA	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Maladie du système cardiovasculaire	
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 : Rabat

Le : 11/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-782262

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1324
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
11/10/93	U + V AB		350 DM	INP : 1101077188 Dr. IBNATTYA, A. Jawad CARDIOLOGUE

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES ALMOHADES Dr. ELIBRAHIMI Ouafa 5, Rue Zagora, Hassan - Rabat Tél: 05 37 70 70 01 02008039	11/10/13	191.10

VOLET ADHERENT

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

RADIOLOGIE IBNOU ROCHD

DR AHMED REDA SEFFAR
SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
ET IMAGERIE MEDICALE

101215507



F A C T U R E

N° : 7004 / 2023 du 11/10/2023

Nom patient JANATI LATIFA Entrée 11/10/2023
PAYANT Sortie 11/10/2023

TDM CEREBRALE C-

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
TDM CEREBRALE C-	1,00	Z140	1 500,00	1 500,00
<i>Sous-Total</i>				1 500,00
Total Clinique				1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS	Total	1 500,00
--------------------------	-------	----------

CENTRE DE RADIOLOGIE IBNOU ROCHD
S.C.P
1 Avenue Ibnou Rochd - Rabat
IF: 14463542 TR: 25741386
Tel: 05 37 67 03 04
INPE 101215507



Dr Ahmed Reda SEFFAR

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE
IRM -SCANNER - ECHOGRAPHIE DOPPLER - MAMMOGRAPHIE
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE - RADIOLOGIE DENTAIRE

NOM : JANATI LATIFA

Date : Le 11/10/2023

TDM CEREBRALE

INDICATION: Céphalées

TECHNIQUE : acquisition volumique sans injection de produit de contraste

RESULTAT:

- Pas de lésion osseuse
- Pas de saignement intraparenchymateux ou péri cérébrale.
- Pas de lésion parenchymateuse en contraste spontané ni d'ischémie récente décelée dans les limites de cet examen. A noter des hypodensités punctiformes de la substance blanche periventriculaire semi-ovale compatible avec de la leucoaraiose.
- Ligne médiane en place
- Système cisterno-ventriculaire sans particularité.
- Bonne aération des sinus de la face

CONCLUSION: Pas de lésion décelée. A noter des signes en faveur de leuco-encéphalopathie hypertensive.

Merci de votre confiance

Dr. SEFFAR Ahmed Réda
Spécialiste en Radiologie
Centre de Radiologie Ibnou Rochd
18, Avenue Ibnou Rochd - Rabat 10000
Tél.: 0661 34 21 44

DR IBNATTYA ANDALOUSSI JAWAD
CARDIOLOGUE
10 RUE ANNABA
PLACE PIETRI
RABAT
TEL :Cab-0537.731552
Port-0661 132415

RABAT le--- 11/19/2023

Mme Bouati Lotef

voie TDM cérébrale

R. C : Migraine +

Dr. IBNATTYA A. Jawad
CARDIOLOGUE
10, Rue Annaba, Place Piétri - Rabat
Fix: 0537 73 15 52-GSM: 0661 13 24 15

Centre de Radiologie IBNOU ROCHD
S. P.
18 Avenue Ibnou Rochd - Rabat
Tel: 05 27 67 03 04
INP: 101215507

DR IBNATTYA ANDALOUSSI JAWAD
CARDIOLOGUE
DIPLOME D'Etudes SPECIALES DE
Cardiologie.
Faculté de MEDECINE de Lille (France)
Ex MEDECIN Attaché au CHU DE Lille
10 Rue Annaba 2éme Etage. Place Piétri.
Rabat
TEL : Cab : 05.37.73.15.52
Gsm : 06.61.13..24.15.

RABAT LE :11/10/2023

Note d'honoraire de MMME JANATI LATEFA

La somme de :

350 DH pour consultation cardiologique et ECG.

Dr. IBNATTYA. A. Jawad
CARDIOLOGUE
10, Rue Annaba, Place Piétrie - Rabat
Fix: 0537 73 15 52-GSM: 0661 13 24 15

DR IBNATTYA ANDALOUSSI JAWAD

CARDIOLOGUE

Diplômé D'Etudes Spéciales de Cardiologie

Faculté de Médecine de Lille(FRANCE)

Ex Médecin Attaché au CHU DE Lille

10 Av. Annaba 2ème Etage. Place Pietri rabat

Tél : Cab 0537.73.15.52 / GSM : 06. 61.13.24.15

الدكتور ابن عطية الاندلسي جواد

اختصاصي في أمراض القلب والدورة الدموية

خريج كلية الطب بليل(فرنسا)

طبيب ملحق سابق بالمركز الصحي الجامعي بليل

شارع عنابة - حسان الرباط

الهاتف - ع - 0537.73.15.52 - م 06.61.13.24.15

RABAT LE: 11.10.2023

Mr. Jabeti
Lotifa

49,50

- Dg maladie :

28,80

15 gtt de audi

- Ponstyx : 1 flacon

1 flacon x 2 fl - 8 fl x
jus ou less

82,80

- Ranciflex 10
1 fl de mal

191.10

Dr. IBNATTYA A. Jawad
CARDIOLOGUE
10, Rue Annaba, Place Pietri - Rabat
Fix: 0537 73 15 52 - GSM: 0661 13 24 15

PHARMACIE LES ALMOHADES
Dr. ELIBRAHIMI Ouafa
5, Rue Zagora Hassan - Rabat
Tél: 05 37 70 70 01
INPE: 102008059

Importé par :

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er, 20070 Casablanca.

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Paonta Sahib, Dist. Sirmour,
Himachal Pradesh, Inde.

Médicament Autorisé N°: 523/17 DMP/21/NRS

RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
احترم الجرعات المحددة

Tableau C (Liste II)



Ranciphex®

Rabéprazole sodique


SUN
PHARMA

10 mg

10 mg

28 Comprimés
gastro-résistants
Voie orale

GTIN: 16118001300775
Lot No: PTD2915C
EXP.: 05/2024
S.N.: M3WCAUKX43R



5186186

PPV : 82 DH 80

Composition:

Rabéprazole sodique (DCI) 10 mg
Excipients q.s.p. un comprimé.
Indications, Contre-indications, Posologie
& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver à une température ne dépassant pas
25°C, à l'abri de l'humidité.

التركيبة:

رابيرازول الصودي..... 10 ملخ
الأسواع كمية كافية لكل فرضن.
الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة
واحتياطات الاستعمال: إقرأ النشرة بالداخل.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة مئوية،
بعيدا عن الرطوبة.


Ranciphex®
Rabéprazole sodique

رانسيفيكس®
رابيرازول الصودي

RANCIPHEX® 10 mg

28 comprimés gastro-résistant

Voie orale



6 118 001 300 778

10 mg

28 Comprimés
gastro-résistants

10 ملخ

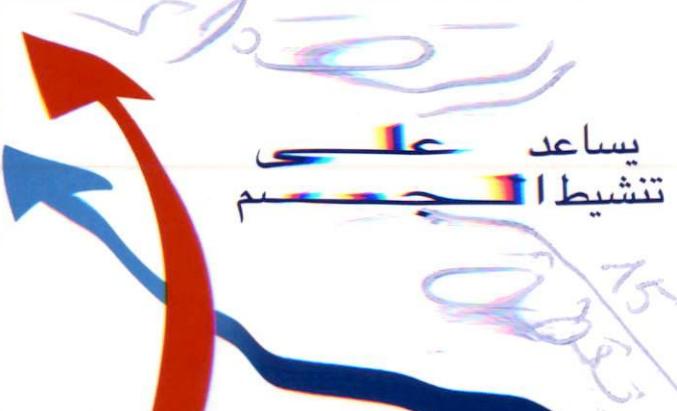
28 قرصا مقاوما
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

دینا خنس

مستخلصات طبيعية

قطرات للشرب

يساعد على
تشطيط الجسم



30 ml e

Thérapharm
LABORATOIRES

30 ml e

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Pharmalife
RESEARCH

f.399/A

edgc 23/0288

PROPRIETES et UTILISATIONS :

Dynatens® gouttes buvables est à base d'actifs naturels qui aident à dynamiser l'organisme et à procurer un tonus général.

CONSEILS D'UTILISATION :

Adultes : 30 gouttes 2 à 3 fois par jour.

Bien agiter avant emploi

الخصائص :

ديناتنس® قطرات للشرب يحتوي على مستخلصات طبيعية تساعد على تخفيف الجسم و توفير حيوة شاملة.

نصائح الإستعمال :

البالغين : 30 قطرة مرتين (2) إلى ثلاث (3) مرات في اليوم.

حرك جيدا قبل الاستعمال

احتياطات الإستعمال :

لا ينصح إستعماله عند المرأة الحامل والمرضع أو عند الأطفال الصغار.

احترام الكمية المنصوص بها.

يوضع بعيدا عن متناول الأطفال.

يحظى بعيدا عن الرطوبة والحرارة.

مكمل غذائي ليس بدواء.



Aide à dynamiser
l'organisme

GOUTTES BUVABLES

Actifs naturels

Dynatens®

Dynatens®
Actifs naturels

GOUTTES BUVABLES

Aide à dynamiser
l'organisme

30 ml e

Thérapharm
LABORATOIRES



8 051128 631982

Lot: 230493

A consommer de
préférence avant le: 05/2026

PPC: 79,50 DH

COMPOSITION :

Eau déminéralisée, Régisse (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.

COMPOSITION	mg	/30	gouttes
Régisse (Glycyrrhiza glabra) extrait sec		50	
Eleuthérocoque (Eleutherococcus senticosus) extrait sec,		60	
Ginseng (Panax Ginseng) extrait sec		15	
Menthe (Mentha piperita) huile essentielle		4.5	

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION

- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et chez le jeune enfant.
- Ne pas dépasser la dose recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Fabriqué par Pharmalife Research - Garibaldi, Monastero (LC) Italie.
Importé et distribué au Maroc par Thérapharm - 100, rue Annakhaï - 20370 Casablanca

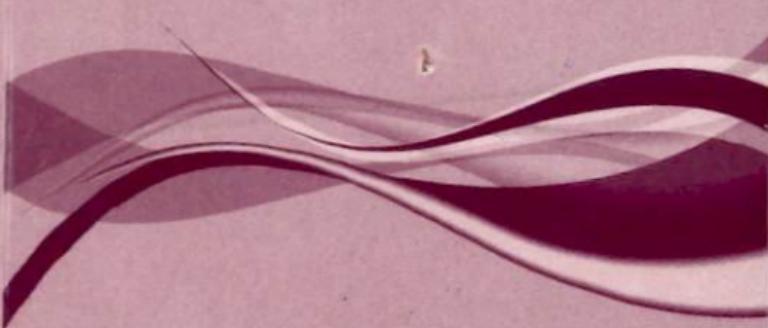
Authorisation ministère de la santé n°:
20221710267/MAv2/CA/DPS/DMP/18

Pharmalife 
RESEARCH

19618NA
MAR 005



ANTALGIQUE - ANTIPYRÉTIQUE - ANTI-INFLAMMATOIRE
20 Comprimés enrobés à 500 mg



Ponstyl®

Ponstyl®
Acide méfénamique

20 Comprimés enrobés

PAA183001

6

Chaque comprimé enrobé contient 500 mg d'acide méfénamique

Excipients q.s.p..... 1 comprimé
Voir la notice pour plus d'information

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants
Lire la notice avant utilisation

VOIE ORALE

كل قرص مغلف يحتوي على 500 مجم من حمض الميغناميك.
متوسط كمية كلوبيل 1 قرص
أولاً اللذّة؛ ثانياً المعلومات
يحفظ هذا الدواء بعيداً عن متطلبات ومرافى الأطفال
يتملّى عن طريق الفم

IDEOMCO

LOT N°:

EXP..

28/80

P.P.V

Médicament autorisé N° : 51DMP/21/NCF
Titulaire de l'Autorisation de Mise sur
le Marché et fabricant:

Laboratoires Pfizer SA
0,5 km, Route de Oualidia
BP 35, 24 000
El Jadida, Maroc

مِنْ
الْمَوْلَانَاتِ

الحاصل على تصريح بالطرح في السوق، القائم

مختبرات فلزز . ش. م
كلام 0.500، طريق الوليدية
ص.ب 24 000-35-36
الجديدة، المغرب

Ponstyl® 500 mg

20 Comprimés enrobés



6 118000 250647

مئے 500 میل 20

مسکن - مناد للعمي - ضد الالتهاب

Pfizer

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم المقادير الموصفة