

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1216

Société : 118531

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SARHOURT Meknès

Date de naissance : 01-6-1946 MEKNÈS

Adresse : 14 Rue MABILION 101 Florrie CASA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18 MAI 2012

Nom et prénom du malade : M. EL FARDO - RABIAH Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Lombalgie

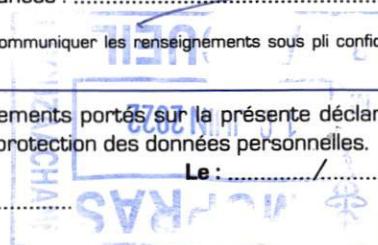
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : / /

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
18 MAI 2022	1	2500	2500	Dr Mohamed WADJI Chirurgie Orthopédique et Traumatologique 398 Bd Reda Gdira (Ex. NII) Cité Djamâa - Tel: 0522 556 444

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'UN Dr. Oun-Rabii	18/05/2022	4800

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

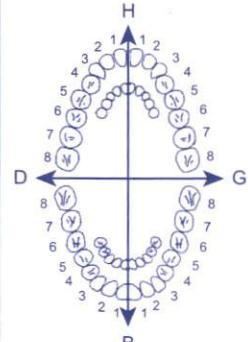
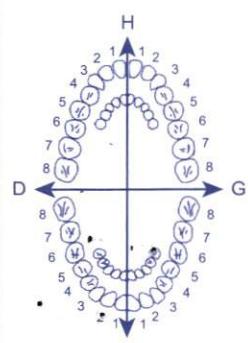
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				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				
	H 25533412 00000000	D 00000000 35533411	G 21433552 00000000	B 11433553	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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

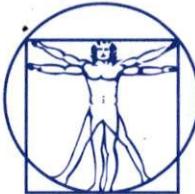
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed WADIF

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

**Diplômé de la faculté de Médecine
de Strasbourg (France)**

- Diplôme d'Université de Traumatologie du Sport
 - Diplôme d'Université de Chirurgie de la main
 - Diplôme d'Université de Microchirurgie
 - Diplôme d'Université d'Arthroscopie



Ancien Chirurgien des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires du Maroc

Cabinet sur rendez-vous

ICE:001681267000045

الدار البيضاء في 18 Mai 2022 Casablanca, le

جراح اختصاصي سابق بالمستشفيات الجامعية بستراسبورغ جراح اختصاصي سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

اسبو

- دبلوم الطب الرياضي
- دبلوم جراحة اليد والعضو الأعلى
- دبلوم الجراحة المجهرية
- دبلوم تشخيص وجراحة المفاصل

خريج كلية الخطب بستراسبورغ (فرنسا)

1

1

۲۲۱

دبلوم تشخيص و جراحة المفاصل بالمنظار الداخلي

عيادة بالموعد

ICE: 001681267000045

الدار البيضاء في Casablanca, le 18 MAI. 2022

M^u EL FAROUK RAHMA

AS

284 = 2x137

2920 = 2x106

21945.

189,51

2460

1480,10

Reumadep 1 cell. à 3mes

Dolostap 13 x 20 x 210

Libras 14 le 20 AS 101340

Ds Norm 200 ut 05 glets 10

No-flame cry 20m 2x

Dr Mohamed WADI
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
398, Bd. Reda Gdira (Ex. N
Cité Djemâa - Tél.: 0522 556 4

Dr Mohamed WADIF
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
398 Bd. Reda Gdira (Ex. Nil)
Cité Djamaâa - Tél.: 0522 556 444

398- شارع رضا كثيرة (شارع الباشا سابقا) قرية الحمامعة، عمالة ابن امسيك، ساتة - البلاط الهاتف: 05 22 55 64 44

398, Bd Reda Gdira (Ex. Bd.Nil), 1^{er} Etage Ben M'sik- Sbetta - Casablanca Tél.: 05 22 55 64 44



Crème chauffante
Décontracturante musculaire

Composition :
AQUA, HYDROGENATED CASTOR OIL, PARAFFINUM LIQUIDUM, CETEARETH-20, CETEARYL ALCOHOL, GLYCERIN, CAMPHE, POTASSIUM SORBATE, SODIUM BENZOATE, MENTHOL, ROSMARINUS OFFICINALIS (LEAF EXTRACT), METHYL SALICYLATE, NIGELLA SATIVA (SEED OIL), EUGENIA CARYOPHYLLUS BUD OIL, LAVANDULA ANGUSTIFOLIA OIL, EUCALYPTUS GLORIOSA (LEAF OIL).

Précaution d'emploi :

Eviter le contact de no-flam avec les yeux. Ne pas laisser à la portée des jeunes enfants. A conserver à l'abri de la chaleur, de l'humidité et à une température inférieure à 25°C. A ne pas utiliser si l'emballage ou le tube est abîmé. En cas de rougeur, ou irritation de la peau après application, rincez abondamment avec de l'eau claire. Ne pas dépasser les doses conseillées. A éviter le contact ou l'application de la crème sur les muqueuses et sur les plaies ouvertes.

No-Flam

Crème chauffante décontracturante

No-Flam
Tube de 100g

Propriétés : No-Flam est une crème chauffante formulée spécialement pour soulager les contractures musculaires douloureuses et favoriser la souplesse et la mobilité articulaire.

Utilisations : Une application 2 à 3 fois par jours

Contre-indications: A ne pas utiliser chez les enfants de moins de 6 ans.

Distribué par :



Focus Med

km10, Route d'el Jadida, Issaït 20190
Hay Hassan, N° 304, CASABLANCA - MAROC

100g

Fabriqué par SENGCO
Zone Industrielle N°8-Setsa
CE : N°30022019/UPCHC/DMP20

PVC : 74.40 DH

LOT : 01160425

ليرابلاكس®

كلورديازپوكسید
Chlordiazépoxide
+ بروموريدينوم
+ Bromure de Clidinium
2,5 / 5 ملغم

فرصا ملمسا
30 ملمسا

الدوكسي كلاردينوم 2,5 ملغم
بروموريدينوم 5 ملغم
كلورديازپوكسید كافية للمرء واحد ملغم
المساعي ذات تأثيرات معروفة: الالكتز والاسكرز
افراقتيرة قبل الاستعمال

Librax®

Chlordiazépoxide
+ Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

1
2
3
4

30 comprimés dragéifiés

Meda

**Médicament : tenir hors
 de portée des enfants.**

لارتفاع الأطفال

Respecter les doses prescrites

Liste I : A ne délivrer que sur ordonnance

COMPOSITION :
Clidinium bromure (DCI) 2,5 mg
Chlordiazépoxide 5 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé dragéifié
Excipients à effet notoire :
Lactose et saccharose.
Avant toute utilisation, lire attentivement
la notice intérieure.

Librax® 5 / 2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT:22032 PER:03/2025
PPV:21,00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**
par les laboratoires **Steripharma**
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
AmineTAHIRI, Pharmacien Responsable

Librax®

Chlordiazépoxide
+ Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

Dolostop®

1000mg

Paracétamol

8

comprimés

Paracétamol

Dolostop®

1000mg

Voie orale

8

comprimés

Voie orale

Douleurs et fièvre

Adulte

LOT : 6922

UT. AV : 02-25

P.P.V : 10 DH 60

PHARMA 5

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT UTILISATION

Indications :

Douleurs et/ ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Peut être prescrit dans les douleurs de l'arthrose.

Réserve à l'adulte et à l'enfant à partir de 15 ans

Ne pas prendre 2 comprimés à la fois et ne jamais dépasser 4 comprimés par jour

Ne pas laisser à la portée des enfants

7

اقرأ النشرة بتأني قبل الاستعمال
دواعي الاستعمال :

الآلام / أو الحمى مثل صداع الرأس، أعراض الأنفلونزا،
الم الأسنان، آلام العضلات وألم الطمع.

يمكن وصفة في حالات آلام المفاصل
خاص بالكبار والأطفال - ابتداء عن 15 سنة
لا تتناول فردين في نفس الوقت ولا تتجاوز 4 أفراد في اليوم

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

Dolostop®

1000mg

Paracétamol

8

comprimés

Paracétamol

Dolostop®

1000mg

Voie orale

8

comprimés

Voie orale

Douleurs et fièvre

Adulte

LOT : 6922

UT. AV : 02-25

P.P.V : 10 DH 60

PHARMA 5

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT UTILISATION

Indications :

Douleurs et/ ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Peut être prescrit dans les douleurs de l'arthrose.

Réserve à l'adulte et à l'enfant à partir de 15 ans

Ne pas prendre 2 comprimés à la fois et ne jamais dépasser 4 comprimés par jour

Ne pas laisser à la portée des enfants

7

اقرأ النشرة بتأني قبل الاستعمال
دواعي الاستعمال :

الآلام / أو الحمى مثل صداع الرأس، أعراض الأنفلونزا،
الم الأسنان، آلام العضلات وألم الطمع.

يمكن وصفة في حالات آلام المفاصل
خاص بالكبار والأطفال - ابتداء عن 15 سنة
لا تتناول فردين في نفس الوقت ولا تتجاوز 4 أفراد في اليوم

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال



Respect the nature

ENERGIA VERDE



30 Capsules

remanufactured

reumader®

30 Capsules

REIMADEP® est un complément alimentaire à base d'extraits de plantes, de manganèse et vitamine D. La vitamine D et le manganèse contribuent au maintien de la santé des os. La boswellia, la griffe du diable, la griffe de chat, la grande camomille et l'effet contribuent au maintien de la fonction articulaire.

Ingrediénts: boswellia (*Boswellia serrata Roxb.*) extrait sec de gomme tit. à 65% d'acide boswellique, gélatine alimentaire, grande camomille (*Matricaria parthenium*)

PRODUIT SANS GLUTEN

Précautions d'emploi: conserver dans un endroit frais et sec, loin de la chaleur.

Précautions d'emploi: conserver dans un endroit frais et sec, loin des sources directes de chaleur. Tenir hors de portées des enfants de moins de trois ans. Ne pas dépasser la dose mode de vie sain et surtout pas comme substitut d'une alimentation variée et équilibrée.

, Poids net 16,35 g

COMPLEMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MEDICAMENT

Contenu	Dose journalière (1 q.s)
<i>Boswellia</i> e.s.	100 mg
<i>A.C. boswellique</i> app.	65,0 mg
<i>Grande camomille</i> e.s.	80,0 mg
<i>Partenoloides</i> app.	0,40 mg
<i>Griffe du diable</i> e.s.	70,0 mg
<i>Hamagouido</i> app.	1,75 mg
<i>Frêne</i> e.s.	55,0 mg
<i>A.C. chirographique</i> app.	1,10 mg
<i>Griffe de chat</i> e.s.	50,0 mg
<i>Alcaloïdes d'oxymolle</i> app.	1,50 mg
<i>Proline</i>	50,0 mg
<i>Manganèse</i>	2,00 mg
<i>Vitamine D</i>	2,50 mcg

REUMADEP® Capsules
Contenu 16,35 g

107

四

- PER

PPC: 137.00 DH

U242
06/2024





ETOBÖZETA
ENERGIA VIVERE

30 Capsules

reumadep

reumadep
30 Capsules

REUMADEP® est un complément alimentaire à base d'extraits de plantes, proline, manganèse et vitamine D. La vitamine D et le manganèse contribuent au maintien de la santé des os. La boswellia, la griffe du diable, la griffe de chat, la grande camomille et le théé contribuent au maintien de la fonction articulaire.

Ingrediénts: boswellia *Boswellia serrata* Roxb. extraït sec de gomme tt. à 65% d'ac. boswellique, gélaine alimentaire, grande camomille *Matricaria parthenium* (Schultz-Bog.) extraït sec d'herbe avec fleurs tt. à 2,5% d'parthenolides, griffe du diable *Hippocratea procumbens* DC. extraït sec de racines tt. à 2,5% d'champignon agent de charge (cellulose microcristalline, telle *Fraumus ensiger* L.) extraït sec de feuilles tt. à 2% d'ac. chirographique, griffe de chat (*Uromastyx wills* ex Schult. DC.) extraït sec d'écorce tt. à 3% d'alcaloïdes d'outarde, proline, chlorure de manganèse, agents anti-agglomérants, stearate de magnésium végétal, diroxyle de silium, vitamine D.

PRODUIT SANS GLUTEN
Mode d'emploi: il est conseillé de prendre 1 capsule par jour, après repas.

Précautions d'emploi: il est conseillé de prendre 1 capsule par jour, après repas. de chaleur. Tenu hors de portée des enfants de moins de trois ans. Ne pas dépasser la dose recommandée. Les compléments alimentaires doivent être utilisés dans le cadre d'un mode de vie sain et surtout pas comme substitut d'une alimentation variée et équilibrée.

Poids net **16,35 g**

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

Contenu	Dose journalière (1 cps)
Boswellia e.s.	100 mg
Ac. boswellique app.	65,0 mg
Grande camomille e.s.	80,0 mg
Parthenolides app.	0,40 mg
Griffe du diable e.s.	70,0 mg
Hampepside app.	1,75 mg
Fêne e.s.	55,0 mg
Ac. chirographique app.	1,10 mg
Griffe de chat e.s.	50,0 mg
Alcaloïdes d'outarde app.	1,50 mg
Proline	50,0 mg
Manganèse	2,00 mg
Vitamine D	2,50 mcg

REUMADEP® Capsules
Contenu 16,35 g

LOT:

PER:

PPC: 137.00 DH

U242
06/2024

فيتامين D3 (كولي كالسيفيرول)

نورم D3 200 UI

قطرات للشرب



تقوية العظام
والمناعة



30 مل

Thérapharm
LABORATOIRES

D3 NORM®

200 UI

GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot: 210704

A consommer
avant le: 09/2024

PPC: 89,50 DH