

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.

Endocrinologie 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.

Education :

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.

Prothèse et Traitement :

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

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

N° P19- 049841

58377

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9772

Société : MAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Alioui Iolla Naouzia

Date de naissance : 18/09/1967

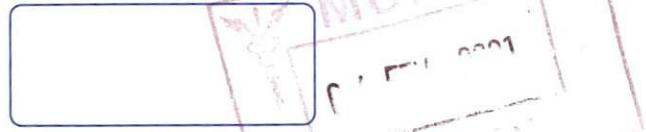
Adresse : Av des jardins sidi Ali
Bou yazouli Ben chahid

Tél. : 0661688814

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Alioui Iolla Naouzia Age: 53

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Alzheimer

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 : Casablanca

Le : 22/10/2021

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
8/11/2021	Q			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Benjamine Dr. BENJAMIN SOHN Av. Zermatt 63 6864 Tel.: 033763864 Fax: 02915153	2004/01/31	333,10 + 79,70 = 413,40

~~ANALYSES - RADIOGRAPHIES~~

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHERKOUA MHD Hôpital Universitaire de Tétouan	06/07/18	Ind	14810

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

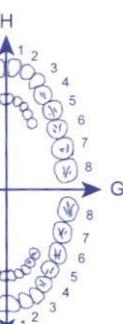
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	<p>H</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <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>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D	G													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
B														
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		<p>MONTANTS DES SOINS</p>												
		<p>DATE DU DEVIS</p>												
		<p>DATE DE L'EXECUTION</p>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



Rabat, le :

04/01/21

Docteur : Mouline

jeue Alaoui Lalla Naazha

31.5

1) Akindex Sirup

89.5 1 cas 2x1j x 7j

2) Apixel Gorge

*2 79.5 1 jargarisme 3x1j x 7j

3) Zithromax 500

14.0 1cp/j x 03j

4) Luvawire Tamise

14.0 1cp /j x 10j

5) DNAfene 1g

Pharmacie Benjelloun
Dr. BENJELLOUN SONIA
3, Av Zerhoun Jouris-Rabat
Tel.: 05 37 63 68 64
NPF: 102015153

333.70
11/333.70

PM Mouline Souma
Specialiste en Pédiatrie et Chirurgie
Hôpital Cheikh Zaid



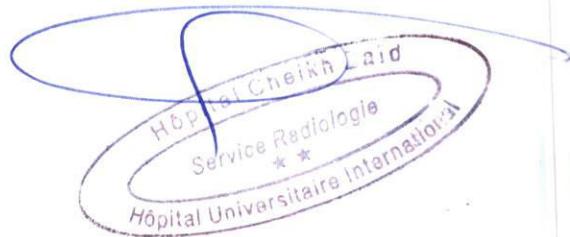
Rabat, le : 06/01/2021

Docteur :

Mme Alaoui bolla Nouzha

Faire SVS TDM Thoracique

PL : Asthénie



CXIM0096



Laboratoires Pfizer S.A.
Route de Oualidia
El Jadida - MAROC

زيثرومакс

أزيتروميسين



500 mg / 3 أقراص

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV. : 1 1 2 3 2

P.P.V.

7 9 7 0

79,70

LOT N° : 1 2 3 7 0 6

09366030/4

INDICATIONS ET POSOLOGIE :
se conformer à la prescription médicale.

CONDITIONS D'EMPLOI :
se reporter à la notice.

VOIE ORALE



Laboratoires Pfizer S.A.
Route de Oualidia
El Jadida - MAROC

زيثرومакс

أزيتروميسين



500 mg / 3 أقراص

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV. : 1 1 2 3 2

P.P.V.

7 9 7 0

79,70

LOT N° : 1 2 3 7 0 6

09366030/4

INDICATIONS ET POSOLOGIE :
se conformer à la prescription médicale.

CONDITIONS D'EMPLOI :
se reporter à la notice.

VOIE ORALE

JUVATONUS

Effervescent

Sans
sucres

Ginseng + Taurine

30 comprimés effervescents
arôme bubble gum
sans gluten

LABORATOIRES
JUVA SANTE

N° du certificat d'engagement au ministère de la santé : DA 202100124DMP/200CA/MAR



160929 670382

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.

Poids net : 77 g



FGT91 0723 2C PER
Ref: 967038
ETUW94
LOT

Prix 00-11



EXP. :

N° lot / Batch n° :

Importé par : PROMOB
282 Bd de la Resistance, CASAB

CONSEILS D'UTILISATION : Boissez une cuillère à soupe de la forme effervescente 1 à 2 fois par jour dans un grand verre deau de 200 ml environ d'une température dure des actifs.
à la surface du verre est due à la concentration d'un mousse blanche.

JUVATONUS EFFERVESCENT GINSENG + TAURINE
Complexe alimentaire. N'est pas un médicament.

Apixol® Apixol

Spray gorge

Adultes

Spray gorge

Adultes

À base d'actifs naturels

Calme l'irritation
et Soulage la douleur
de la gorge

COMPOSITION :

Eau déminéralisée, extrait glycérique de Propolis, extrait sec de Sauge (*Salvia officinalis*, maltodextrine), extrait sec d'Aloe vera (*Aloe barbadensis*, maltodextrine), extrait de Myrrhe (*Commiphora myrrha*, maltodextrine), extrait sec d'Acérola (*Malpighia glabra*, maltodextrine) titré à 25% de vitamine C, huile essentielle de Sauge (*Salvia officinalis*), conservateurs : sorbate de potassium, huile essentielle de menthe poivrée (*Mentha piperita*), huile essentielle de Thym (*Thymus vulgaris*), acidifiant : acide citrique, sucralose, polyvinylpyrrolidone, gomme xanthane. Ne contient pas de gluten.

Dispositif médical à base d'Aloe issue de l'agriculture biologique.

CONSEILS D'UTILISATION :

Réservez à l'adulte. Introduire l'embout pulvérisateur dans la gorge. Administrez 2 à 3 pulvérisations. Répétez l'opération 3 à 4 fois durant la journée si nécessaire.

Bien agiter avant l'emploi

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas utiliser chez les personnes présentant une hypersensibilité ou une allergie aux produits de la ruche ou à tout autre composant du produit.
- Bouteille en verre avec spray pulvérisateur.
- Avant l'utilisation vérifier que l'embout soit bien inséré sur le flacon.
- Conserver dans un endroit frais, sec et à l'abri de la chaleur et de la lumière.
- Tenir hors de portée des enfants.
- La date de péremption se réfère au produit intact et correctement conservé.
- Voir lot et date de péremption sur l'emballage.

Fabriqué par **Pharmalife Research s.r.l.**
Garbagate Monastero (LC) - Italie.
Importé au Maroc par **MEDIPRO Pharma**,
Borj El yacout, Bd Rahal El Meskini. 20120.
Casablanca.
Autorisation du Ministère de la santé n° :
16099/2017/DMP.
Autorisation sanitaire ONSSA N° : ES.5.229.16

Flacon
Pulvérisateur



Pharmalife
RESEARCH

MEDIPRO
PHARMA

f.589

edgc 20/0683



LOT

200502



2023/09

PPC : 89,50 DH

URGO

Amine TAHIIRI, Pharmacien Responsable
Z.I. Liné, N°37 Sidi Maaouli Casablanca
par Les Laboratoires Stéropharma
Fabriqué sous licence URG

SIROP ADULTES

DEXTROMÉTHORPHANE



TOUX SÈCHE

AKINDEX AKINDEX

AKINDEX

SIROP ADULTES

LOT : 20003
PER : 01/2023
PPV : 31,50 DH



facon de 200 ml

AKINDEX ADULTES 0,133 g / 100 ml

à température ambiante.
Ce médicament doit être conservé
en emballage.
CONSERVATION :
PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE
MISES EN GARDE SPÉCIALES :
NE PAS LASSEZ À LA PORTÉE DES ENFANTS.
Lire attentivement la notice.
Medicamenteux réservé à l'adulte.

SIROP ADULTES

ANTITUSSIF