

# 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

- |                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation                      | contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@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.

116059

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société :	
Matricule : 11418		D. A. M.	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Boujdou Fatma		31.12.1975	
Date de naissance : 31.12.1975		Adresse : Rep. AGADIR (RAM)	
Tél. : 0663618485		Total des frais engagés :	

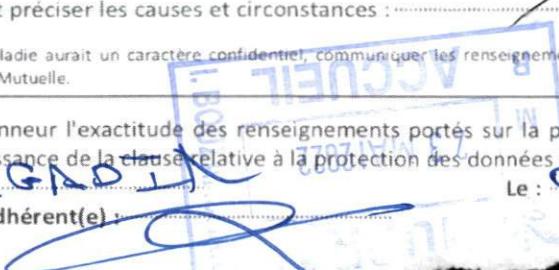
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           Dr. FICHAM NABIL            Médecin du Journal            Professeur Assistant            Pneumo-Phisio-Allergologue            1<sup>er</sup> CMC des FAR - AGADIR            INPE : 13126439         </div> 		
Date de consultation : 07/04/2022	Nom et prénom du malade : Boujdou Fatma Age: .....		
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Rhume-Sinistre			
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'adhérent et au médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : AGADIR Le : 01/04/2022

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
29/04/2012	CA	CA	CA	INP AR A226656 Professeur Alain CMC PAPE

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacien : Z. MGHARI v. My Hassan 1er Pakhla - AGADIR tel/Fax: 0528 23 97 85	05/04/02	657.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

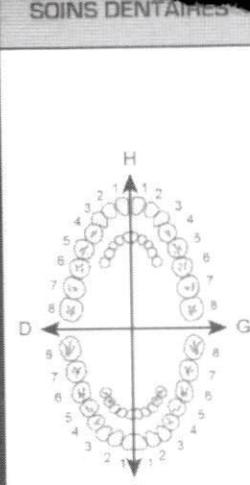
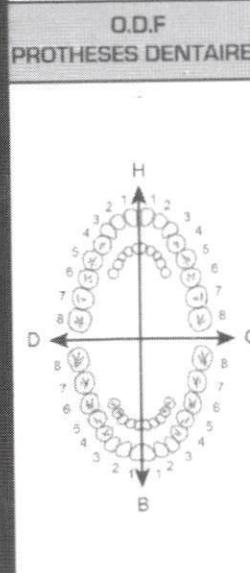
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES		Traitées	CÉRÉMONIE DE LA MORT DU CHIEN																
				CÉRÉMONIE DE LA MORT DU CHIEN															
				CÉRÉMONIE DE LA MORT DU CHIEN															
				CÉRÉMONIE DE LA MORT DU CHIEN															
				CÉRÉMONIE DE LA MORT DU CHIEN															
				CÉRÉMONIE DE LA MORT DU CHIEN															
				CÉRÉMONIE DE LA MORT DU CHIEN															
				CÉRÉMONIE DE LA MORT DU CHIEN															
				CÉRÉMONIE DE LA MORT DU CHIEN															
<b>O.D.F</b> <b>PROTHÉSES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU CÉRÉMONIE MASTICATOIRE</b>																	
		<table border="1" data-bbox="1565 870 1817 1076"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">11433553</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000		35533411		B		11433553	
H																			
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
D																			
00000000																			
35533411																			
B																			
11433553																			
		<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
		DATE DU DEVIS																	
		DATE DE L'EXÉCUTION																	
		MONTANTS DES SOINS																	
		CÉRÉMONIE DE LA MORT DU CHIEN																	
		MONTANTS DES SOINS																	
		DEBUT D'EXÉCUTION																	
		FIN D'EXÉCUTION																	
		CÉRÉMONIE DE LA MORT DU CHIEN																	

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

ROYAUME DU MAROC  
FORCES ARMEES ROYALES  
ETAT MAJOR ZONE SUD  
1<sup>er</sup> CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL



المملكة المغربية  
القوات المسلحة الملكية  
قيادة المنطقة الجنوبية  
المركز الطبي الجراحي الأول

657.00 8075004

Fatima

05 AVR 2022

pharmacie EL.MGHARI

Av. My Hassar. 1er  
N° 5 Dakhla - AGADIR  
Tel: 0528 29 97 64 - Tel/Fax: 0528 23 97 65

2d/00

Clorhex Ag 50%

58.40

1/3 x 91/0 0 86

2 -

Solapret 2mg 50

24 lematin x 50g

Duxel 500g

32.60

3 -

245 x 3/1 j X

pharmacie EL.MGHARI  
Av. My Hassar. 1er  
N° 5 Dakhla - AGADIR  
Tel: 0528 29 97 64 - Tel/Fax: 0528 23 97 65

131.70

4 -

Nabnex My 50g

24ml 50 03 mon

90.90

5 -

Steimex Nasal Isotropine

112.80

ESAR

2pali x 2g x 03 mon

pharmacie EL.MGHARI

Av. My Hassar 1er  
N° 5 Dakhla - AGADIR  
Tel: 0528 29 97 64 - Tel/Fax: 0528 23 97 65

26636

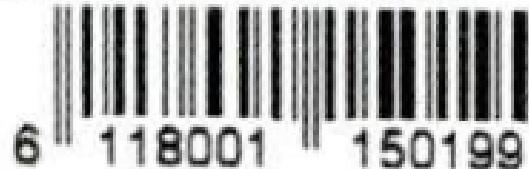
g le bon 1/28

U014871  
04/2024

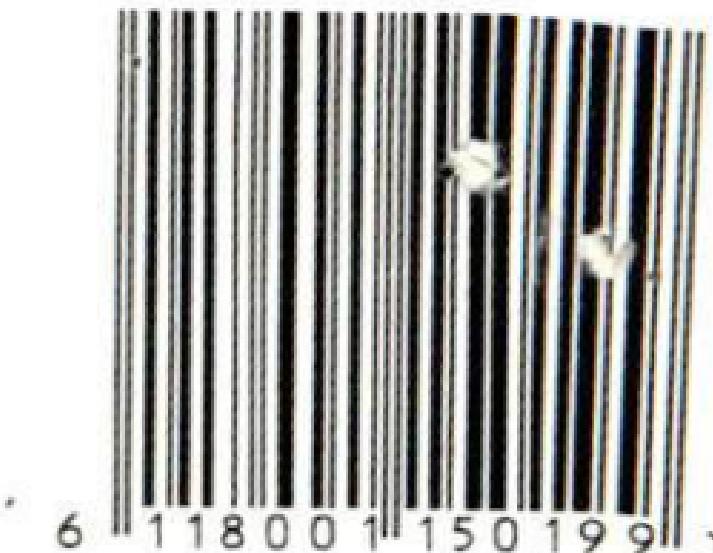
EXP  
Lot

NASONEX® 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale  
Flacon de 120 doses  
P.P.V: 131.70DH

Distribué par MSD Maroc



6 118001 150199

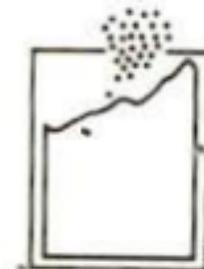


6 118001 150199 V



Poudre pour suspension  
buvable en sachet

**1g /125 mg**



AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE

**CLAVULIN**

**CLAVULIN**  
AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE

**1g /125 mg**

..... sachet(s) ..... fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant ..... jours.

Lire attentivement la notice avant emploi..

كيس...مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلا... يوم  
اقرؤا النشرة بانتباه قبل الاستعمال

PPU: 221,00 DH  
LOT: 647992  
PER: 08/23



Uniquement sur ordonnance

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

OPEN

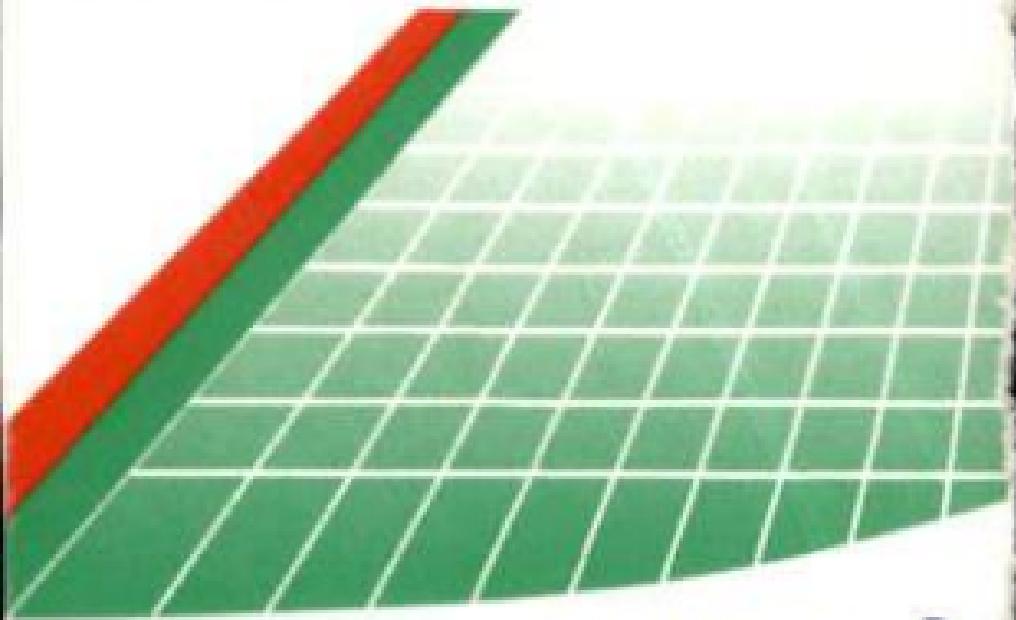
# Solupred® 20mg

Prednisolone

Voie orale



20 comprimés effervescents



SANOFI

Lot/Batch: 1PV1C

Fab./mfg.: 10/2021

EXP: 09/2024

# Solupred® 20mg

DAILY



# STÉRIMAR™

## NOSE HYGIENE AND COMFORT

- Gently cleanses and moisturizes
- Helps to breathe better
- Prevents colds

Importateur Exclusif  
Bicodex Maroc  
www.bicodex.ma  
P.C. 80.90 DH

Sea water  
microdiffusion  
100% natural

Rich in  
**TRACE ELEMENTS**  
& MARINE MINERALS

**PHYSIOLOGICAL**  
CHILDREN & ADULTS

Since 1975, STÉRIMAR™, pioneer of nasal hygiene, has put its expertise of the sea and its natural resources at the service of nasal health.

### INDICATION OF USE:

STÉRIMAR™ Nose Hygiene and Comfort is a medical device recommended for children and adults to:

- **Cleanse and eliminate** impurities (dust, mucus, allergens...),
- **Moisturize and restore** the natural moisture of the nasal mucosa (heating, air conditioning),
- **Prevent ENT disorders** (colds, rhinitis, sinusitis, ear infections...) by reinforcing the nasal mucosa's defences,
- **Help to improve breathing**, contributing to a healthy sleeping pattern

STÉRIMAR™ Nose Hygiene and Comfort may be used following nose surgery.

### RECOMMENDED USE:

On first use, spray once to start the system.

For hygiene and moisturizing of the nasal mucosa: Head straight, put the nozzle in the nostril. Spray once or twice in each nostril. Let any excess solution flow out and then blow your nose.

For a deeper cleansing of nasal cavities: Head tilted to one side, put the nozzle in the upper part of the nostril. Spray once for longer, from 2 to 3 seconds. Let any excess solution flow out of the other nostril and then blow your nose.

Use 2 to 6 times a day.

After each use, clean the nozzle in hot water and dry.

### COMPOSITION:

STÉRIMAR™ Nose Hygiene and Comfort is a **physiological sea water solution** that contains a similar concentration of salt as that of the human body's cells.

Filtered, 100% natural and preservative-free, STÉRIMAR™ sea water benefits from the recognised properties of **mineral salts and marine trace elements** such as zinc, copper, manganese, iron, magnesium, selenium...

Sea water: 31.82 ml - Purified water qsp 100 ml. Aseptically packaged. Pressurised container with an inert gas (nitrogen). The solution is held within an inner container and does not come into contact with the nitrogen.

Net volume : 100 ml 

Approximately 300 sprays

**Warning:** Pressurised container: May burst if heated. Keep away from heat, hot surfaces, sparks, open flames and other ignition sources. No smoking. Do not pierce or burn, even after use. Protect from sunlight. Do not expose to temperatures exceeding 50°C/122°F. Keep out of reach of children.



LABORATOIRES  
FUMOUZE

CE  
0459



QUOTIDIEN



# STÉRIMAR™

## HYGIÈNE ET CONFORT DU NEZ

- Lave en douceur et hydrate
- Aide à mieux respirer
- Prévient le rhume

Depuis 1975, STÉRIMAR™, pionnier de l'hygiène nasale, met son expertise de la mer et de ses richesses naturelles au service de la santé nasale.

### INDICATIONS :

STÉRIMAR™ Hygiène et Confort du Nez est un dispositif médical recommandé chez l'enfant et l'adulte pour :

- **Laver et éliminer** les impuretés (poussières, mucosités, allergènes...),
- **Hydrater et restaurer** l'humidité naturelle de la muqueuse nasale (chauffage, climatisation),
- **Prévenir les pathologies de la sphère ORL** (rhumes, rhinites, sinusites, otites...) en renforçant les défenses de la muqueuse nasale,
- **Contribuer à améliorer la respiration**, favorisant l'endormissement et la qualité du sommeil.

STÉRIMAR™ Hygiène et Confort du Nez convient après une chirurgie nasale.

### CONSEILS D'UTILISATION :

Lors de la première utilisation, effectuer une 1<sup>ère</sup> pulvérisation d'amorçage.

Pour l'hygiène et l'humidification de la muqueuse nasale : Tête droite, introduire l'embout dans la narine. Pulvériser 1 à 2 fois dans chaque narine. Laisser s'écouler l'excédent de solution puis essuyer.

Pour un lavage plus profond des fosses nasales : Tête penchée sur le côté, introduire l'embout dans la narine supérieure. Administrez 1 pulvérisation prolongée de 2 à 3 secondes. Laisser s'écouler l'excédent de solution par l'autre narine puis essuyer.

2 à 6 pulvérisations par jour.

Après chaque utilisation, bien nettoyer l'embout à l'eau chaude et essuyer.

### COMPOSITION :

STÉRIMAR™ Hygiène et Confort du Nez est une solution d'eau de mer physiologique\* ayant une concentration en sel similaire à celle des cellules de l'organisme. Filtrée, 100% naturelle et sans conservateur, l'eau de mer STÉRIMAR™ bénéficie des propriétés reconnues des sels minéraux et oligo-minéraux marins tels que le zinc, cuivre, manganèse, fer, magnésium, sélénium...

Eau de mer : 31.82 ml - Eau purifiée qsp 100 ml.

Conditionnée aseptiquement. Gaz pulseur inerte azote : la solution n'est pas en contact avec l'azote.

Volume net : 100 ml 

Environ 300 pulvérisations

**Attention :** Récipient sous pression : peut éclater sous l'effet de la chaleur. Tenir à l'écart de la chaleur, des surfaces chaudes, des étincelles, des flammes nues et de toute autre source d'inflammation. Ne pas fumer. Ne pas percer, ni brûler, même après usage. Protéger du rayonnement solaire. Ne pas exposer à une température supérieure à 50°C/122°F. Tenir hors de portée des enfants.



TRIEZ VOS  
EMBALLAGES

AÉROSOL  
METAL  
BOUCHON  
PLASTIQUE  
ETUI CARTON

CONSOMMANT A RECYCLER

VALIDE DANS TOUTE LA FRANCE

## Eau de mer microdiffusée 100% naturelle

Riche en  
MINÉRAUX MARINS &  
OLIGO-ÉLÉMENTS

PHYSIOLOGIQUE  
ENFANTS & ADULTES

Depuis la France uniquement / France only

0 800 00 10 20 Service & appel gratuits

R05-2017

[www.sterimar.com](http://www.sterimar.com)

# ESAC®

## 14 gélules

## *Microgranules gastrorésistants*

120000

A standard linear barcode is located in the top left corner of the page.



**PROMOPHARM S.A.**



**PROMOPHARM S.A.**

## اَزْلَعُ إِيزُومِيزِيرِ اَزْلُول

پرہنمات 14

## صامدة للعصارة المعدية

<b>Composition :</b>	
Esomeprazole	40,00 mg/
Sous forme d'esomeprazole magnésium trihydrate,	
Excipients (dont saccharose) : 13,9 g	, gélule
Lire attentivement la notice avant utilisation.	
Conserver à température ambiante.	

817.0213