

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.

Prothèse :

- 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

- Information : contact@mupras.com
- Personne 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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 0060453

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☒ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



conditions générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale courante et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialités

- SF = Actes pratiques par la sage femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiques par la sage femme
- AMM = Actes pratiques par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiques par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiques par un Orthophoniste
- AMY = Actes pratiques par un aide-orthophoniste
- R - Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que, si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
EVENORIUM

POUR EN MAISON DE REPOS
S ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
actes répétés en plusieurs séances ou actes
soins comportant un ou plusieurs actes échelonnés
sur des temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE.

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit

révenir dans les 24 heures le service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46/2648/2649/2857/2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS N° 0147399

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : BOURKANE FATNA
Matricule : 50072 Fonction : Valve Poste :
Adresse : 2 Bd Tichka Hay ELINTRA Ain chock
Tél. : 0621651886 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Me BOURKANE FATNA Age :
Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 25 MAI 2021
Nature de la maladie : af digestive, survenue
S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances :

INPE : 091057711

A 03240000 le 25 MAI 2021
Durée d'utilisation 3 mois
Docteur Abdelkader ELMADI
MEDECINE GENERALE
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711
Autorisation N° : 4994

VOLET ADHERENT

N° 0147399



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des actes	Natures des actes	Nombre et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature du médecin attestant la réalisation des actes
25 MAI 2021			150,00	

INPE : 091057711

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Ponthémiq
Bine Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711
Autorisation N° : 4994

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE LUMIERES LAHRICHI SARI AU 550, Bd. AL MOUS INARA AIN CHOCH CASABLANCA Tél. 05 22 52 40 29	25 05 2021	393,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des coefficients	Montant des honoraires
Docteur Abdelkader EL MADI MEDECINE GENERALE Echographie Générale 153 Rue 25, Bd. Ponthémiq Bine Lamdoune Casablanca Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711 Autorisation N° : 4994	25 MAI 2021	échographie abdomen	150,00

INPE : 091057711

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Dates des soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<div>Docteur Abdelkader EL MADI</div> <div>MEDECINE GENERALE</div> <div>Echographie Générale</div> <div>153 Rue 25, Bd. Ponthémiq</div> <div>Bine Lamdoune Casablanca</div> <div>Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711</div> <div>Autorisation N° : 4994</div>						

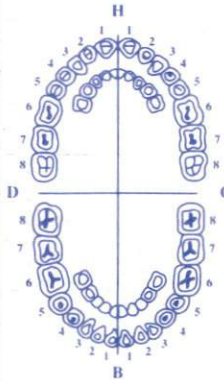
VOLET ADHERENT

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les Radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents traitées	Nature des Soins	Coefficient
			

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANT DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table><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	
H															
25533412	21433552														
00000000	00000000														
D	G														
00000000	00000000														
35533411	11433553														
B															
	(Création, remont, adjonction)														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANT DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى

خريج كلية الطب بمونبيلي - فرنسا

Casablanca le 25 MAI 2021 في الدار البيضاء

144,50, MEZON WAZ, (S)

no 10000 (S)

67,90, 10000, 20000 (S)

69,00, 10000, 10000 (S)

10000, 10000 (S)

112,00, 10000, 10000 (S)

393,40

PHARMACIE LUMIERES
LAHRICHI SARI AU
550, Bd. AL KODS - INARA
AIN CHOKE - CASABLANCA
Tél.: 05 22 52 40 29

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
Bine Lamdoune Casablanca
Tél.: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711

153, Rue 25 Bd. Panoramique Bine Lamdoune - Casablanca بين المدن 153, Rue 25 Bd. Panoramique Bine Lamdoune Casablanca

001778217000037 - رقم التعريف الموحد - 4994 - رقم الرخصة - 05 22 21 11 12 - الهاتف

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711

دوسيفوكس كس



قرص للمص

قرص
عن طريق الفم

الشكل و التقديم :

دوسيفوكس أقراص للمص
علبة من 10 أقراص - علبة من 20 قرص

التركيبة :

البروبوليس، فيتامين س، مستخلص الأوكالبتوس، مستخلص جاف من المادة القنضية الأرجوانية، مستخلص الزنجبيل، أسوغه : سوربيتول، مسحوق العسل الطبيعي، ستيارات المغنيزيوم، سيليس غرواني، ثومتين، سوكرالوز، الأسيسولفام بوناسيك، أسبارتام، نكهة الليمون، منتول.

دواعي الإستعمال :

دوسيفوكس يتكون من مجموعة متكاملة
المفيد لتقوية المناعة، وفي التخفيف من إ

إت البيانات الطبية المعترف لها بمفعولها
بالك التنفسية.

مناعة الذاتية
للالام

OT: 210107
DL: 02/2024
69,6054

- البروبوليس : مطهر و مضاد للجراثيم
- فيتامين س : مضاد للأكسدة و يقوي المناعة
- مستخلص الأوكالبتوس : مزيل للإحتقان و
- مستخلص جاف من المادة القنضية الأرجوانية
- مستخلص الزنجبيل : مضاد للأكسدة، مض

الجرعات :

قرص واحد بمخص ثلاث مرات في اليوم

تحذيرات الإستعمال :

- لا يستعمل في حالة الحساسية لأحد المكونات
- لا تتجاوز الجرعات المسموحة
- هذا مكمل غذائي وليس بدواء
- يحفظ بعيدا عن الحرارة والرطوبة



Docivox

Comprimé
Voie orale

comprimé à sucer



FORMES ET PRESENTATIONS

Docivox comprimé à sucer :
-Boite de 10 - Boite de 20

PROPRIETES :

Docivox est une association synergique de propolis, phytoactifs et vitamine C dont les propriétés sont bénéfiques pour la gorge et les voies respiratoires :
• Apaise et dégage les voies respiratoires
• Adoucit la gorge irritée en cas de toux
• Renforce les défenses naturelles.

- Propolis : la sphère d'action privilégiée de la propolis concerne l'ORL où elle permet d'aider à guérir facilement et très rapidement de nombreuses affections couramment rencontrées, plus particulièrement en automne et en hiver.
- Eucalyptus : remarquable décongestionnant respiratoire des muqueuses et des sinus, il facilite le confort respiratoire.
- Echinacée : utilisée pour renforcer les défenses naturelles de l'organisme et aide à la prévention d'infections comme la grippe ou le refroidissement (syndrome grippal).

UTILISATIONS :

- Docivox comprimé à sucer est spécialement formulé pour protéger la muqueuse et aider à soulager dans les cas de :
-Enrouements passagers.
- Maux de gorge en cas de toux sèche d'irritation ou d'allergie.

Docivox procure une sensation de fraîcheur agréable et durable (goût original menthe, miel et citron).

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.
- Tenir hors de la portée des enfants.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

COMPOSITION :

propolis 80 mg, extrait d'eucalyptus (eucalyptus globulus) 50 mg, extrait sec d'échinacée (echinacea purpurea) 50 mg, extrait de gingembre (zingiber officinalis) 12 mg, acide ascorbique 60 mg, sorbitol, poudre miel, stéarate de magnésium végétal, silice colloïdale, thaumatine, sucralose, acésulfame potassium, aspartame, arôme citron, menthol.

Autorisation ministère de la santé n° DA 20171612028DMP/20UCAv1

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول



Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

actidigest[®]

en

Product Name: Actidigest

This product is not a medicine, it's a food supplement.

This product does not substitute a varied dietetic regime essential to a balanced food regime and a healthy living.

Don't exceed the advisable daily intake.

Keep out of the reach and sight of children.

Consumer's Information: Food supplement based on plant extracts, enzymes, lactobacillus and fructooligosaccharides.

Category: Food Supplement

Ingredients per 2 tablets: Acacia fiber gum 300 mg; Fructooligosaccharides 200 mg; Pineapple extract (*Ananas comosus* L.) 133,9 mg; Papaya extract (*Carica papaya* L.) 133,9 mg; Vegetable capsule containing ginger extract (*Zingiber officinale* Roscoe - 5% gingerol) 22 mg; Fennel extract (*Pimpinella anisum* L.) 22 mg; Fennel extract (*Foeniculum vulgare* L.) 22 mg; Lactobacillus acidophilus microencapsulated 100x10⁹ cfu/g 3,4 mg; Bifidobacterium bifidum microencapsulated 100x10⁹ cfu/g 3,4 mg; Bifidobacterium longum microencapsulated 100x10⁹ cfu/g 3,4 mg; Fillers: microcrystalline cellulose, calcium phosphate; Anti-caking agent: mono, di, triglycerides; Glazing agents: hydroxypropyl methylcellulose, microcrystalline cellulose, stearic acid; Colorants: titanium dioxide, yellow iron oxide, indigo carmine.

Presentation: Box with 40 tablets of 740,0 mg.

Nutritional Suggestion: Take 1 tablet before lunch and 1 tablet before dinner. Recommended daily dose: 2 tablets per day.

Precautions: Not recommended during pregnancy and breastfeeding. It should not be taken by children under 12 years old. Not recommended if allergic to any of the product components (such as anise, anethole or pineapple). If you are taking anti-coagulant drugs (warfarin) or anti-inflammatory medications, consult your doctor or pharmacist before taking this product.

Adverse Reactions: There may be an allergic reaction in sensitive individuals to carrot, celery and other plants of the Apiaceae Family. Contains Soya traces.

Interactions: Avoid exposure to sunlight and UV rays. It can cause dermatitis.

Excessive intake: An excessive consumption may cause laxative effects.

Storage: Keep in a dry place protected from heat and light.

Nutritional Information per 2 tablets: Proteins: traces; Lipids: 0,06 g; Carbohydrates: 1,1 g; Energy: 3,4 Kcal; 14,2 KJ

Exclusive distributor for morocco:

Tangelab s.a.r.l. • 77, Complexe Mabrouk 4ème étage N° 8, Rue de Fès Tanger

The last date on which such leaflet has been approved: July 2013.

Ed1

TOUDEX[®] sirop

Forme et présentation :

Sirop. Flacon de 125 ml, Flacon de 200 ml

Composition :

Cassis feuille, mauve bleu fleur (eau, potassium sorbate, sodium benzoate, glycérine, acide citrique), extrait fluide de cassis et de mauve (potassium sorbate, sodium benzoate, gommages : acacia, xanthane et thixogum, acide citrique monohydrate, aspartame, arôme framboise, eau).

Propriétés :

TOUDEX[®] est une association de mauve et de cassis (i fluid*) bénéfiques pour les irritations des voies respiratoires, les encombrements et inflammations des voies respiratoires. La mauve possède une action expectorante, adoucissante et émolliente.

Le cassis (i fluid) possède une action anti-inflammatoire naturelle.

*I fluid est un procédé unique breveté grâce auquel l'ensemble des composants de la plante est précieusement préservé, pour être restitué dans son intégrité.

Conseils d'utilisation :

Agiter avant utilisation.

Nourrisson (à partir d'un an) : 1 cuillerée à café 2 fois/jour.

Enfant : 1 à 2 cuillerées à café 3 fois/jour.

Adulte : 1 cuillerée à soupe 3 fois/jour.

Durée d'utilisation :

Une fois le flacon entamé, il doit être utilisé dans le mois suivant son ouverture.

Fabriqué Phytéo Laboratoires

Distribué par Ramo-Pharm

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Esoméprazole (DCI) magnésium dihydraté

- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

solides qui ne doivent être ni machés ni

LOT 200877
EXP 04/2022
PPV 144.50

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى

خريج كلية الطب بمونبيلي - فرنسا

Casablanca le : 2024

Dr BOU RICHANE FATMA

af de fertis

en oqne esal

Docteur Abdelkader ELMADI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711
Autorisation N° : 4994

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن 153, Rue 25 Bd. Panoramique Bine Lamdoune - Casablanca

الهاتف : 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711

INPE : 091057711

N°

عدد

DH

درهم

150,00

Reçu توصيل

Reçu de M

BOUJRICANE FATNA

توصيل من السيد

la somme

cent cinquante dinars

بما قدره

de

pour

achats de médicaments

pour

le

25 MAI 2021

Docteur Abdelkader ELMADI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711
Autorisation N° : 4994

Docteur EL MADI Abdelkader

Médecine Générale
ECHOGRAPHIE

153, Rue 25, Bd, Panoramique
Bine Lamdoune - Casa
Tél.: 05 22.21.11.12
Autorisation N° 4994

INPE : 091057711

الدكتور عبد القادر المادي

الطب العام
الكشف بالصدى

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن
الهاتف 05 22.21.11.12 الدار البيضاء
رقم الرخصة 4994

NOM et PRENOM : BOUZIANE FATMA
Adressé (e) par Docteur :
Motif de consultation : af de fin

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE DU

25-5-2021

- Foie : contours : régulier - Taille : normal
- échostructure : homogène
- V.B. paroi : fine et régulière
- V.B.P. : normale
- V.B. I.H. : normale - V.P. : calibre normal
- Reins : normaux

droit : gauche :

contours :

position :

dimensions :

différenciation corti-médul. :

différenciation parench-sinusale :

calcul :

dilatation pyélo calicelle :

- Rate : normale Taille normale

- Pancréas : normale

- Utérus : contours : position : dimensions : L. cavitaire :

- échostructure :

- Ovaires : droit :

gauche :

- prostate : dimensions : échostructure :

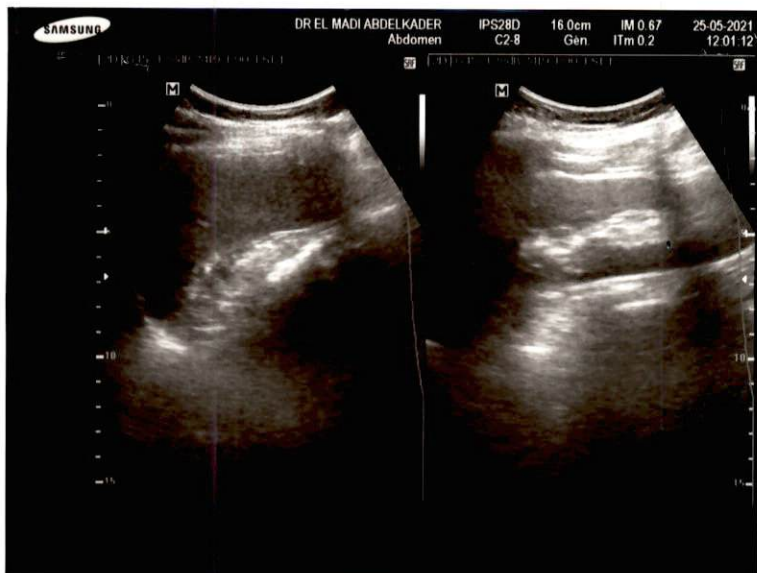
- Vessie : paroi :

Docteur Abdelkader ELMADI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711
Autorisation N° : 4994

Conclusion

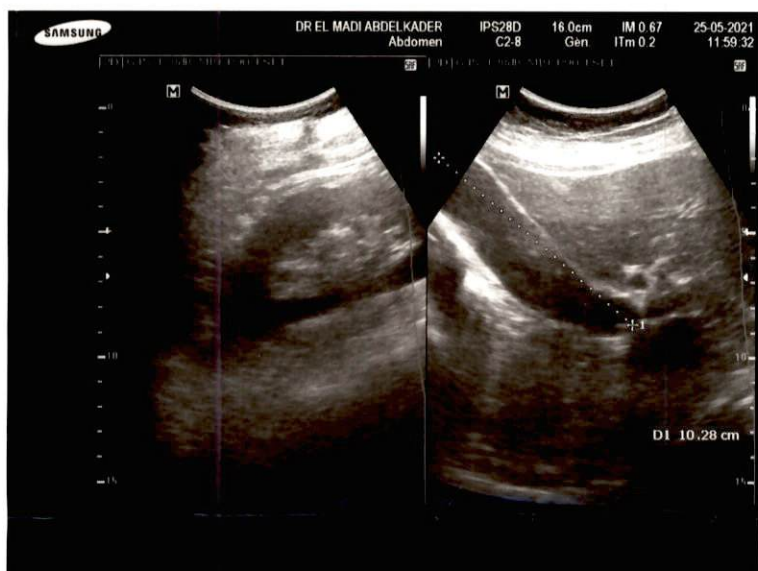
Gross U3

fre - nre res (severement)



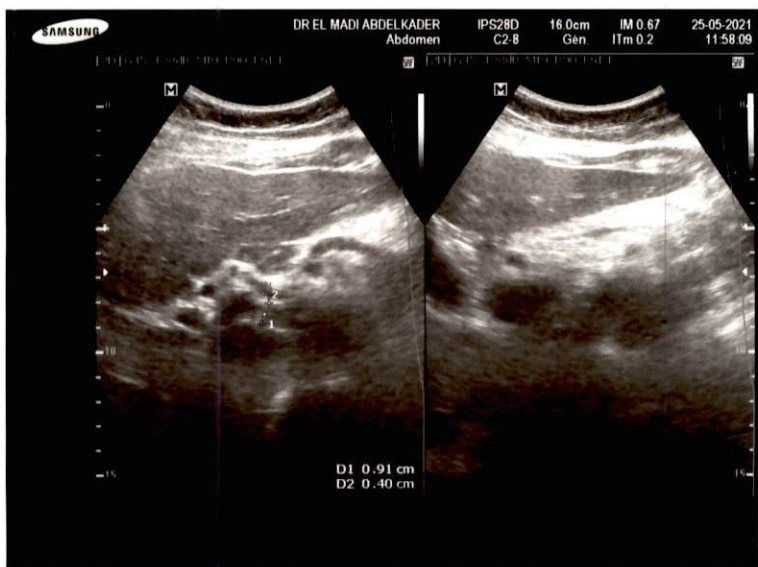
Rat

RC



RNF

UB



UBP

bande