

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

- Reclamation : 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 - 5ème 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 1539

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MASTARI Keltouma IVE MATIRI Mohamed

Date de naissance :

1989

Adresse :

Sidi Abdellatif Blida 12 N° 19 Hay Hassani

Tél. : 06619 37985

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR DARROUSSI Nafika
Médecine Générale
Lic. Ordre N°: 311/BG/02/2010
El Jadida - Casablanca

Date de consultation : 01/05/2010

Nom et prénom du malade : Dr MASTARI Keltouma Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

arthrose physique intérne

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

Nº P19- 040010

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 : 1539

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
01/05/20	C	1	182000	Dr. DABROUET N. M. Médecin Général 144 Bd Raspail 92114 - CASSIERS

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01.05.20	211,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES .

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

VIOLET ADHERENT

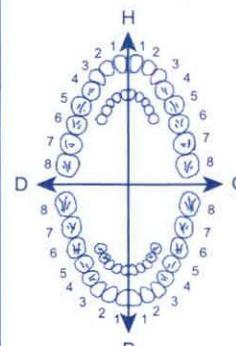
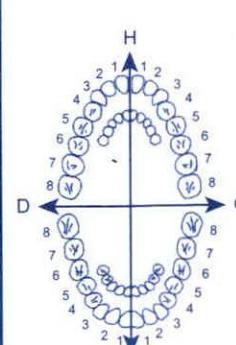
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX											
				MONTANTS DES SOINS											
				DEBUT D'EXECUTION											
				FIN D'EXECUTION											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
	<p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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'EXECUTION

6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH.
ALLGÄU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 110 DH 10

ZENmag® sirop

forme et présentation :

- sirop, flacon de 150 ml ,

Analyse moyenne	Actif en mg / 15 ml	AJR * 15 ml
I Fluide de Mélisse	381,2 mg	
Magnésium	150 mg	50 %
Vit B6	2 mg	100 %

*Apport Journalier recommandé

Propriétés Nutritionnelles :

ZENmag® Sirop est composé d'un magnésium organique le GIVOMAG™, la vitamine B6 et la mélisse. Le GIVOMAG™ est le magnésium le mieux toléré par l'organisme et dont l'absorption est supérieure aux autres magnésiums. Son association à la vitamine B6 et à la mélisse potentialise l'action relaxante et participe au fonctionnement normal du système nerveux.

Conseils d'utilisation :

- Stress, nervosité et anxiété
- Etats de fatigues psychiques
- Troubles du sommeil

Agiter avant utilisation.

1 à 3 cuillerées à café par jour.

Précautions d'utilisation :

- Une fois le flacon entamé, il doit être utilisé dans le mois suivant son ouverture.
- Contient une source de phénylalanine
- Ne dispense pas d'une alimentation équilibrée
- Tenir hors de portée des enfants

Fabriqué par Laboratoire Pilje

Distribué par Ramo-Pharm

Complément alimentaire n'est pas un médicament

زينماك® شراب

الميزات : زينماك® شراب يتألف من المغذريوم المضبوبي (Givomag™) فيتامين ب 6 و ميليسا . يحتوي جيفورمك المغذريوم على الستافالا والذى له حماية كافية . مزيجه مع فيتامين ب 6 و ميليسا يعمل على الاسترخاء ويشارك في الأداء الطبيعي للجهاز العصبي .

الشكل والتقطيم : شراب قارورة من 150 مل . الترطيب : ماء، الخليرين، المنقشيمون غليسيرولوفوسفات، إفرويد ملبيسا، حامض السوبيك موتوهيدرات، صبغة أكساسيارتن، سوربات البولاسبيوم، بنيوات الصوديوم، بيريدوكسين كلوريدرات، نكهة الكراميل.

- تحذيرات الاستعمال :
- بمجرد فتح القارورة، يجب استخدامها في الشهر نفسه.
 - يحتوي على مصدر الفينيلالانين.
 - لا تستغني عن اتباع نظام غذائي متوازن.
 - يبعد عن متناول الأطفال.

مكمل غذائي وليس دواء
تم صنعه من قبل «بيلاج»
يوزع من قبل «رامو فارم»

- نصالح الاستعمال :
- التوتر، العصبية والقلق.
 - التعب النفسي.
 - اضطرابات النوم.

يخص قبل الاستخدام
من ملعقة واحدة إلى 3 ملاعق صغيرة في اليوم

ZENmag® syrup

Pack size and presentation:

Syrup. Bottle of 150 ml.

Composition:

Water, glycerin, Magnesium Glycerophosphate (Givomag™), I fluid of Balm, citric acid Monohydrates, gom locust tree-xanthane (Thixogums), potassium sorbate, sodium Benzoate, Pyridoxine chlorhydrate (Vit B6), Aroma caramel.

Properties:

ZENmag® syrup is a well-balanced composition of organic magnesium the GIVOMAG™, the vitamin B6 and the balm, for relaxing action.

Advice for usage:

- Stress and anxiety

- Psychological and physical illnesses

- Sle	110,980 mg	37 %
1 in	0,571 mg	29 %
Dire	Par gélule	
- Wh		
be us	250 mg	
- Cor		
phen		
- Do		
diet		
- Ho		

Lot 13248/FC7
09/2022 PPC 84,70

Recommandation : 2 Gélules par jour.

Systral® Crème

Agent antiallergique et antihistaminique d'action antiprurigineuse, rafraîchissante et calmante rapide

Composition :

1g de Crème contient :

Chlorphénoxamine chlorhydrate 15 mg
dans une émulsion H / E dermo-affine

Propriétés et indications :

L'application locale du Systral s'est révélée particulièrement utile dans les affections cutanées d'origine allergique accompagnées de démangeaisons telles que l'urticaire, eczéma aigus, brûlures légères, érythème solaire, brûlures de méduse, piqûres d'insectes et engelures.

Assure le soulagement rapide et prolongé des symptômes pénibles.

Systral Crème présente une excellente tolérance locale même au niveau de la peau sensible.

Systral Crème peut être réparti facilement, pénètre vite et assouplit la peau gercée.

Administration et posologie :

Systral Crème peut être appliquée plusieurs fois par jour sur la région cutanée à traiter.

Systral Crème est miscible à l'eau et facile à enlever.

Le traitement externe peut être complété par l'administration de Systral dragées.

Effets secondaires : n'existent pas pour l'emploi approprié.

Incompatibilités et risques : n'existent pas pour l'emploi approprié.

Remarque :

A ne pas appliquer sur de larges surfaces (d'échaudures) chez les nourrissons et petits de consulter immédiatement le médecin.

Présentation :

Systral Crème : Tube de 20 g

Systral® Crème

FPV 16DH60
EXP 01/2025
LOT 900E2 1

Médicaments à conserver avec précaution à portée des enfants

LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oiseaux
Fabriqué au Maroc sous licence des

030602F08204P1103