

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## Adresses Mails utiles

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

191537

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13085

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Farhati Afaf

Date de naissance :

15/04/1954

Adresse :

Résidence les collines de Sidi Maârouf Tamche 3

D12

Ain el Ouhad Casablanca

Tél. : 064 470 3548

Total des frais engagés :

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR Fouad LAMRINI**  
Médecin Omnipraticien  
Rés Jet Sakane Imm.23 Appt N°1  
Sidi Maârouf-Casablanca  
Tél.05 22 78 04 36

Date de consultation : 15/01/2024

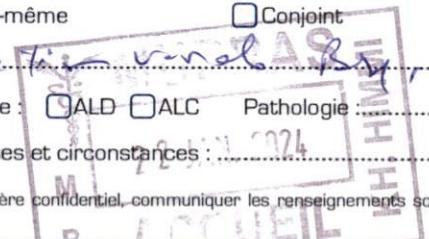
Nom et prénom du malade : FATIMA AFAF

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affection de la main



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 la médecine 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.

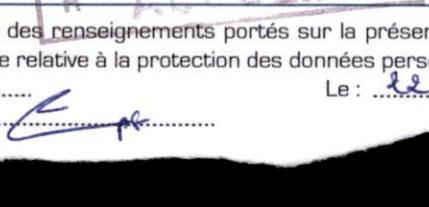
Fait à : Casablanca

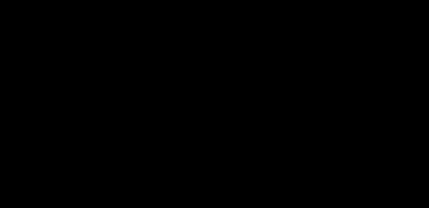
Le : 15/01/2024

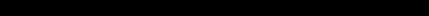
Signature de l'adhérent(e) : E. Afaf

g









## 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
15/07/2024	01	01	1000,00 Dhs	 <b>DR Fouad LAMRINI</b> Médecin Omnipraticien Rue Jet Sekane Immeuble 23 Appart N° 1 Sidi Maârouf Casablanca Télé: 05 22 78 04 36

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

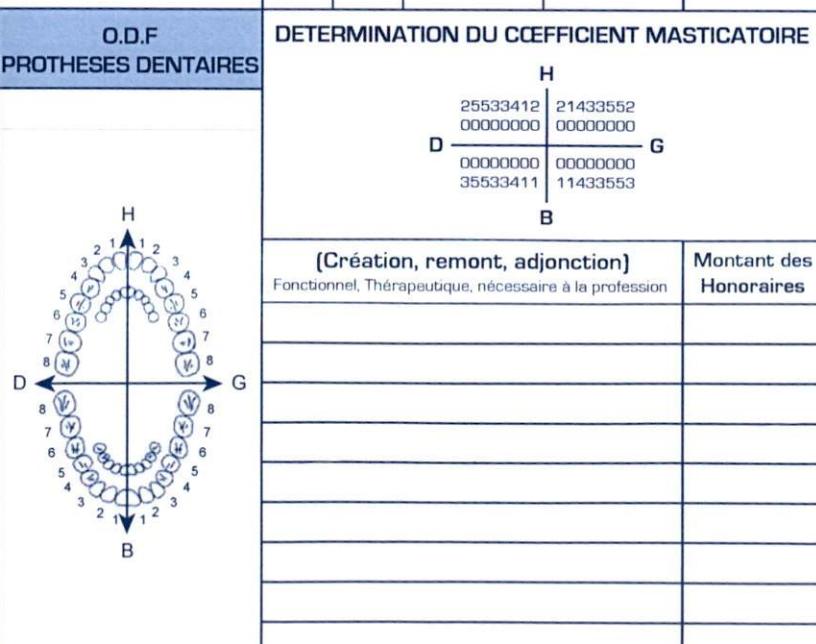
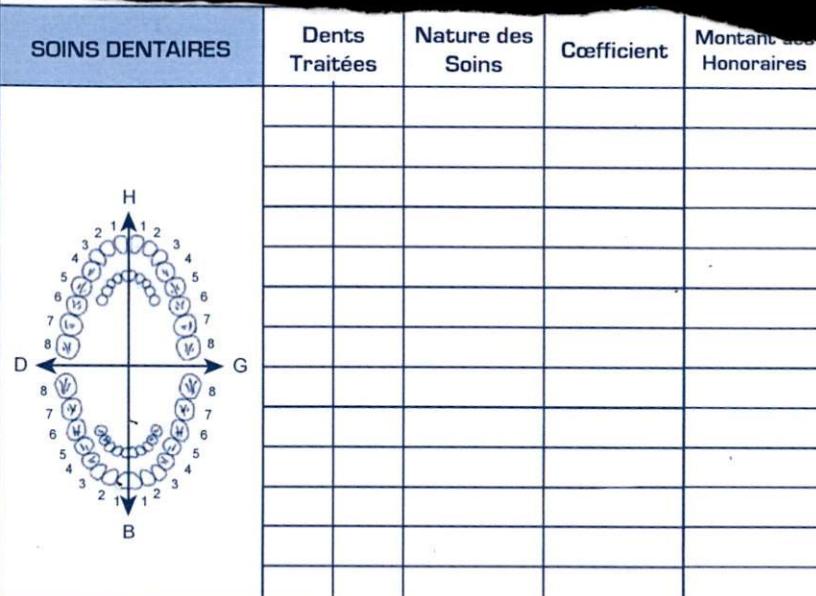
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## VOLET ADHERENT

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

# Docteur Fouad LAMRINI

## Médecin Omnipraticien

Diplôme d'Université en :

Dermatologie Interventionnelle

Médecine du Travail et d'Ergonomie

Médecine Légale et Réparation Juridique  
du Dommage Corporel

\*Expert Assermenté Prés Les Tribunaux

\*Ancien Médecin Chef de La Clinique

O.C.P. de Khouribga

# الدكتور فؤاد لمرينى

## الطب العام

• دبلوم الجامعة في :

علاج الجلد و الأظافر بعمليات التدخل

طب الشغل و الأرکونوميا

الطب الشرعي والجبر القضائي

للضرر الجسدي

\*خبير ملحق لدى المحاكم

\*طبيب رئيس سابق بمصحة المكتب

الشريف للفوسفاط بخريبكة

Casablanca: 15 JAN 2024 الدار البيضاء في:

N<sup>m</sup> Farhat Afeef

1701,00 - Ofiben 200mg N<sub>1</sub>  
1.0.1

S. V

22,00 - Rhinix N<sub>1</sub>  
1.1.1

S. V

99,50 - Fitorol 5  
3 cll 1/5 N<sub>1</sub>

S. V

36,00 - Engec 5mg N<sub>1</sub>

S. V

129,00 - Inthonus Comp N<sub>1</sub>

S. V

DR Fouad LAMRINI  
Médecin Omnipraticien  
Rés Jet Sakane 1, Imm 23, Appt N° 1  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 0522 78 04 36 / GSM: 0678 66 79 21 - E-mail: lamrini.fouad55@gmail.com

Pharmacie Morsad

93, Lct. Bouchra Route 1100  
Sidi Maarouf - Casablanca

إقامة جيت سكن 1، عمارة 23، الشقة 1، سيدى معروف - اولاد حدو - الدار البيضاء

Résidence Jet Sakane 1, Imm 23, Appt N° 1, Sidi Maarouf - Ouled Haddou - Casablanca  
Tél: 0522 78 04 36 / GSM: 0678 66 79 21 - E-mail: lamrini.fouad55@gmail.com

IF: 40481681 - TP: 36119772 - ICE: 001789493000068

75,00



Nazaria n°1  
equivalent

S.V

T=531,50

DR Fouad LAMRINI  
Médecin omnipraticien  
Rés Jel Sidi Imm 23 Appt N°1  
Sidi Maârouf-Casablanca  
Tel: 05 22 78 04 36

Pharmacie Mersad  
193, Lot Bouchra Route 1100  
Sidi Maârouf-Casablanca  
Tel: 0522 3219 29

# JUVATONUS

## Effervescent

Sans  
Sucres

Ginseng + Taurine

30 comprimés effervescents  
arôme bubble gum  
sans gluten



LABORATOIRES  
JUVA SANTE

Juvatonus Effervescent Ginseng + Taurine associe des ingrédients spécifiques :

- **Le ginseng** est reconnu pour ses propriétés de tonifiant physique et intellectuel.
- **La taurine** est un dérivé d'acide aminé naturellement présent dans le corps humain.
- **La vitamine C** contribue au fonctionnement normal du système immunitaire et à réduire la fatigue. Elle aide ainsi l'organisme à mieux se défendre contre les agressions extérieures.
- **Le guarana** aide à maintenir la vitalité physique et mentale. Il contribue à réduire la fatigue mentale.



3

عن طريق الفم

ضد الهيستامين - ضد الحساسية

# إرجيك® 5 ملغ

ديسلوراتادين

غالينيكا

قرصا ملمسا 14

الإرشادات - حالات عدم الاستعمال - المقادير وكيفية الاستعمال: إقرأ البيان داخله.

Indications - Contre-indications - Posologie et mode d'emploi :  
lire notice intérieure.

AMM N° : 119/20DMP/21/NNPd

مختبرات غالينيكا - الدار البيضاء - المغرب  
Laboratoires GALENICA - Casablanca - Maroc

لا يترك في متناول الأطفال

Ne pas laisser à la portée des enfants.

يحفظ في أقل من 30 درجة مئوية.

Conserver à une température inférieure à 30°C.

ERGIC® 5 mg

Désoxychl. 14 comprimés pelliculés

P.P.V. : 36,00 DH



Lot N°/Date Per. :

ديسلوراتادين

Cipla  
Etiquette

PPV: 75 DH 00

PER: 08/2025

LOT: IC30977

**Composition :**

Fluticasone propionate (DCI) ... 50,30µg  
Equivalent en fluticasone ..... 50µg  
Excipients ..... q.s.

Excipient à effet notoire :

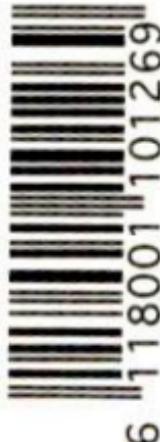
Chlorure de benzalkonium

**LIRE ATTENTIVEMENT  
LA NOTICE AVANT  
UTILISATION**

اقرأ النشرة جيداً  
قبل الاستعمال



NAZAIR® 50µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale  
flacon de 100 doses



50 ملخ

عن طريق الأنف

معلق للرش  
الأنفي

100 جرعة

**Cipla Maroc**

BP 4491, Oum Azza 11850 - Ain Aouda

مساء زوال صباح مدة

**Cipla Maroc**  
Cipla Maroc

# Ofiken®

Céfixime

200 mg



16

Comprimés pelliculés  
Voie orale



LOT 231541 1

EXP 04 25

PPV 170.00 DH



DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS



**COMPOSITION :**

Céfixime (trihydrate) ..... 200 mg

Excipients ..... q.s.p. 1 comprimé pelliculé

**MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET MISES EN GARDE SPECIALES :**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

**التركيبة :**

سيفيكسيم (على شكل ثلثي مائي)... 200 ملخ  
السواغات..... كمية كافية لقرص واحد  
الجرعة، طريقة الاستعمال و التحذيرات الخاصة :  
اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الاستعمال.  
يحفظ الدواء في درجة حرارة دون 25°C.

200 ملخ

أقراص مغلفة  
عن طريق الفم



OFIKEN® 200 mg

Céfixime  
Boîte de 16 comprimés

