

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'entente 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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 065514

Optique 113534 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3238 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : B DITE NAIMA

Date de naissance : 1950

Adresse : 2, Rue Prospero Merimée R.E.S. ZARA

VAL FLEURIER

Tél. : 05 22 11 95 11 40 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HORMAT Noureddine
Médecin Généraliste
Médecin Agréé Permis Casablanca
51, Rue Beno Nafis Maâfi, Casablanca
Tél. : 05 22 22 78 18

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : B DITE NAIMA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Idiote - Ilegie

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 : CASA Le : 23 AVR 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
12/3/2015	AN/2015	VW	3000	
				Noureddine Général de Conduire Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

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
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			Coefficient des travaux
			Montants des soins
			Début d'exécution
			Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 B 11433553	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			Date du devis
			Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur HORMAT Noureddine
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
Médecin Agrée pour Permis de Conduire

51, Rue Ibnou Nafiss
Angle (ex. Jura et Fauchilles)
Maârif - CASABLANCA
Tél. : 05 22 25 81 82

الدكتور حرمات نور الدين
الطب العام
الفحص بالصدى
طبيب مقبول لرخصة السياقة

زنقة ابن النفيس
المعاريف - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 25 81 82

23 AVR 2022
Casablanca, le الهراء البيضاء، في

HORMAT Noureddine

PHARMACIE ET PARAPHARMACIE
ROUTE D'EL JADIDA
240, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 05 22 99 57 46

48,50

Tibers SV 2 x 24,50

14,50

Alguelles SV 2 x 14,50

103,00

Juvatous AB 1 x 103,00

T = 281,40

Dr. HORMAT Noureddine
Médecine Générale
Médecin Agrée Permis Conduire
51, Rue Ibnou Nafis Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 25 81 62

FR	Pour 1 ampoule de 10 ml	
Extrait de GINSENG	90 mg	soit 11 mg de ginsénosides
Extrait de MATE	67 mg	soit 14 mg de catéine
Extrait de GUARANA	130 mg	

Conseils d'utilisation :

Diluer le contenu de l'ampoule dans un verre d'eau ou de jus de fruits. Prendre 1 ampoule par jour, de préférence le matin, pendant 20 jours en période difficile ou 10 jours pour l'entretien de sa forme.

Un léger dépôt est normal, bien agiter l'ampoule avant utilisation.

Teneur élevée en caféïne (14mg/ampoule),
déconseillé aux enfants de moins de 15
ans et aux femmes enceintes ou
allaitantes.

EN	For 1 vial of 10 ml
GINSENG extract	90 mg i.e. 11 mg of ginsenosides
MATE extract	67 mg i.e. 14 mg of caffeine
YERBAMALA extract	130 mg

21560 1024
LOT PER glass of
per day,
20 days

High caffeine content (14mg/100ml),
not recommended for children under 15
years old and pregnant or nursing
mothers.

JUVATONUS

GINSENG TONUS

VIAS PHYSICAL AND INTELLECTUAL TONIC

Alcohol free
Preservatives free
Colouring agents free
Gluten free

LABORATOIRES
JUVA SANTÉ

10- مقومات جهينانج تلومن للنشاط البدني والفكري.
مبيعات من 10-15 مل. - الحجم الصافي: 100 مل.
يُكمّل غذائي من أصل نباتي يُبدون كحول، بدون مواد
نافحة وبدون ملوّنات.

الكتلة من 10 إلى 20 جم	مستخلص العريش
ما يعادل 12 جم من كبسولات	مستخلص العريش
ما يعادل 14 جم من 52 كبسولة	مستخلص العريش
ما يعادل 17 جم من 100 كبسولة	مستخلص العريش

متى يطأطط الأطفال الاعتعمال: لا يمكن أن يحل محل نظام ذاتي متتنوع ومتوازن وطبقة حياة صحي، يحافظ في مكانه باردة وجاف. لا يترك في متناول الأطفال. لا تتجاوز أطقم اليومية للمشاري العليا. لا ينصح به للأطلاط الذين يأتلون من الحساسية / أو الحساسية المفرطة لأحد الكوكتيلات. هذا المكمل الغذائي ليس بدواء. ينبع فقط في مساليلات. إسترثير طبيك. نظراً للكمية الكافية العالية من الماء (40٪)، لا ينصح بهذا المنتج لدى الأطفال ونساء. العوامل أو المرضعات. لا يستعمل عند الأطفال

الكلمات: ماء منقى : شراب الفركتوز : عصير البرتقال
التركيز: المستخلص الجاف للغوارانا (1.3%) ;
المستخلص الجينستين (0,9%) : المستخلص الجاف
نسبة (0,7%) : نكهة طبيعية للبرتقال و الليمون.

فروع فرعی:
- مخابر باسکبینی - دموازان، 226 طريق لاباراکیت
- منطقة الصناعية دموازان - 30390 فرنسا
- مخابر جوقة سوتني 8 شارع كريستوف
- باريس 75008 فرنسا

مستورد في الجزائر: ش.د.م. أولنيلاب - فارماسوسيتالس
مختلط تجزئة 23، بار الجير وهران - الجزائر
توزيع في المغرب: شركة بروموزير: إقامة البيضاء 1
شارع للنقاومة، الدار البيضاء - المغرب
282.

N° du certificat d'enregistrement au ministère de la santé : DA20201001080 DMP/20UCA/ MAV

FR

Pour 1 ampoule de 10 ml

Extrait de GINSENG	90 mg
soit 11 mg de ginsénosides	
Extrait de MATÉ	67 mg soit 14 mg
Extrait de GUARANA	130 mg de caféine

Conseils d'utilisation :

Diluer le contenu de l'ampoule dans un verre d'eau ou de jus de fruits. Prendre 1 ampoule par jour, de préférence le matin, pendant 20 jours en période difficile ou 10 jours pour l'entretien de sa forme.

Un léger dépôt est normal, bien agiter l'ampoule avant utilisation.

Teneur élevée en caféine (14mg/ampoule), déconseillé aux enfants de moins de 15 ans et aux femmes enceintes ou allaitantes.

EN

For 1 vial of 10 ml

GINSENG extract	90 mg
soit 11 mg de ginsénosides	
MATE extract	67 mg soit 14 mg
GUARANA extract	130 mg of caffeine

21560 1024

LOT

PER

109.00

High caffeine content (14mg/vial), not recommended for children under 15 years old and pregnant or nursing mothers.

JUVATONUS

GINSENG
TONUS

VIALS

PHYSICAL AND INTELLECTUAL TONIC

Alcohol free
Preservatives free
Colouring agents free
Gluten free



جوساجن جينسنج توнос للنشاط البدني والفكري. 10
أmpoules من 10 مل. الحجم الصافي: 100 مل.
مكمل غذائي من أصل نباتي بدون كحول، بدون مواد
حافظة، و بدون ملونات.

الجرعة من 10 مل
جوساجن جينسنج
ما يعادل من جوساجن
ستادن لثة
ما يعادل من جوساجن
ستادن جوساجن

نصائح الاستعمال: يخفف محتوى أمنية في كوب من الماء أو عصير الفواكه. تؤخذ أمنية واحدة في اليوم من الأحسن في الصباح لدورة 20 يوم في الفترات الصعبة أو 10 أيام لحفظ على النباتة. تشكل تراكم طفيف هو أمر طبيعي، ترج الأنبولة جيدا قبل الاستعمال.

إحتياطات الاستعمال: لا يمكن أن يحل محل نظام غذائي متعدد ومتوازن ويفتح حياة صحي. يحفظ في مكان بارد وجاف. لا يترك فيتناول الأطفال. لا تتجاوز الجرعة اليومية المشار إليها لا يتضمن به للأشخاص الذين يعانون من الحساسية و/ أو الحساسية المفرطة لأحد المكونات. هذا المكمل الغذائي ليس دواء، ينبع فقط في الصيدليات. إستشر طبيبك. نظرا لكمية الكافيين العالية (14 مغ/أمبولة)، لا يتضمن بهذا المنتج لدى الأطفال و النساء الحوامل أو المرضعات. لا يستعمل عند الأطفال دون 15 سنة.

المكونات: ماء منقى : شراب الفركتوز : عصير البرتقال المفرز : المستخلص الجاف للغوارانا (1.3%) ; مستخلص الجينسنج (0.9%) ; المستخلص الجاف للمنتا (0.7%) : ذرة طبيعية للبرتقال و الليمون. بلد المنشأ: فرنسا

الصانع: مخبر باسكيني - دومازان، 226 طريق لا باراكيمت المنطقة الصناعية دومازان - 30390 دومازان - فرنسا الموزع في فرنسا: مخبر جوفا سونتي - 8 شارع كريستوف كولومب - باريس - فرنسا

المستورد في الجزائر: ش.ذ.م.م أونيلاب فارماستيكانس 20 مخطط تجربة 23، بـالبـيرـ وـهرـانـ -ـ الـجـازـ الموزع في المغرب شركة بروموزير: إقامة البيضاء، 282، شارع المقاومة، الدار البيضاء - المغرب

N° du certificat d'enregistrement au ministère de la santé : DA20201001080 DMP/20UCA/ MAV3

Tibéral® 500 mg
10 comprimés pelliculés
Ornidazole



Médicament : Tenir hors de portée des enfants.
Indications et posologie : Voir notice
Conserver à une température inférieure à 25°C

AA
SERB
LABORATOIRES
www.serb-labo.com

10 comprimés pelliculés
Tibéral® 500 mg
Ornidazole

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
Liste I : A ne délivrer que sur ordonnance
Composition par comprimé :
Ornidazole (DCI) 500 mg
Excipients q.s.p 1 Comprimé

Tibéral® 500 mg
10 comprimés pelliculés

6 118000 280231

LOT : 22021 PER : 01/2027
PPV : 48,50 DH

Laboratoires **Steripharma**
sous licence des Laboratoires SERB
Z1 Lina N° 347 Sidi Mâârouf - Casablanca
Amine Tahir - Pharmacien Responsable

10 comprimés pelliculés
Tibéral® 500 mg
Ornidazole

FORMULE:

Ibuprofène 200 mg
Excipient q.s.. 1 comprimé effervescent
Cette boîte contient 2,000 g d'Ibuprofène.

Ne pas laisser à la portée des enfants

لا يترك في متناول الأطفال



AMM N° 1187 DMP/21

6 118000032328

ALGANTIL®
10 comprimés
effervescents 200 mg



مخابر المصادر لسمال إفريقي - 21، زنقة الأزدایة - الدارالبيضاء - المغرب
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

الألام
المداع

200 ملخ

أبوبروفين

10 أقراص فلacon



ALGANTIL® 200 mg

PPV 14DH90
EXP 12/2023
LOT 00011 3