

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.

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.

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

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° M21- 072104

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8187 Société : RAM

☐ 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 : Age :

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-72104

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 :

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 canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-554359

SZ

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8187 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Hassan

Nom & Prénom : CHARLES

Date de naissance : 18 11 58

Adresse : Tamar I Rue 32 N° 43 Lot D'ac

Tél. : 06 65 78 96 70 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18 11 58

Nom et prénom du malade : Abou Dourou Age: 65 ans

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) :

Clinique Agdal

MEDICO-CHIRURGICALE



مصحة أكادال

للطب والجراحة

استقبال المستعجلات وحالات الإنعاش (الكبار والأطفال) والفحوص بالأشعة والمختبر على مدار الساعة
Urgences, Réanimation (adultes, nourrissons), Radiologie, Laboratoire 24 h/24, 7j/7

Rabat, le 03-06-21

Dr El Haddoury Mohamed
Anesthésiste Réanimateur-Clinique Agdal
6, Place Talha Av. Ibn Sina Agdal Rabat
INP : 101098887
ICE : 001665506000053

M'CHAKLI (TAESEN)

① Bricodaryl

49,60

2up x 21/5

② Belodan fast

17,70

1up 1/5

③ Elnodil

49,60

1up x 21/5

④ Supradyn

320/30 1up 1/5 le matin

صيدلية شارع الدويش
Ph: MACIE BOULEVARD DOHA
89 Bis Rue 2 Lot. Mendia Ain Chok
Casablanca - Tél: 05 22 50 15 31

Dr El Haddoury Mohamed
Anesthésiste Réanimateur-Clinique Agdal
6, Place Talha Av. Ibn Sina Agdal Rabat
INP : 101098887
ICE : 001665506000053

6 ساحة طلحة، شارع ابن سينا، أكادال - الرباط
6, Place Talha, Avenue Ibn Sina, Quartier de l'Agdal
10100, Rabat-MAROC

05 37 67 77 77 - 05 37 77 77 77 05 37 67 77 11/12 et 13

cliniquerabatagdal@gmail.com

www.clinique-agdal.com

الودريل[®]

كلوريكسيدين - كلوروبوتانول

محلول لغسل الفم



ELUDRIL
SOLUTION 90 ML

P.P.V : 17DH70



LOT : 20E019

PER.: 07 2023

قارورة من فئة 90 مل مزودة بكموب - مقياس

فلاين فاست

تحت اللسان

بيروكسيكام

20 ملغ

10 اقراص

60



LOT. N° :

UT. AV. :

P.P.V :

9 4 4 T 4 4 0 0
0 8 / 2 0 2 4
4 9 D H 6 0

49,60





15 قرصا مغلفا

بي رودوجيل

BIRODOGYL®

احترم المقادير الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

PER.: 04 2023

LOT : 20E016

BIRODOGYL
CP PEL B15

P.P.V : 102DH00



0



sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ
20250 Casablanca



15 قرصا مغلفا

بي رودوجيل

BIRODOGYL®

احترم المقادير الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

PER.: 04 2023

LOT : 20E016

BIRODOGYL
CP PEL B15

P.P.V : 102DH00



0



sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebââ
20250 Casablanca

INGRÉDIENTS

المكونات

ACTIVEMENTS NUTRITIONNELLES

معلومات غذائية

Calcium (sous forme de carbonate de calcium et de pantothenate de calcium), Magnésium (sous forme de carbonate de magnésium et de sulfate dihydrate de magnésium), Vitamine C, Chloride, Vitamine A, Potassium, Nicotinamide, Fer, Vitamine B1, Zinc, Vitamine B5, Coenzyme Q10, Vit B6, Manganèse, Vitamine D, Vitamine B2, Vitamine B3, Cuivre, Acide folique, Iode, Sélénium, Molybdène, Vitamine B8, Vitamine K, Chrome, Vitamine B12, Vitamine E.

Additifs alimentaires : acidifiant : Acide citrique - correcteur d'acidité : carbonate de sodium hydrogène - édulcorants : sorbitol, isomalt, aspartame, acesulfame de potassium - arôme : Orange, fruit de la passion - colorant : poudre de jus de betterave - agents antimoississants : Dub Hydrolob, Crospovidone.

PFC : 49,000H
LOT : CB01863
EXP : 09/2022

Bayer S.A. Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah Casablanca Marina,
Tour d'Ivoire 1, Etage 3, Casablanca 20030 - Maroc



Vitamines	pour 1 cp	% AJR*	Minéraux	pour 1 cp	% AJR*
Vitamine A	2267 UI	100	Calcium	120 mg	15
Vitamine B1	1,4 mg	100	Magnésium	80 mg	27
Vitamine B2	1,6 mg	89	Fer	14 mg	200
Vitamine B3/PP	18 mg	91	Iode	75 µg	50
Vitamine B5	6 mg	100	Zinc	8 mg	53
Vitamine B6	2 mg	100	Cuivre	0,9 mg	45
Vitamine B8	30 µg	20	Manganèse	1,8 mg	51
Vitamine B9	200 µg	100	Potassium	20,4 mg	-
Vitamine B12	1 µg	50	Sélénium	50 µg	100
Vitamine C	60 mg	100	Chlore	25 µg	100
Vitamine D	4 µg	80	Molybdène	45 µg	30
Vitamine E	10 mg	100	Chlore	37,5 mg	-
Vitamine K	25 µg	-	Coenzyme Q10	3 mg	-

* AJR : Apport Journalier Recommandé
Poids net: 48 g

Onssa n°: CAPV.7.138.17

* Norme européenne en vigueur

Supradyn®

بدون سكر

اينرجي

تنشيط الطاقة
و تعزيز الحماية
الطبيعية

فيتامينات، أملاح معدنية
مع **كو أنزيم Q10**
وفيتامينات المجموعة **B**

10 أقراص فموية

بنكهة البرتقال والكراناديل

مكمل غذائي
ليس دواء



36x36x108
5