

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° W19-584634

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13 153

Société :

RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

EL RHAYAB Rachid

Date de naissance :

24/03/1990

Adresse :

Route de l'air, Rue Ayadie, 9A
Nouaceur

Tél. : 0661752888

Total des frais engagés : 617,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/01/2024

Nom et prénom du malade : EL RHAYAB GHITA Age : 21 mois

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

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'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 : CASA

Le : 30/01/2024

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
30/12/24	64		300.00	INP:  DR. LAMRANI PEDIATRE Capabience 1322 24 1534

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU JASMIN Mme. LAMRANI Rajaa 6 Avenue 2 Mars - CASA 65-51-05 22 81 17 67	30.12.2024	318.20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

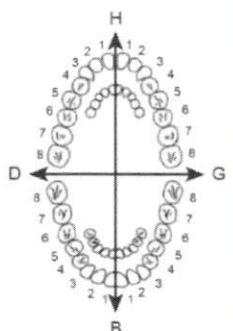
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

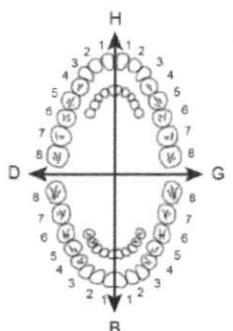
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	<input type="text"/>



Casablanca, le 30/11/24

Ghita et RHAYAB

79, 00

- Navi infla :



1 goutte /oeil x 3/j (3j).

107, 00

- Orelox :

Dose 12 x 2/j (3j).

16, 30

- Sooftane :

2 goutte /narine x 2/j (3j).



- Erées : le soir

79, 00

Dose 2,5 ml x 1/j (15j).



- Fitopolis :

1 c.c x 3/j (3j).



318, 00
صيالية الياسمين
PHARMACIE DU JASMIN
Mme. LAMBANI Rajaa
61, Avenue 2 Mars CASA
Tél: 0522 25 15 34

Dr. ZINEB LAHLOU BELLALI
PEDIATRE
Val Fleuri Casablanca
Télé: 0522 25 15 34

®

ORELOX 

ENFANTS ET NOURRISSONS /
CHILDREN AND INFANTS

40 mg / 5

Cefpodoxime

1 Flacon/ bottle (100)
200 doses/kg

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Al sebaâ Casablanca

Orelox 40mg/5ml susp

fl 100ml

P.P.V : 107,20 DH



5 118001

080625



0,5 mg / ml sirop 100 ml



sirop 100 ml
Erlus®

Desloratadine

Erlus®



إيرلوس®
ديسلوراتادين

0,5 مل / مل

عن طريق الفم



قنية 100 مل



01/21



Erlus®

Desloratadine

0,5 mg / ml

POSOLOGIE

Enfant de 1 à 5 ans :

2,5 ml de sirop une fois par jour.

Enfant de 6 à 11 ans :

5 ml de sirop une fois par jour.

Adultes et adolescents à partir de 12 ans :
10 ml de sirop une fois par jour.

المكونات

ديسلوراتادين 0,5 مل

السواغات ما يكفي لـ 1 مل

السواغات معروفة التأثير انظر النشرة

تحذيرات خاصة ، الجرعة ، دواعي و طريقة الاستعمال

اقرأ النشرة قبل الاستعمال

لا يترك في متناول و مرأى الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية و في

الغلاف الخارجي.

AMM N° : 512 R1/18 DMP / 21/NRQ

Respecter les Doses Prescrites

Liste II uniquement sur ordonnance

351157-07



Erlus®
Desloratadine

0,5 mg / ml

25HL

VOIE ORALE

1/2 cuiller
à café
33ml



Sirop

Flacon de 100 ml

Lot :

36,20

Per :

1.06.03
05.06

PPV :

36.05.20



Erlus®
Desloratadine
0,5 mg / ml

Composition

Desloratadine 0,5 mg
Excipients sucrés et aromatisés q.s.p ... 1 ml
Teneur en saccharose : 3 g par 5 ml de sirop

Dans quels cas utiliser ce médicament
Précautions d'emploi, effets non
souhaités et gênants, posologie et
mode d'administration :
Voir notice.

Liste des excipients à effet notoire :
Acide sorbique, Sorbitol, Ethanol,
saccharose, Parahydroxybenzoate de
méthyle, Parahydroxybenzoate de propyle,
propylène glycole.

Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants

Conservation :

A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C et dans l'emballage
extérieur d'origine.



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Bou El Aouam
Roches Noires - Casablanca

soufrane®

2 p. cent

Thiophènecarboxylate
de sodium

Solution pour
pulvérisation nasale

Flacon de 20 ml
Voie nasale



Indications thérapeutiques

Traitements locaux d'appoint en cas de rhume et de rhinopharyngite
Avant emploi, lire attentivement la notice.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION

A conserver à une température inférieure à 25°C.



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Bnou El Aouam
Roches Noires - Casablanca

03/18

351105-04



16/30

(50 x 26 x 94) mm

תְּבִשְׁבָּעָה
בְּ 20
תְּבִשְׁבָּעָה
תְּבִשְׁבָּעָה
תְּבִשְׁבָּעָה
תְּבִשְׁבָּעָה



תְּבִשְׁבָּעָה
תְּבִשְׁבָּעָה
תְּבִשְׁבָּעָה

6 118000 180463

SUFRANE 2P.CENT
Solution pour pulvérisation nasale

Composition

pour 100 ml de solution
Thiophènecarboxylate de sodium 2,340 g
(quantité correspondante en Thiophènecarboxylate 1,980 g)
Excipients : parahydroxybenzoate de propyle (E 216),
parahydroxybenzoate de méthyle (E 218), bicarbonate de
sodium, eau purifiée.

Liste des excipients à effet notoire

Parahydroxybenzoate de méthyle (E 218).
Parahydroxybenzoate de propyle (E 216).

navi
infla

Spec
GOUTTES OCULAIRES
SOLUTION OPHTALMIQUE
LUBRIFIANTE
ET ANTIOXYDANTE

INDICATIONS : Traitement des symptômes liés à l'inflammation, notamment yeux rouges, larmoiement excessif et démangeaisons, souvent due aux conjonctivites aiguës, chroniques et allergiques mais aussi au stress oxydatif qui est accentué par la pollution, le vent, l'exposition au soleil ou l'utilisation d'ordinateur.

Compatible avec tous les types de lentilles de contact.

CONSERVATION : Conserver entre 5 et 35°C et protéger contre toute source lumineuse directe.

Veuillez lire la notice inscrite avant utilisation.

STERILE A



Distributor/ Distributeur :
RIMA PHARMA

17 rue des Rossignols, Oasis,
Casablanca - MAROC
N° CE : 11360/2017/DMP
Date : 5/10/2017

20A5587-A2
Ediz. 1

navi
infla

Solution
GOUTTES OCULAIRES
ophtalmique
lubrifiante et
antioxydante

Traitement des
symptômes liés à
l'inflammation

Content

SCO®

Formulée avec
des extraits naturels
de plantes

NOVAX
PHARMA

15 ml

3 700822 600033

LOT

navi
infla

EYE DROPS
LUBRICATING
& ANTIOXIDANT
OPHTHALMIC SOLUTION

INDICATIONS : Treatment of symptoms related to inflammation, such as red eye, watery discharge and itching, caused by acute, chronic, allergic conjunctivitis and oxidative stress emphasised by pollution, wind, sun exposure, computer use. *Compatible with all types of contact lenses.*

STORAGE : Store between 5 and 35°C and protect from a direct source of light.

Please read the enclosed leaflet before use.

STERILE A



REF D15NI058

NOVAX®PHARMA

Le Coronado
20, Av de Fontvieille
MC 98000 MONACO
www.novaxpharma.com

CE
0051
W - Rev 12/04/03

10
SERRAN
www.serran.net



navi
infla

*Lubricating
& Antioxidant
Ophthalmic
Solution*

Treatment of
symptoms related to
inflammation

Contains

SCO®

Formulation
with natural plant
extracts



15 ml

Eufauts

Solution buvable

FITOPOLIS®

FITOPOLIS®
Solution buvable

Enfants

PROPOLIS
ECHINACEE
MAUVE
VITAMINE C

Aide à apaiser
les voies respiratoires
et à adoucir la gorge

150 ml

MEDIPRO
PHARMA

FITOPOLIS®
Solution buvable

COMPOSITION : Eau, fructose, miel d'eucalyptus, agent de charge (glycérine), extrait de fleurs et feuilles de mauve (Malva sylvestris), extrait de propolis, acide ascorbique (Vitamine C : 90 mg/30 ml), arôme, extrait de racine d'échinacée (Echinacea purpurea), colorant (caramel), acidifiant (acide citrique), conservateurs (sorbate de potassium, benzoate de sodium).

PROPRIETES : FITOPOLIS® Solution buvable est à base d'extraits secs titrés standardisés de Propolis (purifiée), d'Echinacée et de Mauve riches en Flavonoïdes et Polypénols, agissant en synergie pour dégager les voies respiratoires et apaiser la gorge tout en renforçant les défenses naturelles.

CONSEILS D'UTILISATION :

Enfants : 5 à 10 ml 2 à 3 fois par jour.
Le flacon est muni d'un gobelet doseur gradué.

Bien agiter avant l'emploi

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de la portée des jeunes enfants.
- Après ouverture, conserver dans un endroit frais et sec.

Composants	Quantité (mg / 30 ml)
Propolis (e.s*) (Teneur en Flavonoïdes)	90 mg (9 mg)
Echinacée (e.s* racine) (Teneur en Polypénols)	66,6 mg (2,6 mg)
Mauve (e.s* fleurs et feuilles) (Teneur en Polypénols)	100 mg (0,5 mg)
Vitamine C	90 mg (150% AJR)**
Miel d'Eucalyptus	3 000 mg

e.s* : extrait sec AJR** : Apport Journalier Recommandé

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

MEDIPRO
PHARMA

فِتُو بُلِيسْ®

محلول للشرب

الصغر

صمع النحل
الإيكيناسيـا
البـقولـة
فيـتـامـينـ C

يساعد على تهدئة
المحاري التنفسية
وتلطيف الحلق

فِتُو بُلِيسْ® محلول للشرب

الخصائص :
فِتُو بُلِيسْ® محلول للشرب يحتوي على مستخلصات طبيعية فعالة كصمع النحل والإيكيناسيـا وعسل الأراكـليـتوـسـ وـفيـتـامـينـ Cـ .
مكونات فِتُو بُلِيسْ® تعمل بشكل متكامل لتهـدـةـ المـحـارـيـ التـنـفـسـيـةـ وـتـلـطـيفـ الـحـلـقـ وـتـعـزـيزـ النـظـامـ المناعـيـ لـلـجـسـمـ .

نـصـافـقـ الـإـسـتـعـمـالـ :
ـ فِتُو بُلِيسْ® للـصـغـارـ : 5ـ إـلـىـ 10ـ مـلـ مـرـتـينـ (2ـ)ـ إـلـىـ
ـ ثـلـاثـ (3ـ)ـ مـرـاتـ فـيـ الـيـوـمـ .
ـ فِتُو بُلِيسْ® مـصـحـوبـ بـكـوبـ صـغـيرـ مـدـرـجـ لـقـيـاسـ
ـ الـجـرـعـةـ .

يـحـرـكـ جـيـداـ قـبـلـ الـإـسـتـعـمـالـ

احـتـيـاطـاتـ الـإـسـتـعـمـالـ :

- احـتـرـامـ الـجـرـعـةـ الـمـنـصـوصـ بـهـ .
- يـوـضـعـ بـعـدـ عـنـ مـتـاـوـلـ الـأـطـفـالـ الصـغـارـ .
- بـعـدـ الـفـتـحـ يـحـفـظـ بـعـدـ عـنـ الـرـطـوبـةـ وـ الـحـرـارـةـ .
- مـكـمـلـ غـذـائـيـ لـيـسـ بـدـوـاءـ .

Importé et distribué au Maroc par :
MEDIPRO Pharma Borj El yacout, Bd Rahal
El Meskini 20120 - Casablanca

Autorisation ministère de santé n° :
DA20181406455DMP/20UCA/MAv1

Fabriqué par:

PLAMECA
Avda. Prat de la Riba, s/n
08780 Pallejà
Barcelona - Spain
R.S.I. 26.05726/CAT

150 مل

MEDIPRO
PHARMA



Contenu net: 150 ml

Lot: 220718
A consommer
de préférence avant le: 07/2025
PPC: 79,50 DH