

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-663060

105459

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 11362

Matricule : 11362 Société : Royal Air Maroc

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** : EV HADDARI HAFIDA

Nom & Prénom : EV HADDARI HAFIDA

Date de naissance : 04/11/2021

Adresse : Hajj Tahiba Hasfateh 206
Casablanca

Tél : 0662 3330 Total des frais engagés : 789,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/11/2021

Nom et prénom du malade : EL HADDARI HAFIDA Age : 8

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

Nature de la maladie : Colopathie fonctionnelle

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 71-50

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 : 04/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

ET ADHERENT

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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

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
04/11/21	CP6		150.000 DA	INP : 091861404

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05 Nov 2021	637.000 DA INP: 1093202990

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	

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 canalaires, 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	COEFFICIENT DES TRAVAUX								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	21433552	D	00000000	G	00000000	B	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	21433552								
	D	00000000								
	G	00000000								
	B	11433553								
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	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

Docteur Sana ZAGHOU

Médecine générale

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie Marrakech
Ex Médecin à l'hôpital régional Hassan II d'Agadir

Echographie générale - Suivi de grossesse
Diabète et HTA - Électrocardiogramme

الدكتورة سناء زاغو

عيادة الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة مراكش
طبيبة سابقة بالمستشفى الجهوي الحسن الثاني بأكادير

الفحص بالصدى - تتبع و مراقبة الحمل
داء السكري و الضغط الدموي - تخطيط القلب



091261404

Ordonnance

Casablanca le : 04/11/2021 : الدار البيضاء في

Mme. Hafisa ELhaddani

99.00 x 3 = 297.00

1) Prodefen sachet

1s / j pdt 01 mo

39.00

2) Tuiso 20mg/gel

1 gel / j pdt 01 semaine

48.00

3) Gaviscon sirop

1 cœs x 3 / j

45.00

4) No-spa forte

1 cp x 3 / j pdt 01 semaine

110.00

5) Kala mag fort gel

1 gel x 4 / j

NO-SPA FORTE 80MG
CP B20

P.P.V: 45DH00



6 118000 061816

97.60
6) Anti gas sachets.

Total
637,000 x 3 / j



DR. HAJ FATEH
MILITARY GROUP 248
APPT N°6 Oulfa - Casablanca
Tel: 05 22 93 71 88

05 Nov 2021

PRODEFEN
Complément alimentaire

PRODEFEN apporte 7 souches de bactéries bénéfiques (probiotiques) qui aident à rétablir l'équilibre de la microflore intestinale.

Ingédients :

Fructooligosaccharides 958,2 mg/sachet.

Souches Probiotiques* 1x10⁹ UFC/sachet. Voir la liste détaillée

ci-dessous.

Souches probiotiques

Lactobacillus casei PXX® 37™
Lactobacillus rhamnosus PXX® 54™
Streptococcus thermophilus PXX® 66™
Lactobacillus acidophilus PXX® 35™
Bifidobacterium breve PXX® 25™
Bifidobacterium infantis PXX® 27™
Lactobacillus bulgaricus PXX® 39™

Poids NET pour 10 sachets : 10,0 g

* Il contient du soja, du lait et ses dérivés utilisés dans le processus de fermentation. La teneur en lait n'affecte pas les personnes intolérantes au lactose.

Sans gluten.

Mode d'emploi :

Dose journalière recommandée: prendre un sachet par jour pendant ou après les repas. Dissoudre le contenu du sachet dans de l'eau, du lait ou du jus.

Avertissements :

- Ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.
- Ne doit pas être utilisé comme substitut d'une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain.
- Si vous prenez des antibiotiques, il est recommandé de séparer la prise de PRODEFEN en au moins deux heures.
- Conserver dans un endroit frais et sec, loin de la lumière directe du soleil. Ne nécessite pas de réfrigération.
- Maintenir le produit hors de la portée des enfants.

Complément alimentaire n'est pas un médicament

PXXN est une marque déposée d'ADM (Proteixin). Tous droits réservés

Lot : 11 8781
Date de Fab : 02 . 2021
Date de Pér : 02 . 2023
PPC : 99 Dhs

PRODEFEN
Complément alimentaire

VersaIya
La femme et son enfant

Importé et distribué par :
Zone industrielle du Sahel, lot 149
Hâd soulalem, Province Berrechid, Maroc.
N° Certificat d'enregistrement : DA2019111039SDMP/20UCAMAV3

PRODEFEN

Complément alimentaire qui contient un mélange soluble de sept souches de bactéries bénéfiques et de fructooligosaccharides

10 sachets



PRODEFEN
Complément alimentaire

Fabricant :
ADM Proteixin Limited
Lopen Head,
Somerset, TA13 5JH,
Royaume Uni.

P10052-03

PRODEFEN
Complément alimentaire

PRODEFEN apporte 7 souches de bactéries bénéfiques (probiotiques) qui aident à rétablir l'équilibre de la microflore intestinale.

Ingédients :

Fructooligosaccharides 958,2 mg/sachet.

Souches Probiotiques* 1x10⁹ UFC/sachet. Voir la liste détaillée

ci-dessous.

Souches probiotiques

Lactobacillus casei PXX® 37™
Lactobacillus rhamnosus PXX® 54™
Streptococcus thermophilus PXX® 66™
Lactobacillus acidophilus PXX® 35™
Bifidobacterium breve PXX® 25™
Bifidobacterium infantis PXX® 27™
Lactobacillus bulgaricus PXX® 39™

Poids NET pour 10 sachets : 10,0 g

* Il contient du soja, du lait et ses dérivés utilisés dans le processus de fermentation. La teneur en lait n'affecte pas les personnes intolérantes au lactose.

Sans gluten.

Mode d'emploi :

Dose journalière recommandée: prendre un sachet par jour pendant ou après les repas. Dissoudre le contenu du sachet dans de l'eau, du lait ou du jus.

Avertissements :

- Ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.
- Ne doit pas être utilisé comme substitut d'une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain.
- Si vous prenez des antibiotiques, il est recommandé de séparer la prise de PRODEFEN en au moins deux heures.
- Conserver dans un endroit frais et sec, loin de la lumière directe du soleil. Ne nécessite pas de réfrigération.
- Maintenir le produit hors de la portée des enfants.

Complément alimentaire n'est pas un médicament

PXX est une marque déposée d'ADM (Proteixin). Tous droits réservés

Lot : 11 8781
Date de Fab : 02 . 2021
Date de Pér : 02 . 2023
PPC : 99 Dhs

PRODEFEN
Complément alimentaire

VersaIya
La femme et son enfant

Importé et distribué par :
Zone industrielle du Sahel, lot 149
Hâd soulaim, Province Berrechid, Maroc.
N° Certificat d'enregistrement : DA2019111039SDMP/20UCAMAV3

PRODEFEN

Complément alimentaire qui contient un mélange soluble de sept souches de bactéries bénéfiques et de fructooligosaccharides

10 sachets



PRODEFEN
Complément alimentaire

Fabricant :
ADM Proteixin Limited
Lopen Head,
Somerset, TA13 5JH,
Royaume Uni.

P10052-03

PRODEFEN
Complément alimentaire

PRODEFEN apporte 7 souches de bactéries bénéfiques (probiotiques) qui aident à rétablir l'équilibre de la microflore intestinale.

Ingédients :

Fructooligosaccharides 958,2 mg/sachet.

Souches Probiotiques* 1x10⁹ UFC/sachet. Voir la liste détaillée

ci-dessous.

Souches probiotiques

Lactobacillus casei PXX® 37™
Lactobacillus rhamnosus PXX® 54™
Streptococcus thermophilus PXX® 66™
Lactobacillus acidophilus PXX® 35™
Bifidobacterium breve PXX® 25™
Bifidobacterium infantis PXX® 27™
Lactobacillus bulgaricus PXX® 39™

Poids NET pour 10 sachets : 10,0 g

* Il contient du soja, du lait et ses dérivés utilisés dans le processus de fermentation. La teneur en lait n'affecte pas les personnes intolérantes au lactose.

Sans gluten.

Mode d'emploi :

Dose journalière recommandée: prendre un sachet par jour pendant ou après les repas. Dissoudre le contenu du sachet dans de l'eau, du lait ou du jus.

Avertissements :

- Ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.
- Ne doit pas être utilisé comme substitut d'une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain.
- Si vous prenez des antibiotiques, il est recommandé de séparer la prise de PRODEFEN en au moins deux heures.
- Conserver dans un endroit frais et sec, loin de la lumière directe du soleil. Ne nécessite pas de réfrigération.
- Maintenir le produit hors de la portée des enfants.

Complément alimentaire n'est pas un médicament

PXX est une marque déposée d'ADM (Proteixin). Tous droits réservés

Lot : 11 8781
Date de Fab : 02 . 2021
Date de Pér : 02 . 2023
PPC : 99 Dhs

PRODEFEN
Complément alimentaire

VersaIya
La femme et son enfant

Importé et distribué par :
Zone industrielle du Sahel, lot 149
Hâd soulaim, Province Berrechid, Maroc.
N° Certificat d'enregistrement : DA2019111039SDMP/20UCAMAV3

PRODEFEN

Complément alimentaire qui contient un mélange soluble de sept souches de bactéries bénéfiques et de fructooligosaccharides

10 sachets



PRODEFEN
Complément alimentaire

Fabricant :
ADM Proteixin Limited
Lopen Head,
Somerset, TA13 5JH,
Royaume Uni.

P10052-03

KELA MAG® Fort

Complément alimentaire à base de
Magnesium / Vit B1 / Vit B5 / Vit
B6 / Vit B9 / Vit B12

KELA MAG FORT
PPV 110.00DH

ACTIF	DOSAGE PAR 4 GEL	ÉQUIVALENT EN ÉLÉMENT
MAGNÉSIUM	1500 mg	300 mg
VITAMINE B1	1,1 mg	
VITAMINE B5	6 mg	
VITAMINE B6	1,4 mg	
VITAMINE B9	200 mcg	
VITAMINE B12	2,5 mcg	

Autres ingrédients: cellulose, stéarate de magnésium.
Gélule: Dioxyde de titane, gélatine bovine.

**Ceci est un complément alimentaire,
ce n'est pas un médicament.**

6 192440 600507

KELA MAG® Fort

Complément alimentaire à base de
Magnesium / Vit B1 / Vit B5 / Vit
B6 / Vit B9 / Vit B12

30 capsules / Oral route
correspond to 11.315g

KELA MAG® Fort

Complément alimentaire à base de
Magnesium / Vit B1 / Vit B5 / Vit B6
Vit B9 / Vit B12



غافيسكون مزيج معلق للشرب في قارورة سعة 150 ملل

التركيبة:

الجذبات الموندوبوم ----- 10 غ

بيكر بونات البوتاسيوم ----- 2 غ

السواغات: ك.ك.ل جرعة واحدة من 100 ملل

قائمة السواغات ذات

التأثير الملحوظ:

بار هيدروكسيبيترولات

المثيل و البروبيل.

دواعي الاستعمال:

يوفر غافيسكون أخفقس

تغطية سريعة، تدوم

طويلا، ضد حرقة

المعدة و عسر الهضم.

طريقة الاستعمال:

عن طريق الفم.

Soulever ici.
Ne pas enlever.

e 150ml

خالى من السكر

DISPONIBLE EN PHARMACIE
UNIQUEMENT

غافيسكون ادفانس

GAVISCON

ADVANCE

GOUT MENTHE

SOULAGEMENT RAPIDE ET PUISSANT

• حرقة المعدة و عسر الهضم • Brûlures d'estomac & indigestion

• تركيبة بقوة اضافية • Formule extra Puissante

• تدوم طويلا • Effet Longue Durée

نكهة النعناع

يحرك جيدا قبل الشرب.

لا تتركوه في متناول الأطفال.

يتم التخزين في درجة حرارة تقل عن 30 مئوية.

لا يجب الحفاظ على القارورة لمدة تزيد عن 6 أشهر.

Bien agiter avant usage. Ne pas réfrigérer.

Tenir hors de portée des enfants.

Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni:

Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7DS.

Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des marques de commerce.

Utiliser dans les 6 mois après ouverture.

AMM No 104/14 DMP/21

PPV: 48 DH 40

BN 103681

DOM 02/2021

EXP 02/2023

3079956

SANS
Sucre, Sel &
Gluten

InterMed
Pharmaceutical Laboratories

Anti
Gas
ADULTS

Relieves the
gastrointestinal
system from
Pressure
Bloating
Discomfort

20 single dose sachets / sticks
CONSUME WITHOUT WATER

Oral Granules

ADULTS

Anti
Gas

SUGAR,
SALT & GLUTEN
FREE

InterMed
Pharmaceutical Laboratories

21-008

06-2024

LOT

09.60

7 gélules

20 mg

esomeprazole

Ineso

20

ملغ

إنيزو
إزوميبرازول

مُطَبِّط مَصْحَفَةُ الْبَرُونُون
بِفَلَصْ إِفْرَارُ الْحَمَضِ عَلَى مَسْنَوَى الْمَعْدَةِ



7 كبسولات
صامدة
لعصارة المعدة
عن طريق الفم

LOT: M0568
PER: 06/2023
PPV: 39,00 DH

Ineso 20 mg
7 Gélules
Deva Pharmaceutique



118000 410423

صنع من طرف :
مختبرات ديفا للصيدلة
ج. وأجدي صيدلي مسؤول

147-148 المنطقة الصناعية نيل - الدار البيضاء