

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'Horloger Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 042218

103109

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 YABROUKA 99 BOULEVARD ASABI MANCHEL
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 : ABDELHADI FERIAI 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 : A. FERIAI
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
			150,00	

10 4 FEV 2022

Dr. Mouhssine LAALOU MIMI
 Expert Assermenté
 Ommipraticien
 Diabète en Diabétologie
 Im. N° 37, Appt N° 3 ABK - M'hamid
 Tél.: 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 Abdelhamid El MABROUKA, pharmacien 6, Lot. Mabrouka Résidence Fair 1 Jbel el-citr M'hamid Tél: 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	

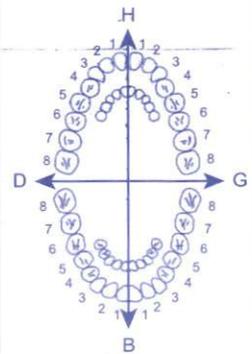
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

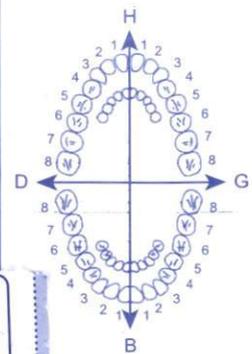
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

• DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
B		G	
00000000	00000000		
35533411	11433553		



(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
- Suivie 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 المنتقلة جنسيا
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى الصوتي
- تتبع النساء الحوامل - تخطيط القلب - الحجامه
- الفحص الطبي لرخصة السياقة

Marrakech, le :

04 FEB 2022 : في : مراكش,

Nom :

FERIATI

Prénom :

Abdelhadi

172,20
x1 Urodune, une

S.V.

56,60 x 3
21 Atalmax, 20

S.V.

62,00
31 Labium, 30

S.V.

68,60 x 3
4 Hepanet

S.V.

609,80

Dr. Mouhssine LAHLOU MIMI
Expert Assermenté
Généraliste
Diplômé en Diabétologie
16, Imm 37, App N° 3 ABK - M'Hamid 9
Tél: 05 24 01 00 46 / 06 61 71 27 79
INP: 07 11 84 259

PHARMACIE HAY MABROUKA
Abdelghani EMARIL - pharmacie
6, Lot. Madinatou Koutoubia - Tarif 1
Jbel Koutoubia - Marrakech
Tél: 05 24 42 31 77 Fax: 05 24 48 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





HEPANAT®

40 comprimés

le dieci erbe

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



HEPANAT® 40 comprimés
8008843003013
ESI



HEPANAT®

le dieci 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 :

07/2024

Lot n°

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®

40 comprimés

le dieci erbe

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



HEPANAT® 40 comprimés
8008843003013
ESI



HEPANAT®

le dieci 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 :

07/2024
X204F

Lot n°

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®

40 comprimés

le dieci erbe

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



HEPANAT® 40 comprimés
8008843003013
ESI



HEPANAT®

le dieci 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 :

07/2024

Lot n°

X204F

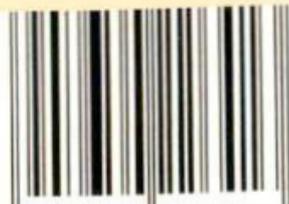
Produit Fabriqué par ESI srl
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

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^{gel}



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 RICON HYDROGÉNÉE, ACIDE CITRIQUE, CARBONATE DE SODIUM, ARÔME.



Handwritten signature in blue ink, possibly reading 'Dr. Bouhmadi'.

Urodine®

Toltérodine

Voie Orale



4 mg



28
Gélules
à libération
prolongée

Handwritten signature in blue ink, possibly reading 'Dr. Bouhmadi'.

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




NIVEAU 1
Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice
كن حذرا
تجنب القيادة
فإن قراءة النشرة



Ne pas dépasser la dose prescrite
لا تتجاوز الجرعة المسمدة
Tableau C (Liste II)