

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0007886

☐ Maladie ☒ Dentaire 9450 ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9450 Société : ND
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENCHEIKH WAHIB
 Date de naissance : 26.08.1951
 Adresse : Résidence Ibnou Khatir Rue Sociale
 Maroc
 Tél. : 0661 18 1124 Total des frais engagés : 643,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 / 06 / 2022
 Nom et prénom du malade : BENCHEIKH EL ATMANI Mohamed wahib Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : CASABLANCA Le : 04 / 06 / 2022
 Signature de l'adhérent(e) : CASABLANCA

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

Dr. Mekki SKIKEDJ

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Vertébrale
et Rhumatisme Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathe

Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيكج

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بمونبولي
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le

20/01/22

Madame BERTAL FATHA
Pharmacie Achraf
Rue Souda - Maârif
Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

Ben Chikha El Ahmeri
7^{ed} - Watfio
13.20 x 2
26.49
79.50
2 - Aimat
37.70
3 - Depomedol
143.60
A report
Diamir Cora
1 - 0 - 0

DR. MEKKI SKIKEDJ
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar - Porte B
Rue Ibnou Nafiss - Maârif
Tél. 022.99.34 10, 15 Casa

إقامة بن عمر - الباب B - 5 زنقة ابن النفيس - الطابق الثالث - المعاريف - البيضاء
05 22 99 34 15 Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibnou Nafiss - 3ème Etage - Maârif - Casa



Médicament autorisé N°: 274/19/DMP/21/NRQ

مالك حق التوزيع في المغرب / Titulaire de l'AMM Marocain/

Laboratoires Pfizer S.A., km 0.5, Route de Oualidia, BP 35, 24 000 El Jadida, Maroc

المصنع / Fabricant/

Pfizer Manufacturing Belgium NV, Rijksweg 12, 2870 Puurs, Belgium



Respecter les doses prescrites

احترم الكمية الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

Liste I

يصرف بوصفة طبية. لائحة I.



6 118001 170487

يحتوي ديبوميديرون 80 مغ / 2 مل على 80 مغ من
أستيات مينثيل برينديزونولون في 2 مل من مستعلق قابل للحقن (40 مغ/مل).

السواغات: كلوريد المغنيسيوم،
كلوريد الصوديوم، ماء للحقن.

يُحفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال. يُحفظ في درجة
الحرارة المحيطة (من 15 إلى 25 درجة مئوية).

يرجى قراءة النشرة قبل استخدام.
رج جيداً قبل الاستخدام.

PAAT35396

80 mg d'acétate de méthylprednisolone dans 2 ml de
suspension injectable (40 mg/ml).

Macrogol 3350, chlorure de myristyl-gamma-picoline,
chlorure de sodium, eau pour préparations
injectables.

Lire la notice avant l'utilisation.

Agiter avant l'emploi. Tenir hors de la vue et de la
portée des enfants.

Conservier à température ambiante (15-25°C).

Médicament soumis à prescription médicale.

Ne jetez aucun médicaments au tout-à-l'égout ni
avec les ordures ménagères. Demandez à votre
pharmacien d'éliminer les médicaments que vous
n'utilisez plus.

DEPO-MEDROL®
80 mg/2 ml

suspension injectable/ مستعلق للحقن

acétate de méthylprednisolone/ أستيات مينثيل برينديزونولون

حقنة 2 مل / 2 ml Seringue/

لُحَقن عن طريق العضل - I.M.

ديبو ميديرون®
80 مغ/2 مل

EXP.:

FW4135
09/2026
P.P.V:37DH70

K752
SC084
Black
BL541
BL320
P0032



Composition : AMM N° : 222/17/DMP/21/NRQ

Paracétamol 1000 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé
Excipient à effet notoire : lactose.
Boîte de 10 comprimés

Dr Maria MAFTOUH
Pharmacien Responsable

CETAMYL® 1000 mg
PARACETAMOL
Boîte de 10 comprimés P.P.V. : 13,20 DH



6 118000 191438

100x45x20

الآلام والحمى

سيتاميل®
باراسيتامول 1000 ملغ

شالينيكا

أقراص
عن طريق الفم

10

Posologie :

Lire notice. En général :
Adultes et enfants à partir de 15 ans (50 kg) : 1/2 à 1 comprimé
par prise à renouveler toutes les 4 heures sans dépasser 4 g / jour.

مختبرات شالينيكا - م.ص. أولاد صالح - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

لا يترك في متناول الأطفال
Ne pas laisser à la portée des enfants

الإرشادات - حالات عدم الإستعمال -
المفادير وكيفية الإستعمال : اقرأ البيان داخله

Indications - Contre-indications -
Posologie et mode d'emploi : lire notice intérieure

Douleurs et Fièvre

CETAMYL®
PARACETAMOL 1000 mg

10

comprimés
Vole orale

GALENICA

Douleurs et Fièvre

CETAMYL® 1000 mg
PARACETAMOL

Lot N° / Date Per. :

ECECBTVFA 01

Douleurs et Fièvre

CETAMYL®

PARACETAMOL 1000 mg

10 comprimés
Voie orale

GALENICA

Douleurs et Fièvre

CETAMYL® 1000 mg
PARACETAMOL

Lot N° / Date Per. :

ECECB 7V FA 01

Composition : AMM N° : 222/17/DMP/21/NRQ

Paracétamol 1000 mg

Excipients q.s.p. 1 comprimé

Excipient à effet notoire : lactose.

Boîte de 10 comprimés

Dr Maria MAFTOUH
Pharmacien Responsable

CETAMYL® 1000 mg

PARACETAMOL
Boîte de 10 comprimés P.P.V. : 13,20 DH



6 118000 191438

102x54x20

الآلام والحمى

سيتاميل
باراسيتامول 1000 ملغ

شمالينيك

أقراص
عن طريق الفم

10

Posologie :

Lire notice. En général :

Adultes et enfants à partir de 15 ans (50 kg) : 1/2 à 1 comprimé
par prise à renouveler toutes les 4 heures sans dépasser 4 g / jour.

مختبرات شمالينيك - م.ص. أولاد صالح - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

لا تترك في متناول الأطفال

Ne pas laisser à la portée des enfants

الإرشادات - حالات عدم الإستعمال -

المقادير وكيفية الإستعمال : اقرأ البيان داخله

Indications - Contre-indications -

Posologie et mode d'emploi : lire notice intérieure

08

LOT: 210928
PER: 12/2024
PPC: 79,50 DH

AINAT[®]

COMPRIMÉS

A base d'actifs naturels

Curcumine
Harpagophytum - Gingembre
Ortie - Reine des prés

30 comprimés
Voie orale

AINAT[®]
COMPRIMÉS

Thérpharm
LABORATOIRES

COMPOSITION		Par comprimé	AJR**
Reine des prés (Filipendula ulmaria) e.s*	150 mg		
Ortie (Urtica dioica) e.s*	100 mg		
Griffe du diable (Harpagophytum procumbens) e.s*	80 mg		
Curcuma (Curcuma longa) e.s*	80 mg		
Gingembre (Zingiber officinale) e.s*	50 mg		
Gluconate de Zinc 12.09 mg (Zn 13.23%)	1.6 mg		10.6%
Gluconate de Cuivre 1.43 mg (Cu 14%)	0.2 mg		10%

e.s*: extrait sec

30 Comprimés de 800 mg 24 g e

AJR** = Apport Journalier Recommandé

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Tableau Nutritionnel		Par comprimé
(Valeurs moyennes)		2,5 kcal
Valeur énergétique		10,6 kJ
Protéines		0,009 g
Hydrates de carbone		0,590 g
Lipides		0,012 g

Fabriqués par Pharmale Research - Garbagnate (Milano)
Monastero (LC) - Italie. Importé au Maroc par Thérpharm
100, rue Annakhal 20370 - Casablanca

عن طريق الفم
قرص
30

Thérpharm
LABORATOIRES

بمستخلصات طبيعية
أقراص
انفراط

Dr. Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Vertébrale
et Rhumatismes Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيرج

إختصاصي في امراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بمونبولي
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

20/06/2022

FACTURE

Mr BENCHIKH EL ATMANI MOHAMED WAHIB

Infiltration (k10).....250.00DH

TOTAL 250.00DH

**FACTURE ARRETEE A LA SOMME TOTALE DE DEUX CENTS CINQUANTE
DIRHAMS T.T.C.**

Dr. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESID. BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF
TEL.: 022 99 34 14 / 15 - CASA