

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23-0025020

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11109 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : JABBAR YOUNES
Date de naissance : 09-06-1973
Adresse : 197427
Tél. : 0661571178 Total des frais engagés : 1372 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/01/2024
Nom et prénom du malade : JABBAR JAW Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Vaccin
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC
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 : 06/03/24
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVÉ 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
06/01/2024	CHI		25000	Docteur Ouassini Pédiopathe Homéopathe 159, Bd Bougainville N° 26 Rés. 10 Casablanca - Tél: 05 22 43 04 40 GSM: 06 61 42 44 46

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/01/24	1372,6

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ouadie BENNANI

Pédiatre
Homeopathe

Maladies des Enfants et Nourrissons
Lauréat de la Faculté de Médecine de Tours
Ancien Pédiatre des Hôpitaux de France
Allergologie infantile et Asthme

Sur rendez-vous



الدكتور وديع بناني

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع
والطب المثلي
خريج كلية الطب بتور - فرنسا
طبيب الأطفال سابقا بمستشفيات - فرنسا
أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

Casablanca, le 06-01-2024 بالموعود

JABBAR JAD

PHARMACIE MAZOLA
Dmr BENAZOUZ Houssein
Hay Hassani - Casablanca
Tel : 0522 93 36 89

22.80 ① BRUFEN

1 sachet 3i;



12.80 ② DOLIPRANE 300

1 sachet 4i;



94.00 ③ STERNAN PROTECT RAVNE

1 suppa 3i;

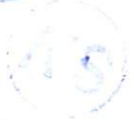


99.80 ④ FISTOPOLIS Symp

1 sachet 3i;



139.20 ⑤ PRIONIX



234.00 ⑥ INEARION 10g

1 sachet 1i;

94.00 x 7 ⑦ FERPLEX FOR

1 amp 1i;

56.30 x 2 ⑧ D-CURE

1 amp 1i;



Docteur Ouadie BENNANI
Pédiatre
Homeopathe
Boulevard N° 26 Résid Shwar
Casablanca (Tel : 05 22 43 04 73 / GSM : 06 61 42 44 46)

LOT N°:
UT. AV:

BRUFEN[®]
100 mg/5 ml Ibuprofène
Suspension

12,80
LOT M2679
PER 07/25
PPV 12D80



Remuer et boire le mélange. Les granulés ne doivent pas être mâchés ni croqués. Si des granulés restent dans le verre après administration, rajouter de l'eau, remuer et boire immédiatement. La suspension reconstituée doit être utilisée dans les 30 minutes.

[INEX 10/ANIIIA/0216.1]

(s)
Net dosé à 10 mg
au (15 ml). Ne pas
ge quelques minutes

Détenteur de l'AMM/
صاحب مقرر رخصة التسويق :
AstraZeneca UK Limited
600 Capability Green,
Luton, LU1 3LU
Royaume Uni

Fabricant, conditionneur et libérateur/
الصانع، المعبئ و الموزع
ASTRAZENECA AB
GARTUNAVAGEN
S-151 85 SÖDERTALJE
SUEDE



N° AMM Maroc/المغرب في رخصة التسويق :
66/16DMP/21/NNP



5 000456 034036

Marques déposées 2016
Propriété de AstraZeneca

AstraZeneca

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir benou al kouram roches
noires casablanca

INEXIUM

10 mg

Boite de 28

Gran. OR. p. susp. buv
en sachets-dose

66/16 DMP/21/NNP

P.P.V.: 234,00 DH



6

118001

021550

LOT RFAL
EXP. MAY-26
FAB. JUN-23



Storage/Cons.: 2°C - 8°C

Do not freeze • Protect from light • Shake well after reconstitution
Ne pas congeler • A conserver à l'abri de la lumière • Bien agiter après reconstitution
No congelar • Proteger de la luz • Agitar bien después de reconstituir

GlaxoSmithKline Biologicals s.a.
Rue de l'Institut, 89
B-1330 Rixensart, Belgium/ Belgique
Bélgica

Priorix

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 139,20 DH
6 118001 140923
ID: 652283

gsk



1 dose/dosis (0.5 ml)
1 pre-filled syringe

Plameca



Fabriqué par:

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

Lot: 220217
A consommer
de préférence avant le: 02/2025
PPC: 99,50 DH

فِتْوُبْلِيْسْ

محلول للشرب

الخصائص:

فتوُبْلِيْسْ محلول للشرب يحتوي على مستخلصات طبيعية فعالة كصمغ النحل والإكيناسيا وعسل الأوكالبتوس وفيتامين C. مكون شش تعمل بشكل متكامل لتهدئة الحلق وتلطيف الحلق وتعزيز النظام

إعمال:

صغار: 5 إلى 10 مل مرتين (2) إلى في اليوم.
حسب بكموب صغير مُدرّج لقياس

يحرك جيدا قبل الإستعمال

إستعمال:

عامة المنصوح بها.
عن تناول الأطفال الصغار.
فقط بعيدا عن الرطوبة و الحرارة.
ليس بدواء.

Importé et distribué au Maroc par MEDIF
Borj El yacout, Bd Rahal El Meskini. 2012
Autorisation ministère de santé n°:
DA 20181406455DMP/20UCA/MAV1

STÉRIMAR™ STOP & PROTECT
Rhume², Grippe², Sinusite²
est un dispositif médical.

A base d'ingrédients d'origine naturelle, il agit rapidement et efficacement sur les symptômes du rhume (rhinopharyngite), rhinite ou sinusite, et lutte contre leur développement.

L'efficacité de ce traitement
est scientifiquement prouvée.

SANS CONSERVATEUR

Importateur Exclusif

Biocodex Maroc

www.biocodex.ma

P.P.C. 94,00 DH

En cas d'exposition
aux agents exogènes
qui en sont
responsables.

Grâce à
son système
valve anti-reflux,
la formule reste
100% PRÉSERVÉE
même après ouverture,
sans risque de
contamination.

FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.
Espagne

ABC Farmaceutici S.p.A.

Sis à Localita San Bernardo-10090 Ivrea (To), Via
Canton Moretti, 29. Italie

Titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses
avec bouchon réservoir de poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.
Espagne

ABC Farmaceutici S.p.A.

Sis à Localita San Bernardo-10090 Ivrea (To), Via
Canton Moretti, 29. Italie

Titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses
avec bouchon réservoir de poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.
Espagne

ABC Farmaceutici S.p.A.

Sis à Localita San Bernardo-10090 Ivrea (To), Via
Canton Moretti, 29. Italie

Titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses
avec bouchon réservoir de poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.
Espagne

ABC Farmaceutici S.p.A.

Sis à Localita San Bernardo-10090 Ivrea (To), Via
Canton Moretti, 29. Italie

Titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses
avec bouchon réservoir de poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.
Espagne

ABC Farmaceutici S.p.A.

Sis à Localita San Bernardo-10090 Ivrea (To), Via
Canton Moretti, 29. Italie

Titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses
avec bouchon réservoir de poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.
Espagne

ABC Farmaceutici S.p.A.

Sis à Localita San Bernardo-10090 Ivrea (To), Via
Canton Moretti, 29. Italie

Titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses
avec bouchon réservoir de poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.
Espagne

ABC Farmaceutici S.p.A.

Sis à Localita San Bernardo-10090 Ivrea (To), Via
Canton Moretti, 29. Italie

Titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses
avec bouchon réservoir de poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



PPV: 56,30 DH
 LOT: 22J24d
 EXP: 10/2024

MC2210MA004118
 28/11/2020

4 ampoules buvables

D-CURE[®] AMPOULE

Cholécalciférol 25 000 UI
 Vitamine D3



Importé par : **Ergo** 
 Les laboratoires ERGO MAROC

108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.

AMM N° : 279/20dmp/NRQd


SMB

1 .. / ..
 2 .. / ..

3 .. / ..
 4 .. / ..

PPV: 56,30 DH
 LOT: 22J24d
 EXP: 10/2024

MC2210MA004118
 28/11/2020

4 ampoules buvables

D-CURE[®] AMPOULE

Cholécalciférol 25 000 UI
 Vitamine D3



Importé par : **Ergo** 
 Les laboratoires ERGO MAROC

108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.

AMM N° : 279/20dmp/NRQd


SMB

1 .. / ..
 2 .. / ..

3 .. / ..
 4 .. / ..