

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'entente 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.

adie 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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9430 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENCHEKH WATIB

Date de naissance :

26/08/1915

Adresse :

Résidence IBNOUN Khatia Rue Soukha app 14
6ème étage CASABLANCA - Maroc

Tél. 0661.18.11.22

Total des frais engagés : 866,52 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Docteur DEBBARH Laïla
Médecine générale
Centre Commercial Nadia. Imm 3
Route d'El Jadida - Maârif - Casa
Tel. 05 22 98 22 57

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/12/21

Nom et prénom du malade : Benchekh Watib Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète + HTA + Pharyngite

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 : 16/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Watib

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
15/12/21	21	C	150,00	Docteur DEBBARH Lamine Médecine générale Commercial Nadia, immo 9 Tadidha - Maârif - Casa 22.98.22.57

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme dame BARTAL FATIMA Pharmacie Acharaf Rue Socrate - Maârif Casablanca - Tel. 0522 25 22 09	16/12/2021	716,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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			
	H	25533412 21433552	00000000 00000000	Coefficient DES TRAVAUX
	D	35533411 11433553	00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS
	B			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Docteur DEBBARH Laila

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الدكتورة الدباغ ليلى
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط

الطب العام

إقامة نادية . المركز التجاري . عمارة 3
شارع ابراهيم روناني (طريق الجديدة سابقا)
المعاريف. الدار البيضاء . الهاتف : 0522 98.22.57

Casablanca, le 15/12/21

Benchekh Wahib

$$(3 \times 84,80) = 254,40$$

- Prégard cp

1.5

1cp le matin x 3 mois

87,50

- Nebilet

1.5

1/2 cp matin

x 3 Mois

$$(30,70) \times 2 = 61,40$$

- Kardegic

1.5

1 sach

3 mois

$$(28,00 \times 4) = 112,00$$

- Colwesophage

1.5

1cp matin
1cp soin

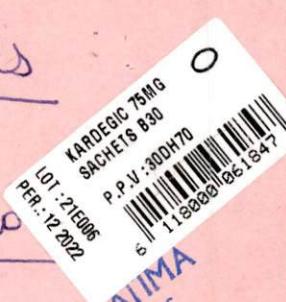
x 3 mois

79,70

- Azix 500

1.5

1cp à midi x 30



Madame BARTAL FAIMA
Pharmacie Acharaf
Societe - Maârif
Casablanca 10522 25 22 09



42,00

- Predni 20

39,50

2cp après petit déj x 3j

- Enouex sirop

1CS x 3 fls

716,50

Madame BARTAL FATIMA
Pharmacie Achraf
Rue Socrate - Maârif
Casablanca - Tel.: 0522 25 22 09

N.S

N.S

Docteur DEGBARH Laila
Médecine Générale
Centre Commercial Nadia. 1em 3
Route d'El Jadida - Agadir - Casa

Tel.: 05 22 98 22 57

Suivez les conseils de votre
médecin ou de votre pharmacien.
Follow the advice of your doctor or
pharmacist.

Tableau A (Liste I) / Table A (List I)

Respecter les doses prescrites
Respect the prescribed doses
احترم الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance
Under prescription only

لا يترك في متناول ومرأى الأطفال
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants
Keep out of the reach and sight of children

Keep out of the reach and sight of children
افرّا النّفّرة حيثما فُيصل الاستعمال
Lire attentivement la notice avant utilisation

Read carefully the leaflet before use
يحفظ بعضاً عن الرضوخة

A conserver à l'abri de l'humidité
Keep away from moisture

AMM N° 474/17 DMP/21/NRQ

AMM N° 474/17 DMP/21/NRQ
Fabriqué par / Manufactured by/
MC PHARMA
Z.I. Ouled Saleh préfecture de Nouaceur

Casablanca

PREDNI[®]20
Cooper — Prednisolone

Comprimés
effervescents
sécables / Scored
effervescent tablets

A row of four icons representing different time periods: a 4-hour duration icon, a morning icon, a noon icon, and an evening icon.



COOPER

41, Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc / Morocco
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI
رقة محمد الدويري 20110 الدار البيضاء المغرب
المسؤول عن الصيدلانية : أمينة الداودي

LOT N°:

UT, AV:

PPV (DH) :

42,00

تيم نصائح الضبيب أو الصيدلى

COMPOSITION :

Azithromycine 500 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé

AMM N° 45 DMP/21/NRQ

جاري ٥٠٠
500 mg

b

azix®

6 118000-040941


3 Comprimés sécables
Azithromycine
AZIX® 500 mg

**POSOLOGIE ET MODE
D'ADMINISTRATION :**

Adulte : lire attentivement la notice.
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

AZIX®
Azithromycine

500 mg
Voie orale

F.P.V 790H70
D.R 07/24
L.O.T. N 2147



AZIX®

Azithromycine

500 mg

3 Comprimés
sécables

bottu

S2 - Afrique des Caïmans - Alu Sodis - Cossatotka
S. Buchs - Pharmacie Responsable

Glicophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28.00

30 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition :

Chlorhydrate de metformine 1000 mg

correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبة :
كلاورهيدرات البيتفورمدين 1000 مغ
ما يعادل 780 مغ من البيتفورمدين قاعدة.
سواغات : لا، لقد واجه مغافن

Fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20110 – Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. – France

N° d'AMM : 121 DMP/21/NRQ

محضون من طرف كوفاراما
41 زنة صحة الدبورى 20110 الدارالبيضاء

الصيادلى المسؤول : امينة داودى

بمفوض من هيئة مهنة دارواني

الصيادلى المسؤول : امينة داودى



Glucophage® 1000 mg
30 Comprimés pelliculés



Glucophage® 1000 mg
30 Comprimés pelliculés

MERCK

Glicophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28.00

30 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition :

Chlorhydrate de metformine 1000 mg

correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبة :
كلاورهيدرات البيتفورمدين 1000 مغ
ما يعادل 780 مغ من البيتفورمدين قاعدة.
سواغات : لا، لقد واجه مغافن

Fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20110 – Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. – France

N° d'AMM : 121 DMP/21/NRQ

محضون من طرف كوفاراما

41 زنة صندوق الدارابينخ

الصيحي المسموؤل : أسمدة دارواني

بمفوض من هيئة سلامة ش.م.م - فرنسا



Glucophage® 1000 mg
30 Comprimés pelliculés

MERCK

Glicophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28.00

30 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition :

Chlorhydrate de metformine 1000 mg

correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبة :
كلاورهيدرات البيتفورمدين 1000 مغ
ما يعادل 780 مغ من البيتفورمدين قاعدة.
سواغات : لا، لقد واجه مغافن

Fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20110 – Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. – France

N° d'AMM : 121 DMP/21/NRQ

محضون من طرف كوفاراما

41 زنة صندوق الدارابينخ

الصيحي المسموؤل : أسمدة دارواني

بمفوض من هيئة سلامة ش.م.م - فرنسا



Glucophage® 1000 mg
30 Comprimés pelliculés

MERCK

Glicophage® 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



28.00

30 Comprimés pelliculés

MERCK

Composition :

Chlorhydrate de metformine 1000 mg

correspondant à 780 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبة :
كلاورهيدرات البيتفورمدين 1000 مغ
ما يعادل 780 مغ من البيتفورمدين قاعدة.
سواغات : لا، لقد واجه مغافن

Fabriqué par

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20110 – Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. – France

N° d'AMM : 121 DMP/21/NRQ

محضون من طرف كوفاراما

41 زنة صندوق الدارابينخ

الصيحي المسموؤل : أسمدة دارواني

بمفوض من هيئة سلامة ش.م.م - فرنسا



Glucophage® 1000 mg
30 Comprimés pelliculés

MERCK

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

V136132/01

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

Voir

À conseiller à 15.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire: lactose.

A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

NEBILET®

nebivolol 5 mg

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

V12750001



28 comprimés quadratisés cablés
Menarini International
Opérations Luxembourg S.A.
Voie orale

nebivolol 5 mg

NEBILET®

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine:

Menarini International Operations Luxembourg S.A.,

1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg

Fabriqué par:

Berlin-Chemie AG - Allemagne

Menarini von Heyden GmbH - Allemagne

Etablissement Pharmaceutique Industriel
Titulaire de l'AMM au Maroc



PHARMACEUTICAL INSTITUTE
Ain El Aouda
Région de Tanger-Tétouan

Con
po*

PREZAR®
Losartan

PREZAR® 50 mg
once daily

30 Comprimés pelliculés sécables

10

30 Comprimés pelliculés sécables

Voie orale

bottu s.a.
Médiol des Casuarinas - Ain Sebbâ - Casablanca
S. Dorchoush - Pharmacien Reconnaissable

2

PPV : 84DH80
PER : 05/24
LOT : K1477



Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
يُحْفَظُ بِعِدَاءٍ مِّنْ مُرِيٍّ وَمِنْ تَسْنَلِ الْأَطْفَالِ.
Lire attentivement la notice avant utilisation.
يُرجَحُ الْمُهْرَجَةُ الشُّورَى بِعِصْمِ قَلْبِ أَيِّ إِسْعَادٍ.
A conserver à une température inférieure à 30 °C.
يُحْفَظُ بِدِرْجَةٍ حرَارةٍ أَقْلَى مِنْ 30 درجة مئوية.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
à la posologie prescrite
UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
Tableau A (liste I) | جدول أ (النسمة I)

لوزارت
پریز (50) ملخ

عن طلاق الفهارس

د ٨٢. مدر الكازار وبناس - عن المسئل - الدار البيضا
س. البليوشي - صيدلي مسؤول

Composition en substance active :
Losartan potassium 50 mg.
Excipients : q.s.p 1 comprimé pelliculé sécable.
Excipient à effet notable : lactose.

PREZAR®
Losartan

PREZAR® 50 mg
esartan

30 Comprimés pelliculés sécables

10

30 Comprimés pelliculés sécables

Voie orale

bottU s.a.
Île des Casuarinas - Ain Sébaï - Casablanca
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

5

PPV : 84DH80
PER : 05/24
LOT : K1477



- **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.**
يحفظ بعضاً من حرث و متناول الأطفال.
- **Lire attentivement la notice avant utilisation.**
يرجى مراعاة الشروط المدونة قبل أي استخدام.
- **A conserver à une température inférieure à 30 °C.**
يمكن حفظه في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

لوزارتین
پرمنز (50) ملنے

٣٠ قرضاً مختلفاً
قابلًا لما يسر

د ٨٢ مهر الكاريكاتير - نجاح بن - الدين البيضاوي - عبد اللطيف - سعيد الشوهي - مسؤول

Composition en substance active :
Losartan potassium 50 mg.
Excipients : q.s.p 1 comprimé pelliculé sécable.
Excipient à effet notable : lactose.

PREZAR®
Losartan

PREZAR® 50 mg
once daily

30 Comprimés pelliculés sécables

10

30 Comprimés pelliculés sécables

Voie orale

bottu s.a.
des Casuarinas - Ain Setba - Casablanca
Buebuchi - Pharmacien Reconnaissable

8

PPV : 84DH80
PER : 05/24
LOT : K1477



Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
يُحْفَظُ بِعِدَاءٍ مِّنْ مُرِيٍّ وَمِنْ تَسْنَلِ الْأَطْفَالِ.
Lire attentivement la notice avant utilisation.
يُرجَحُ الْمُهْرَجَةُ الشُّورَى بِعِصْمِ قَلْبِ أَيِّ إِسْعَادٍ.
A conserver à une température inférieure à 30 °C.
يُحْفَظُ فِي درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

لوزارتین
بیانیه ۵۰ ملغ

٣٠ قرضاً مختلفاً
قابلًا لما يسر

٨٢ مهر الکاریوپلیناس - عنی السمع - الدار البيضا
س. البشوشی - صیدلی مسؤول

Composition en substance active : Losartan potassium 50 mg.
Excipients : q.s.p. 1 comprimé pelliculé sécable.
Excipient à effet notable : lactose.

ENROUEX®

Composition

Glycérine 52,21%, Extrait liquide de Propolis 13%, Extrait liquide de coquelicot 10%, Eau purifiée 7,6%, Extrait liquide de Tilleul 6,25%, Extrait liquide d'Eucalyptus 5%, Extrait liquide de Radis noir 2,5%, Extrait liquide de Mauve 2,5%, Gomme xanthane 0,2%, Arôme orange 0,2%, Acide citrique 0,2%, Sorbate de potassium 0,1%, Benzoate de sodium 0,1%, Huile essentielle d'Eucalyptus 0,07%, Huile essentielle de Myrte 0,07%.



ENROUEX® 200 ml



N° DA20190802557DMP/20UCA/MAv5

Flacon 200 ml

Complément alimentaire n'est pas un médicament

ENROUEX®

Eucalyptus / Propolis

SIROP

Sans Sucre
Sans Alcool



AA037604

Eucalyptus / Propolis

ENROUEX®

ENROUEX®

Propriétés

ENROUEX est un sirop composé de plantes dont les propriétés sont bénéfiques pour la gorge et les voies respiratoires.

Conseil d'utilisation

Agiter avant utilisation.

Adulte et enfant à partir de 5 ans :
1 à 2 cuillerées à café 3 fois par jour.

Durée d'utilisation

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

Fabriqué en France
PHYTEO Laboratoire
Z.A. LE COMTE
03340 BESSAY SUR ALLIER FRANCE

Pour



4, Rue Al Oukhouane
Beauséjour
20200 - Casablanca

أنرويكس

كلبتوس / بروبوليس

مشروب

LOT 081315/F C3
PER 11/2023
PPC 79,50

بدون سكر
بدون كحول