

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

N° M21- 0015505

6626

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9452 Société : R.D.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ZA 17/01/1983 Boushara / 03

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : - Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Physiologue Allergologue
16 Bd. Abdelloumen Angle Bd. Moulay
Eloual Capital Center 1^{er} Etage N° 5
Tél: 0522 99 66 24

Date de consultation : 10/03/2017

Nom et prénom du malade : HABIBALLAH Mahjoub Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Pneumopathie

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 N° M21-015505

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 :

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
10/03/2014	CS	0	30000	Dr. Abdelaziz BAKHATI mo-Physiologue Alle aujourdhui abdelaziz BAKHATI ital Center, 1er Etage Bd. Arouadi Tél:(212) 522 99 66 24

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie REGIONALE TAJ-1A 80, Bd. de la Liberte Casablanca Tel : 0522 31 35 91	10/03/21	650,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Pathologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BAKIRI Pathologue Alerte Jeudi 12 Janvier 2017 Tél: 712 512 98 88	10/05/2014	Rx Thex	200 N

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

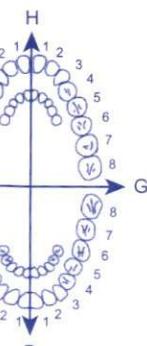
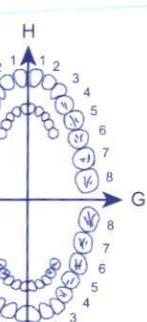
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

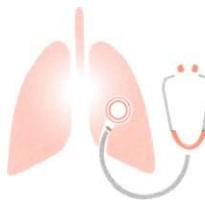
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang

10.03.2021



الدكتور عبدالعزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

Casablanca, le

Mme HABIBALLAH MAHJOUBA

60,00

1 - AZITHROMYCINE (AZ 500 MG)

Prendre un comprimé le premier jour
puis 1/2 cp par jour x 5 jours

153002

2 - VITAMINE C SANS SUCRE

40,90 1 le matin et le soir, pendant 10 jours.

3 - ZINASKIN 45

1 par jour, pendant 10 jours.

99,00

4 - JUVATONUS AMPOULE

1 par jour, pendant 10 jours.

79,70 5 - D3NORM

Prendre 30 gouttes le matin, pendant 1 mois.

6 - CARDIOASPIRINE

1 comprimé par jour, pendant 1 mois.

79,18 7 - CARBOXANE FLORA

1 jellule le matin et le soir, pendant 7 jours.

205,00

8 - TAVANIC 500mg cp pellic séc : B/5

1 par jour, pendant 7 jours.

28,00

9 - STODAL sirop : Fl/200ml

650,00

Prendre 1 gobelet le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours.

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 11/2023
LOT 00057 23

INP 09205024

Pharmacie Charles Nicolle
HEDYA TAK / TAK
19, Place Charles Nicolle
Casablanca
: 05 22 47 56 44 / 05 22 20 20 41

Cardiaspirine 100 mg/300cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
Barcode : 6 118001 090280

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 11/2023
LOT 00057 23

Pharmacie REGIONALE
TAZI Adnane
80, Bd. de la Libé
Tél. : 0522 31 52 05

Abdelaziz BAKHATAR
Professeur, Allergologue
Abdelaziz BAKHATAR, Allergologue
Capital Central, 1er Etage, Anoual
Casablanca, Tél: (212) 522 99 66 24

Monix - amyg

2 amyg. lyc x27g -

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phthisiologue Allergologue
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center, 1re Etage N°5
Casablanca - Tel: (212) 522 99 66 24

Traitemen~~t~~
de la toux

STODAL®

SIROP

SIROP AVEC
GODET DOSEUR

BOIRON®

Lot :

CIP : 3400931000679

Exp. : M9080296

08/2024



BOTTU SA
PPV : 28 DH 00



* 3 4 0 0 9 3 1 0 0 0 6 7 9 *

3 582910 080732

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة I

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain seba Casablanca

Tavanic 500mg cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH



6 118001 080830

Médicament autorisé / Authorized medicine n°41382.01.00
دواء مرخص رقم

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
D-65926 Frankfurt am main,
Allemagne/Germany

Fabricant / Manufacturer / المصنع :

Sanofi Winthrop Industrie
56, route de Choisy au Bac
60205 Compiègne - France

EXP : 07/2022
Fab/Mfg : 04/2022
Lot/Batch : 089202

TAVANIC® 500 mg

7 comprimés pelliculés sécables
7 film-coated scored tablets



Vitamine D3 (Cholécalciférol)

D3 NORM[®]

100UI

GOUTTES BUVABLES



Ossature
& Immunité



30 مل

Thérapharm
LABORATOIRES

D3 NORM[®]

100 UI

GOUTTES BUVABLES



8 051128 632675

Lot: 200793

A consommer

avant le: 12/2023

PPC: 79,50 DH

Carboxane®

Gélules Flora

Lot : 0147

À consommer de préférence avant le : 06/2022

PPC: 79,50 DH

COMPOSITION: Lactobacillus bulgaricus ATCC 11842-7995, Lactobacillus acidophilus SGL11, Streptococcus thermophilus SGSt 01, Streptococcus lactis SGLc, Lactobacillus casei souche ATCC 11582, Enterococcus faecium SGF01, Bacillus coagulans MTCC 5260, Support : Maltodextrine, Inuline, Fructo-oligosaccharides (FOS), Vitamine C (acide ascorbique), Vitamine B3 (niacine), Vitamine B1 (Chlorhydrate de thiamine), Silice micronisée, Stéarate de magnésium végétal, Agent colorant : Dioxyde de titane (capsule), Cellulose microcristalline, Gélatine naturelle (capsule).

PROPRIÉTÉS ET UTILISATION: Carboxane® flora gélules est un symbiotique à base de probiotiques et de prébiotiques recommandé en cas de déséquilibre de la flore intestinale. Carboxane® flora gélules est stable au pH acide et à la bile.

CONSEILS D'UTILISATION: 1 gélule 1 à 2 fois par jour à distance des repas.

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION

- Conserver dans un endroit frais et sec. - Ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.
- Les compléments alimentaires doivent être consommés dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

INFORMATIONS NUTRITIONNELLES	
Ingrediénts	Par 2 gélules
Lactobacillus bulgaricus	6 milliards. UFC*
Lactobacillus acidophilus	6 milliards. UFC**
Streptococcus thermophilus	4 milliards. UFC**
Streptococcus lactis	1 milliards. UFC**
Lactobacillus casei	1 milliards. UFC**
Enterococcus faecium	1 milliards. UFC**
Bacillus coagulans	1 milliards. UFC**
Inuline	160 mg
Fructo-oligosaccharides	100 mg
Vitamine C	60 mg (100% AJR**)
Vitamine B3	18 mg (99,9% AJR*)
Vitamine B1	1,4 mg (100% AJR*)
UFC* : (Unité Formant Colonie)	
AJR** : (Apports Journaliers Recommandés)	

לענין גזע - אטיזיאציה, 21 - פ.ג. גלובינ

לענין גזע 20 פ.ג. גלובינ



(ג'ינס זין)

ג'ינס זין סקינ

®

ZINASKIN®

PPV 40DH90

EXP 10/2023

LOT 0N039 2

FR

	Pour 1 ampoule de 10 ml
Extrait de GINSENG	90 mg soit 11 mg de ginsénosides
Extrait de MATÉ	67 mg soit 14 mg
Extrait de GUARANA	130 mg de caféine

Conseils d'utilisation :

Diluer le contenu de l'ampoule dans un verre d'eau ou d'ampoule pendant 10 jours pour 1 vial par jour.

Un léger dépôt peut apparaître dans l'ampoule.

Teneur élevée de caféine (14 mg/vial) pour les enfants de moins de 15 ans et aux femmes enceintes ou allaitantes.

EN

	For 1 vial of 10 ml
GINSENG extract	90 mg i.e. 11 mg of ginsenosides
MATE extract	67 mg i.e. 14 mg
GUARANA extract	130 mg of caffeine

Instructions for use:

Dilute the content of the vial in a glass of water or fruit juice. Take 1 vial per day, preferably in the morning, for 20 days during times of stress or for 10 days to stay in shape. A slight deposit is normal. Shake the vial vigorously before use.

High caffeine content (14mg/vial), not recommended for children under 15 years old and pregnant or nursing mothers.

JUVATONUS

GINSENG TONUS

VIALS

PHYSICAL AND INTELLECTUAL TONIC

Alcohol free
Preservatives free
Colouring agents free
Gluten free

Ginseng

Mate

Guarana

100%
natural
origin

1 a day

10 DAYS PROGRAM

LABORATOIRES
JUVA SANTE



Boîte de 3 comprimés
Voie Orale

Azithromycine

500 mg



Composition :

Azithromycine (DCI) 500 mg

Excipient q.s.p 1 comprimé

Excipient à effet notoire : lactose.

Boîte de 3 comprimés contenant 1,5 g d'azithromycine.

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

AMM N° : 149DMP/21/NRQ

AZ ® 500 mg

Azithromycine
Boîte de 3 comprimés

PPV. : 60,00 DH

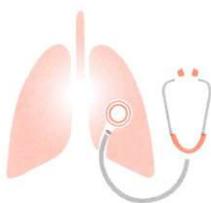
6 118000 190097

E AZ B B 2 V FA 02

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبدالعزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

10 Mars 2021

Casablanca, le الدار البيضاء، في

Radio du thorax face

Nom : HABIBALLAH

Prénom : MAHJOUBA

Qualité du cliché : bonne

Interprétation : normale

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phisiologie-Asthmologie
16, Bd Abdelmoumen Angle Bd Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tel:(+212) 522 99 66 24

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

10 Mars 2021

Casablanca, le الدار البيضاء، في

NOTE D'HONORAIRES

Je soussigné, Professeur Abdelaziz BAKHATAR

avoir reçu des honoraires

de la part de Madame HABIBALLAH MAHJOUBA

concernant l'examen RADIO THORAX FACE

la somme de 200 DHS

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phisiologue Alberguologue
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tél: (212) 522 99 66 24