

## 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

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'Horlog  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M21- 042218

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2504 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FERIAI ABDELHADI

Date de naissance : 01.01.1954

Adresse : LOT 76 BROUKA 99 BOULEVARD ASAFI YAMCHAL

Tél. : 0661149294 Total des frais engagés : 759,80 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/10/2019

Nom et prénom du malade : FERIAI ABDELHADI Age : 67

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Insomnie - Palpitations

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 : 4/10/2019 Le : 4/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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 Parcours des Actes
10 4 FEB 2022			150,00	Dr. Mouhssine LAOUENI Expert Assermenté Omnipraticien Diplômé en Diabétologie N° 3 ABK - M'hamed Tel: 05 24 41 00 46 / 06 61 71 27 79

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MABROUKA Abdelhakim Mabrouk, pharmacien 6, Lot. Mabrouka Residence Lot 1 Jbel el Ghazal, Marrakech Tel: 05 24 42 31 77 Fax: 05 24 44 84 87	4/02/2022	609,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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	
				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 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

A ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Ancien Médecin Commandant des Hôpitaux Militaires
- Médecine expert auprès des tribunaux.
- Diplôme universitaire en Diabétologie «FRANCE»
- Docteur en médecine de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme des Etudes supérieures en Maladies sexuellement Transmissible
- Diplôme universitaire en Echographie Générale
- Suivre de grossesse - ECG - Alhijama
- Examen pour l'Obtention de Permis de Conduire

طبيب عسكري سابق بالمستشفيات العسكرية

- خبير محلف لدى المحاكم

- طبيب مجاز في تخصص داء السكري بفرنسا

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

- دبلوم الدراسات العليا في تخصص الأمراض المنقولة جنسيا

- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى الصوتي

- تتبع النساء الحوامل - تخطيط القلب - الحجامة

- الفحص الطبي لرخصة السياقة

Marrakech, le :

04 FEB 2022 : مراکش, في

Nom :

FERIATI

Prénom :

Abdelhadi

172,20 Urodune, une

56,60x3

21 Atlixor, 20

62,00

31 Labium, 10

68,60x3

4 Heparant

609,80

Dr. Mouhssine LAHLOU MIMI  
Expert Assermenté  
Diplômé en Diabétologie  
16, Imm 37, App N° 3 Abraj El Koutoubia - M'hamid 9 - Marrakech  
Tél: 05 24 01 00 46 / 06 61 71 27 79  
INP: 07 11 84 250

PHARMACIE HAY MABROUKA  
Abdelghani ENABLI - pharmacien  
6, Lot, Mabrouka - Marrakech - Tarif 1  
Jbel Toubia - Marrakech  
Tél: 05 24 42 31 77 Fax: 05 24 84 87

LOT : 21E004  
PER.: 07 2025

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 21E003  
PER.: 07 2025

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 20E008  
PER.: 07 2024

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60





Tel: 05 24 42 31 77 Fax: 05 24 44 84 87

**Bon de Devis n°**

Date :

FACTURE N° 09398

Doit : FERIATI ABOE Chadi

TOTAL H.T.	609,80
T.V.A.....%	
T.T.C.	

Réglé par :

Arrêtée la Prèsente Facture à la Somme de :

Réglé par :

Après la présente facture la somme de Cent Neuf Mille et 80 centimes L<sup>x</sup>



**HEPANAT®**

le diéti erbe

40 comprimés

N° d'enregistrement : 2021112158/MAV4/DMP/CA/18



HEPANAT® 40 comprimés  
8008843003013  
ESI



**HEPANAT®**

*le diéti erbe*

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

ESNAPHARM  
Laboratoire



40 comprimés



**هيپانات**

40 قرص

68,60 DH

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

A consommer de  
préférence avant fin :

Lot n°

07/2024  
X204F

Produit Fabriqué par ESI srl   
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca



# HEPANAT®

*le diéti erbe*

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

ESNAPHARM  
Laboratoire



40 comprimés



N° d'enregistrement : 2021112158/MAV4/DMP/CA/18

40 comprimés

## HEPANAT®



Vegan

Sans  
Gluten

HEPANAT® 40 comprimés  
8008843003013  
ESI



### هيپانات

40 قرص

A consommer de  
préférence avant fin :

Lot n°

68,60 DH

07/2024  
X204F

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl   
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca



**HEPANAT®**

le diéti erbe

40 comprimés

N° d'enregistrement : 2021112158/MAV4/DMP/CA/18



HEPANAT® 40 comprimés  
8008843003013  
ESI



**HEPANAT®**

*le diéti erbe*

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

ESNAPHARM  
Laboratoire



40 comprimés



**هيپانات**

40 قرص

68,60 DH

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

A consommer de  
préférence avant fin :

Lot n°

07/2024  
X204F

Produit Fabriqué par ESI srl   
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca



**INGRÉDIENTS ACTIFS:** digluconate 0,1%, extrait de sauge, vitamines B2 et B12

**MODE D'EMPLOI:** Préparation pour une application sur la muqueuse. Appliquer une fine couche de la préparation directement sur la muqueuse de la cavité buccale. Ne pas manger ni boire pendant environ 30 minutes. Appliquer au moins trois fois par jour. La préparation est inoffensive lorsqu'elle est ingérée accidentellement. Labium gel peut être utilisé chez les enfants âgés de plus de 3 ans ainsi que chez les personnes handicapées, immobilisées ou inconscientes.

**PRÉCAUTIONS / AVERTISSEMENTS:**

A utiliser dans les trois mois après l'ouverture du tube.



5 907650 226413

Contient digluconate 0,1%, extrait de sauge, vitamines B2 et B12

*Pour une application sur la muqueuse*

10 ml



Labium<sup>gel</sup>



Pour adultes et enfants à partir de 3 ans  
Testé sous contrôle dermatologique

**Aphtes, écorchures,  
muqueuses et gencives endommagées**

Numéro de lot :  
Date d'expiration :

**LABIUM gel** est un dermocosmétique actif pour les soins, la protection et le maintien en bon état de la muqueuse de la cavité buccale. La formulation est particulièrement recommandée dans les aphtes, les écorchures douloureuses et en cas d'endommagement de l'épithélium de la muqueuse de la cavité buccale par les prothèses dentaires et appareils orthodontiques. Grâce à son action bactériostatique, fongistatique et virostatique, le produit accélère la régénération de l'épithélium de la muqueuse et l'amélioration des états des gencives. Labium gel aide dans la prévention d'irritations et l'atténuation de la douleur.

**ASTUCE:** En cas de réapparition de lésions dans la cavité buccale, il est recommandé d'utiliser conjointement Labium comprimés et Labium gel anti-aphtes. Pour les lésions survenant à l'extérieur, sur la peau et dans les coins de la bouche, utiliser Labium Stick ou Labium pommade.

**COMPOSITION (INCI):** AQUA, GLYCÉRINE, EXTRAIT DE SALVIA OFFICINALIS, HYDROXYPROPYL MÉTHYL CELLULOSE, RIBOFLAVINE, CYANOCOBALAMINE, DIGLUCONATE DE CHLOR-HEXIDINE, PEG-40 HUILE DE RIZ HYDROGÉNÉE, ACIDE CITRIQUE, CARBONATE DE SODIUM, ARÔME.



# Urodine®

Toltérodine

Voie Orale



**4  
mg**

**28**  
Gélules  
à libération  
prolongée



Lot N° :  
Fab :  
Per :  
PPV : 172,20 Dhs

AMM N° : 577/19DMP/21/CMJ

Fabriqué par Pharmathen S.A.

6, Dervenakion, 15351 Pallini, Attiki - Grèce /

PHARMATHEN INTERNATIONAL S.A.

Industrial Park Sapes.

Rodopi Prefecture, Block No 5, Rodopi 69300, Grèce

Distribué par Zenith Pharma

96, Zone Industrielle, Tassila, Inezgane Agadir - Maroc

Dr. M. EL BOUHMADI, Pharmacien responsable

  
Zenith pharma



Soyez prudent

Ne pas conduire

sans avoir lu la notice

كن حذرا

تجنب القيادة

قبل قراءة النشرة

Ne pas dépasser la dose prescrite

لا تتجاوز الجرعة الممعدة

Tableau C (Liste II)