

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

Informations 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.

Education :

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.

Opticien :

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1786 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BOAHLOUNI Khadija

Date de naissance : 14/07/53

Adresse : 4 Rue Hassan 1 El Hayat
France Ville 2 CRA

Tél. : 066 201 48 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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 : CRA Le : 16/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
15/02/22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/02/22	1640,20

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

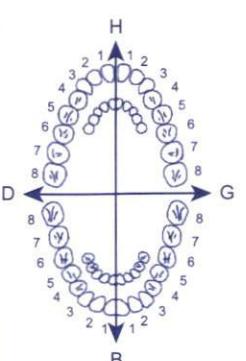
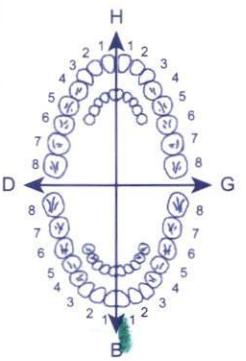
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Facture N°

03

M.

BATI LOUFI
KHADIJA

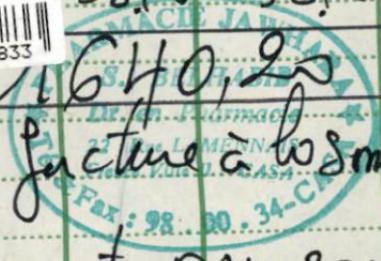
Quantité	distillation	Prix	Montant
1	Pedialid spray	120,00	120,00
5	Vit C S.	153,00	765,00
1	Auveromycine 1l.	93,00	93,00
1	Blo fa Vit C	69,00	69,00
1	Zinflakin 45	40,90	40,90
1	Tongles 8p.	799,00	799,00
1	Obi - P.	14,00	28,00
1	Pini + JV	999,00	999,00
1	Coveral 5-j.	92,00	92,00
1	alpha six 40.	34,60	34,60
2	Tongles 80 - 3	40,10	81,00
2	Cg. alpha six 70 - 3	279,00	540,00
1	Relaxol	316,00	316,00
1	Relaxo	581,00	581,00
<u>Total</u>		1640,90	
Aviserai la présente facture à vos sommes de: <u>Yalla Six Gni</u> quinante DHS 200			

LOT 201024
PER: 11/2023

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V: 53DH10

6 118000 060833



1970 10 20

IGNATIUS
A. G. D. A.

90.042

number of entries of strongest

Dear Mr. & Mrs. Smith

Vita C 1000®

PPV 150H30
EXP 08/2024
LOT 18055 9

Vita C 1000

PPV 150H30
EXP 08/2024
LOT 18055 9

Vita C 1000®

PPV 150H30
EXP 12/2023
LOT QN040 1

Vita C 1000®

RPV 15DH30
EXP 12/2023
LOT 0H040 1

Vita C 1000®

PPV 15DH30
EXP 12/2023
LAT 00040 1

PEDIAKID

SPRAY NEZ-GORGE

2 en 1

Actifs
100%
naturels

- ▶ Améliore le confort respiratoire
- ▶ Facilite l'évacuation des mucosités
- ▶ Apaise les maux de gorge
- ▶ Aux Extraits de Plantes, Eau de mer, Propolis & Cuivre

Volume net :

20 ml



action douce
sans gaz propulseur

2 EMBOUTS (NASAL ET BUCCAL)

Dispositif Médical



LABORATOIRES
INELDEA

PEDIAKID

SPRAY NEZ-GORGE

Dispositif médical conforme aux dispositions de la directive européenne 93/42/CE Classe I.

Solution aux actifs 100% naturels :

- de l'eau de mer à base de sel de la mer morte : légèrement hypertonique, elle attire mécaniquement le liquide des muqueuses vers l'extérieur pour nettoyer les voies aériennes supérieures, tout en drainant les contaminants qui s'y trouvent (bactéries, virus, ...), facilitant leur élimination ;
- de l'extrait d'Aloe vera : filmogène, aux propriétés apaisantes et cicatrisantes, pour lutter contre les irritations des muqueuses.

Le Spray Nez-Gorge PEDIAKID® contient également des hydrolats d'Eucalyptus et de Romarin, des extraits d'Echinacée, de Propolis et de Cuivre.

Le flacon serti du Spray Nez-Gorge PEDIAKID® empêche la contamination du produit par les sécrétions ou l'air ambiant chargé de bactéries, pour une hygiène maximale.

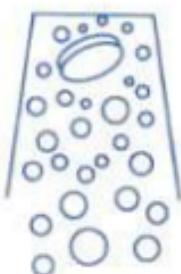
Ingrédients :

Hydrolats d'Eucalyptus (*Eucalyptus globulus*) et de Romarin (*Rosmarinus officinalis*), eau purifiée, eau de mer à base de sel de la mer morte, extrait d'Echinacée (*Echinacea purpurea*), extrait de Propolis, épaississant : gomme xanthane, conservateur : sorbate de potassium, extrait d'Aloès (*Aloe vera barbadensis*), gluconate de cuivre, correcteur d'acidité : acide citrique.



PVC : 120,00DHS

20 comprimés effervescents



זינסקין®
45 mg

(זינזינטן)

זינסקין®
45 mg

ZINASKIN® 45 mg

PPV 400H90

EXP 08/2024

LOT 18066 7

20 comprimés effervescents

Doliprane®

1000 mg

PARACÉTAMOL



ADULTE
10 Comprimés
COMPRIMÉ

bottu s.l.
82, Allée des Casuarinas - Ali Sabie - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 14DH00
PER: 10/24
LOT: K2809

Doliprane®

1000 mg

PARACÉTAMOL



ADULTE
10 Comprimés
COMPRIMÉ

bottu s.l.
82, Allée des Casuarinas - Aïn Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 14DH00
PER: 10/24
LOT: K2809

TOUDEX®

Mauve - Cassis

LOT 097033/PC3
PER 09/2024
PPC 79,90

Sans alcool
Sans sucre

PROCEDE
fluid
PREVETE

SIROP

Flacon 200 ml

CoPlavix® 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

Voie orale
Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetysalicylic acid

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



6 118001 082018

SANOFI

CoPlavix® 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

Voie orale
Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetysalicylic acid

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



6 118001 082018

SANOFI

Plavix® 75 mg

comprimés pelliculés
film-coated tablets

Voie orale
Oral use

28 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



SANOFI 

Lasilix® 40 mg

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C

PER : 05/2023

LOT : 21E008

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60



118000 060468

O

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca

VITALOTS

CONTRIBUE À UN MÉTABOLISME
ÉNERGETIQUE NORMAL

Zinc + C

Poids Net

371mg - 11,13g e

Voie Orale

30 gélules



Les compléments alimentaires ne se substituent pas à une alimentation variée et équilibrée.

Enfants moins de 13 ans

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Tenir à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Tenir hors de la portée des enfants.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

CONSEILS D'UTILISATION:

Une gélule par jour à prendre le matin avec un verre d'eau.

D'oxyde de zinc, levure séléniume, gluconate de cuivre, gluconate de magnanèse, gluconate de fer, chlorure de chrome, séarate de magnanèse, gélule bovine, vitamine C, vitamine B1, vitamine B2, vitamine B3, vitamine B5, vitamine B6, vitamine B8, vitamine B9, vitamine B12, vitamine D3, vitamine E.

VITAMINE ET MINERAUX	QUANTITE / 1 GÉLULE	VITAMINE ET MINERAUX	QUANTITE / 1 GÉLULE
Zinc	15 mg		
Vitamine D3	5 µg/200UI		
Sélénium	50 µg		
Chrome	25 µg		
Cuivre	2 mg		
Vitamine E	1.8 mg		
Vitamine B2	2 mg		
Vitamine B6	2 mg		
Vitamine B5	6 mg		
Vitamine B3	19.8 mg		
Vitamine B9	200 µg		
Vitamine B1	2 mg		
Vitamine B8	150 µg		
Vitamine B12	2 µg		
Manganèse	30.702 mg		

VITAMINE ET MINERAUX	QUANTITE / 1 GÉLULE	VITAMINE ET MINERAUX	QUANTITE / 1 GÉLULE
Fer	9 mg		
Vitamine B1	2 mg		
Vitamine B9	200 µg		
Vitamine B12	2 µg		
Vitamine E	10 mg		
Vitamine B8	150 µg		
Vitamine B2	2 mg		
Vitamine B6	25 µg		
Vitamine B5	6 mg		
Vitamine B3	19.8 mg		
Vitamine B1	2 mg		
Vitamine B8	150 µg		
Vitamine B12	2 µg		
Manganèse	30.702 mg		

COMPOSITION INTEGRALE :

PROPRIETES NUTRITIONNELLES OU ALLEGATIONS SANTE:

VITALOTS est un complément alimentaire multiminéraux et multivitamines, utilisé pour un effet tonifiant et énergisant.

N° D'ENREGISTREMENT DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ :
N°20211907440/MAV2/DMP/CA/18

N° D'AGRÉMENT ONSSA : CAPV.19.163.17

COVERSYL®

Péridopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

30

Comprimés pelliculés sécables



COVERSYL®

Périmodopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

Voie orale

Ne pas laisser à la portée des enfants

Composition : un comprimé pelliculé contenant 5 mg de périndopril arnipine

Excipient : q.s.p. un comprimé pelliculé.

Contient du Lactose monohydraté :
voir la notice pour plus d'informations.

Voir la notice pour plus de détails.

Posologie, interactions, contre-indications, précautions

d'emploi et effets indésirables : lire attentivement la notice interne.



SERVIER

Les Laboratoires Servier - France

SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, Lot FATH 4

Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

032102

Médicament non soumis à prescription médicale
دواء يصرف بدون وصفة طبية

PPV : 40 50 DH



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

AMM N° 473 / 17 / DMP / 21 / NRQ

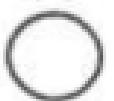
Fabricant /
المصنعة /

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
Rue du Lycée - 45500 Gien - France

بيير فابر ديه ميدicamente للتمبيع
شارع النبالة - 45500 جين - فرنسا

Médicament non soumis à prescription médicale
دواء يصرف بدون وصفة طبية

PPV : 40 50 DH



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

AMM N° 473 / 17 / DMP / 21 / NRQ

المنتهى /
Fabricant /

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
Rue du Lycée - 45500 Gien - France

بيير فابر ديه ميديكانمانت
شارع الالبيس - 45500 جين - فرنسا

LABORATOIRES

BIOFAR

VITAMINE C

ACÉROLA 500

Tonique
du matin*

1 comprimé par jour

Gout agrumes

Sans sucre



Complément alimentaire