

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 - Tel : 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° W21-666076

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 392

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUFENZI YAMNA

Date de naissance : 1958

Adresse : 109 Lalla Maryem Bloc N°13

Tél. : 0661866822

Total des frais engagés : 512,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/01/2022

Nom et prénom du malade : Mme Yamna Boufenzi

Age : 62 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Consultation

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 : 26/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-666076

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 : 392

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés : 512,40

Date de dépôt : 26/01/22

RELEVÉ 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
10/01/2022	CA		150,00	INP : 08M9887A2L Médecin Généraliste Bloc 20 N°10 Lalla Maryem - Casa Tel. 05 47 00 97 89

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE 10 MARS Bd. Driss El Harti, Hay Salama Sidi Othmane - Casablanca Tél. 05 22 57 71 68	10/01/22	362,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

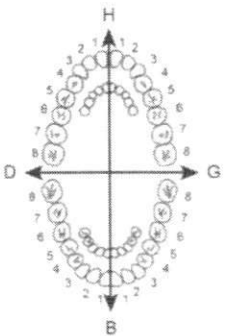
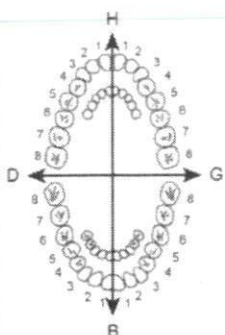
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25633412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Zineb JAAFARI

Médecine Générale

Médecine de Famille

Surveillance de la Grossesse

الدكتورة زينب جعفري

الطب العام

الطب العائلي

مراقبة الحمل

Casablanca le : 10/02/2022

T = 362,40
PHARMACIE 10 MARS
851, Bd. Driss El Harti, Hay Salam
Sidi Othmane - Casablanca
Tel: 05 47 09 07 68

me Yamm - Benfenzi

95,00 1/ Etlod - Soef (SV)
Acpt - groups pl
18,00 2/ - Dstip - VC (SV)
Acpt 2 ts
69,00 3/ - Dacvor sp (SV)
L = 2 S
99,00 4/ - Fly to - NRT
Acpt

Lot : LOT : 201362
PPV : PPV : 95,00DH
UT AV : 10/2022
Exp :

Dr. JAAFARI Zineb
Médecin Généraliste
Bloc 20 N° 16 Lalla Maryem - Casa
Tel.: 05 47 09 07 68

81,40

81,40 1/ - Dstip - VC
Acpt

بلوك 20 رقم 16 لالة مريم - سيدي عثمان - شارع البريس الحارش - الدار البيضاء - الهاتف : 07 07 50 49 58
Bloc 20, N° 16 Lalla Maryem Bd Idriss El Harti - Casablanca - Tél : 07 07 50 49 58
E-mail : zinebjaafari@gmail.com



DocciVox

Sirop
Voie orale

Sirop naturel sans conser

FORMES ET PRESENTATIONS

DocciVox sirop – Flacon 200 ml - Flacon 125 ml

PROPRIETES :

DocciVox sirop naturel est à base d'extraits de plantes (le Thym, la Mauve, l'eucalyptus, du miel et de la propolis).

DocciVox sirop naturel apaise les voies respiratoires, adoucit la gorge irritée en c naturelles de l'organisme.

DocciVox sirop naturel ne contient pas de conservateur.

UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encombrées - Gorge irritée - Toux - Enrouement.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Adulte : une cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

Enfant : une cuillère à café 2 à 4 fois par jour.

Dan tous les cas, se conformer à la prescription de votre médecin ou pharmacien.

DocciVox sirop naturel est administré par voie orale.

Bien agiter le flacon avant chaque emploi.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants
- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et nourrisson.
- Le produit peut présenter un léger dépôt, des changements de couleur ou de goût qui sont attribuables aux caractères naturels des plantes; toutefois la qualité et l'efficacité du produit ne sont pas altérées.
- Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai de 4 semaines.
- Tenir hors de la portée des enfants.

COMPOSITION :

Sirop de fructose; Arôme naturel de miel; Maltoedextrine; Eau purifiée; Extrait de Propolis; Extrait aqueux de plantes obtenu à partir de feuille de Thym (Thymus vulgaris); Feuille de Mauve (Malva sylvestris); Extrait de Mélèze; Huile essentielle d'eucalyptus; Extrait de rocou; Caramel; Menthol; Acide citrique.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Autorisation du Ministère de la Santé n° : DA 20171612029DM/20UCAV1



DocciVox®

Spray gorge

Spray
Voie orale

Calmé l'irritation et Soulage la douleur de la Gorge



Doliprane vitamine C®

Paracétamol 500 mg + Vitamine C 150 mg

COMPOSITION :

Paracétamol = 500 mg, Acide ascorbique = 150 mg, NOUVEAU comprimé effervescent.

FORMES et PRÉSENTATIONS :

Comprimé effervescent : Boîte de 16 comprimés effervescents.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

ANALGESIQUE ET ANTIPIRETIQUE
Ce médicament contient du paracétamol et de la vitamine C. Il est indiqué en cas de douleur et/ou de fièvre, courbatures, règles douloureuses, etc.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Posologie
RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT
PESANT MOINS DE 27 KG, IL EXISTE UNE POSOLOGIE DIFFÉRENTIELLE. DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MÉDECIN.
Chez l'enfant : Il est impératif de ne pas dépasser la dose recommandée de l'enfant. Si vous ne connaissez pas la dose à donner, demandez conseil à votre médecin.

La dose quotidienne de paracétamol recommandée est d'environ 60 mg/kg/jour, à répartir en 4 ou 6 prises, soit environ 15 mg/kg toutes les 6 heures ou 10 mg/kg toutes les 4 heures. SE CONFORMER STRICTEMENT A LA PRESCRIPTION MÉDICALE.

A titre informatif, la posologie est :

- pour les enfants de 27 à 40 kg (environ 8 à 13 ans) : 1 comprimé par prise, à renouveler si besoin au bout de 6 heures, sans dépasser 4 comprimés par jour.
- pour les enfants de 41 à 50 kg (environ 12 à 15 ans) : 1 comprimé par prise, à renouveler si besoin au bout de 4 heures, sans dépasser 6 comprimés par jour.

Pour les adultes et enfants dont le poids est supérieur à 50 kg (à partir d'environ 15 ans) : La posologie usuelle est de 1 à 2 comprimés par prise, à renouveler en cas de besoin au bout de 4 heures minimum. Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3 g de paracétamol par jour, soit 6 comprimés. Cependant en cas de douleurs plus intenses, et sur avis de votre médecin, la dose totale peut être augmentée jusqu'à 4 g de paracétamol par jour, soit 8 comprimés par jour.

NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4 g DE PARACÉTAMOL PAR JOUR, (en tenant compte de tous les médicaments contenant du paracétamol dans leur formule).

FREQUENCE ET MOMENTS AUXQUELS LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE ADMINISTRÉ

Les prises systématiques permettent d'éviter les oscillations de douleur ou de fièvre :

- chez l'enfant, elles doivent être régulièrement espacées, y compris la nuit, de préférence de 6 heures et d'au moins 4 heures
- chez l'adulte, elles doivent être espacées de 4 heures minimum.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale. Boire immédiatement après dissolution complète du comprimé dans un grand verre d'eau.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE Doliprane Vitamine C, comprimé effervescent ?

VOUS (OU VOTRE ENFANT) NE DEVEZ PAS PRENDRE ce médicament si :

- vous (ou votre enfant) êtes allergique au paracétamol ou à l'un des constituants du comprimé effervescent,
- vous (ou votre enfant) souffrez d'une maladie grave du foie,
- vous (ou votre enfant) souffrez de calcul rénal.

Doliprane Vitamine C®
Paracétamol 500 mg + Vitamine C 150 mg

16 comprimés effervescents



6 118000 041252

PPV1BDH00
PER 11/24
LOT K3381
S2



- **Forme**
- **Équilibre**
- **Vitalité**

PhytoNRJ

Vitamines & Minéraux

PROPRIETES :

Vitamine C: antioxydante énergisante, réduit la fatigue.

Groupe des vitamines B: (B1, B2, B3, B5, B6, B8, B9, B12)

interviennent

dans la production d'énergie au niveau des cellules et dans l'activité des cellules nerveuses.

Vitamine E: antioxydante protège les cellules contre les radicaux libres.

Magnésium: préserve l'équilibre nerveux et musculaire et évite la fatigue et le stress.

Cuivre : contribue au métabolisme énergétique et au fonctionnement du système immunitaire.

Zinc: nécessaire à la croissance et au renouvellement.

Levure au Sélénium: antioxydante

Manganèse: essentiel pour la synthèse de l'ADN.

Bambou: favorise la souplesse articulaire.

CONSEILLE EN CAS DE :

- Fatigue ponctuelle ou installée.
- Besoins accrus en énergie et endurance.
- régimes amaigrissants.
- Habitudes tabagiques.

MODE D'EMPLOI:

2 à 4 gélules par jour
à prendre avant le repas
avant 16 heures.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Tenir hors de portée des enfants.
- Ne pas dépasser la dose journalière conseillée.
- Ce complément alimentaire doit être pris dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

PhytoNRJ
Vitamines & Minéraux

N° LOT : L2735

DATE DE PER : 02/24

PVC : 99,00 DH

Vitamine B12	0,15 mg
Bambou résine	9,30 mg
Stearate De Magnesium	27,60 mg
Maltodextrine	200,20 mg

GÉLULES EN GÉLATINE D'ORIGINE BOVINE
(CERTIFIÉE HALAL)

Complément alimentaire ce n'est pas un médicament

Fabriqué Par : Laboratoire CMÉPHARMA

Distribué Par : BP PHARM

Imm 5, Rue 33, Hay Mly Abdellah, Ain Chock Casablanca

Tél./ Fax : +212(0)522.50.57.85 / 86

AG S/ONSSA N° CAPI/5.5.3.15

Auto. ministère de la santé: N° DA20151505330DMP/20UCA/V1