

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

- Reclamation : 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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 052083

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1246 Société : 118531

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SARHOURT Mohamed

Date de naissance : 01-06-1946 MEKNES

Adresse : 14 Rue MABILON Val Florie CASA

Tél. : Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohamed WABIF
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
398, Bd. Reda Gdira (Ex. NH)
Cité Djamaa - Tél. 0522 556 444

Date de consultation : 18 Mai 2022

Nom et prénom du malade : EL FARO - BABHA 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) :

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
18 Mai 2022	S	1	250,00	Dr Mohamed Wafik Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 398 Bd. Reda Gdida (Ex. Nih) Cité Diamia - Tél: 0522 556 444

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du N... 451, Bd. Oum-Rabii	18/05/2022	480,15

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	

RELEVÉ 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 canaux, 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 <table border="1"> <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>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		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"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		

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

Casablanca, le 18 Mai 2022

الدار البيضاء في

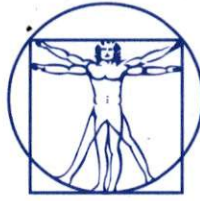
الدكتور محمد وظيف

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
خريج كلية الحطب بـستراسبورغ (فرنسا)

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

جراح اختصاصي سابق بالمستشفيات الجامعية بـستراسبورغ
جراح اختصاصي سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عيادة بالموعد



M^r EL FARO RASHAT

Reumadep 1 pill: 2 3mes

Dolobip 15 10 20 0 2 20

Libra 10 le so 101340

Ds Norm 200 05 05 10

No-flam 200 20 20 20

7460

Total = 480,10

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



Crème chauffante Décontractante musculaire

Composition :

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

Crème chauffante

No-Flam®

Tube de 100g

Crème chauffante décontractante

No-Flam

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, Issaoua 20150
Hay Hassani, N° 304, CASABLANCA - MAROC



100g

Fabriqué par SPHACO CE : N°30022019/UPCHC/DMP20
Zone Industrielle N°8 - Settat

PVC : 74.40 DH

LOT: 01160425

ليبراكس[®]
كلورديازيپوكسيد
+برومور كلينيوم

2,5/5 ملغ
30 قرصا ملبسيا

التركيبة :
برومور كلينيوم 2,5 ملغ
كلورديازيپوكسيد 5 ملغ
السراخ كمية كافية لقرص واحد ملين
السراخ 5 مرات تأثيرات معروفة : الالتهاب والسكريوز
اقرأ النشرة قبل الاستعمال

Librax[®]

Chlordiazépoxyde
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

MEDA

Médicament : tenir hors
de portée des enfants.

لا تترك الأدوية في متناول الأطفال

Liste I : A ne délivrer que sur ordonnance

Respecter les doses prescrites

COMPOSITION :
Clidinium bromure (DCI) 2,5 mg
Chlordiazépoxyde 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



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
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Librax[®]

Chlordiazépoxyde
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

MEDA

Dolostop®

1000mg

Paracétamol

Dolostop®

Paracétamol

8 comprimés

Voie orale

1000mg

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

Réservé 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

اقرأ النشرة بتأني قبل الإستعمال

دواعي الإستعمال :

الآلام و/ أو الحمى مثل صداع الرأس، أعراض الأنفلونزا.

آلام الأسنان، آلام العضلات وآلام الطمث

يمكن وصفه في حالات آلام المفاصل

خاص بالكبار و الأطفال ابتداء من 15 سنة

لا تتناول قرصين في نفس الوقت و لا تتجاوز 4 أقراص في اليوم

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

Dolostop®

1000mg

Paracétamol

Dolostop®

Paracétamol

8 comprimés

Voie orale

1000mg

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

Réservé 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

اقرأ النشرة بتأني قبل الإستعمال

دواعي الإستعمال :

الآلام و/ أو الحمى مثل صداع الرأس، أعراض الأنفلونزا.

آلام الأسنان. آلام العضلات وآلام الطمث

يمكن وصفه في حالات آلام المفاصل

خاص بالكبار و الأطفال ابتداء من 15 سنة

لا تتناول قرصين في نفس الوقت و لا تتجاوز 4 أقراص في اليوم

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

reumadep 30 Capsules

30 Capsules

reumadep

REUMADEP® est un complément alimentaire à base d'extraits de plantes, proline, manganeses 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 frêne contribuent au maintien de la fonction articulaire.

Ingédients: boswellia (*Boswellia serrata* Roob.), extrait sec de gomme tit. à 65% d'ac. boswellique, gélatine alimentaire, grande camomille (*Matricaria inodora* L.), extrait sec de rhizome avec fleurs tit. à 0,5% de parthenolides, griffe du diable (*Harpagophytum procumbens* DC.), extrait sec de racine tit. à 2,5% d'harpagoside, agent de charge, cellulose microcristalline, hébre (*Fragaria vesicularis* L.), extrait sec de feuilles tit. à 2% d'ac. chlorogénique, griffe de chat (*Urocyon tomensis* Willd., ex Schill, DC.), extrait sec d'écorce tit. à 3% d'alkaloïdes d'oxindole, proline, gluconate de manganèse, agents anti-agglomérants: stéarate de magnésium végétal, dioxyde de silicium, vitamine D.

PRODUIT SANS GLUTEN

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

Précautions d'emploi: conserver dans un endroit frais et sec, loin des sources directes de chaleur, tenir 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 substituts d'une alimentation saine et équilibrée. Enregistré au ministère de la santé sous N° DA20201912143DMP/200CAVY1

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
Harpagoside app.	1,75 mg
Frêne e.s.	1,10 mg
Ac. chlorogénique app.	55,0 mg
Griffe de chat e.s.	50,0 mg
Alcaloïdes d'oxindole app.	1,50 mg
Proline	50,0 mg
Manganèse	2,00 mg
Vitamine D	2,50 mcg

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

Poids net 16,35 g

REUMADEP® Capsules
Contenu 16,35 g

LOT:
PER:
PPC: 137,00 DH

U242
06/2024



Respecta la natura
Respect the nature

ERBOLIA VERDE
erbozeta



2 53 6188 2 / 2 51



reumadep 30 Capsules

30 Capsules

reumadep

REUMADEP® est un complément alimentaire à base d'extraits de plantes, proline, manganeses 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 frêne contribuent au maintien de la fonction articulaire.

Ingédients: boswellia (*Boswellia serrata* Roob.), extrait sec de gomme tit. à 65% d'ac. boswellique, gélatine alimentaire, grande camomille (*Matricaria inodora* L.), extrait sec de rhizome de *Valeriana officinalis* DC., extrait sec de racine tit. à 0,5% de parthenolides, griffe du diable (*Harpagophytum procumbens* DC.), extrait sec de racine tit. à 2,5% d'harpagoside, agent de charge: cellulose microcristalline; frêne (*Fraxinus excelsior* L.), extrait sec de feuilles tit. à 2% d'ac. chlorogénique, griffe de chat (*Urocyon tomiosus* Willd., ex Schill, DC.), extrait sec d'écorce tit. à 3% d'alkaloïdes d'oxindole, proline, glucoside de manganèse, agents anti-agrégants: stéarate de magnésium végétal, alcoolyle de silicium, vitamine D.

PRODUIT SANS GLUTEN

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

Précautions d'emploi: conserver dans un endroit frais et sec, loin des sources directes de chaleur, tenir 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 substituts d'une alimentation saine et équilibrée. Enregistré au ministère de la santé sous N° DA20201912143DMP/200CAVY1

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
Harpagoside app.	1,75 mg
Frêne e.s.	1,10 mg
Ac. chlorogénique app.	55,0 mg
Griffe de chat e.s.	50,0 mg
Alcaloïdes d'oxindole app.	1,50 mg
Proline	50,0 mg
Manganèse	2,00 mg
Vitamine D	2,50 mcg

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

Poids net 16,35 g

REUMADEP® Capsules
Contenu 16,35 g

LOT:
PER:
PPC: 137,00 DH

U242
06/2024



Respecta la natura
Respect the nature

ERBOLIA VERDE
erbozeta



2 53 6188 2 / 2 51



فيتامين D3 (كوليكالسيفيرول)

٢ D3 نورم 200 UI

قطرات للشرب



تقوية العظام
والمناعة



30 مل

Thérapiarm
LABORATOIRES

D3 NORM®

200 UI

GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot:

210704

A consommer

avant le:

09/2024

PPC : 89,50 DH