

# 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, parodontologie 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 canaux, 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 canaux.

## 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.

**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

M22- 0022201

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7044 Société : 140355

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAKRI Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0660591749 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/09/2022

Nom et prénom du malade : NASSA KIBYAT Age : 56

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Asthénie

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 : Le : Signature de l'adhérent(e) :

## VOILET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0022201

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



# 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
17/09/22	CA	1	1500A	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LATIF e d'Azemmour Commune Dar Bouazza H, Massakinouna. Equipement 4B, N° 1 ASABLANCA - Tél: 0522.96.15.98	17/09/22	506.70

# 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	

# VOLET ADHERENT

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

# Important :

Veillez 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

**Dr. khadija RAFIQ**

Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca  
Médecine générale

**د. خديجة رافق**

خريجة كلية الطب و الصيدلة  
الدار البيضاء  
الطب العام



للطب العام

**ORDONNANCE**

Date : 17/09/22

N<sup>me</sup> Nadia Khouat

20.90x3

1) nt D'bow

1 sup / mois ptt 3 mois

87.00x2

2) Pexaim Bz 300 mg

135.00x2

3) Promens

9: 506.70

**PHARMACIE LATIF**  
Rue d'Azemmoul, Commerce Des Bazarza  
141, Casablanca - Equipement AB, N° 0  
Tél: 05 22 96 15 98

Hay MOHAMMADI, Bloc 6, Rue 10, N° 41

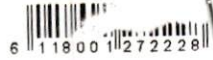
بلول 6 الزنقة 10 الدار 41 الحي المحمدي

Tél : 05 22 60 38 39 / 07 00 15 07 87 / E-mail : rafiikhadija87@gmail.com



بصرف فقط بموجب وصفة طبية / Only upon prescription/  
لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP



PPV: 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /  
MA holder / صاحب مقرر التسجيل

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/  
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNR



PPV: 20,90 DH

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/  
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNR



PPV: 20,90 DH

PHARMACIE LATIF  
Rue de l'Indépendance, 141 - 2500 Saida  
Tél: 029 200 00 00  
Fax: 029 200 00 00



Gélule  
Voie orale

# Relaxium<sup>®</sup>

## B6

Deva  
Pharmaceutique

### COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

#### Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin.....260 mg

équivalent en Magnésium .....150 mg

Vitamine B6.....1 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

#### Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin.....520 mg

équivalent en Magnésium.....300 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

#### Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....650 mg

équivalent en Magnésium.....375 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### FORME ET

Relaxium B6

Relaxium B6

Relaxium B6

### PROPRIÉTÉ

Relaxium B6 c

Le magnésium

fatigabilité, cran

surmenage.

La vitamine B6

### VOIE D'ADM

Voie orale



ritabilité,  
en cas de

#### Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

#### Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

#### Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

### GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1

Deva  
Pharmaceutique

140-147, Zone Industrielle 11-11001 - Clichéville

IMPRIMERIE 08/21

Code : AC2 - 00068



Gélule  
Voie orale

# Relaxium<sup>®</sup> B6

Deva  
Pharmaceutique

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

### Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin.....260 mg

équivalent en Magnésium .....150 mg

Vitamine B6.....1 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin.....520 mg

équivalent en Magnésium.....300 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....650 mg

équivalent en Magnésium.....375 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

## FORME ET

Relaxium B6

Relaxium B6

Relaxium B6

## PROPRIÉTÉ

Relaxium B6 c

Le magnésium

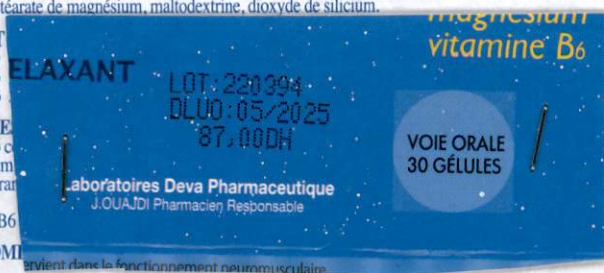
fatigabilité, cran

surmenage.

La vitamine B6

## VOIE D'ADM

Voie orale



ritabilité,  
en cas de

### Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

### Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

### Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1

Deva  
Pharmaceutique

140-147, Zone Industrielle 11-11001 - Clichés

IMPRIMERIE 08/21

Code : AC2 - 00068

# PROMENOL®

Cimicifuga Racemosa 6.5mg

## PROMENOL® | CONFORT FÉMININ

À base d'extrait de Cimicifuga Racemosa

- Aide à réduire les symptômes gênants de la ménopause et à améliorer l'humeur.

### COMPOSITION PAR 1 COMPRIMÉ

Extrait de cimicifuga racemosa (7 : 1)

**PROMENOL®**  
Cimicifuga Racemosa 6.5mg

A consommer de préférence  
avant fin :  
Lot n° :

135.00 DH  
Lot: 02204802  
Per: 03-2025

- 1 comprimé à prendre avec un grand verre d'eau (matin ou soir, idéalement le soir).

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- Tenir hors de la portée des enfants.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Conserver dans un endroit sec à l'abri de la lumière et d'humidité.

### PRÉSENTATIONS

Boîtes de 30 et de 90 comprimés sous blisters.

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.  
**COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT**

**Sans Hormones • Sans Soja**

Fabriqué par **ISIO LABORATOIRES**, Z.I. Dar Bouazza lot°104-20220-Casablanca-Maroc  
Distribué par **ESNAPHARM**, 7 rue abdelmajid benjelloun Maarif extension-Casablanca-Maroc



# PROMENOL®

Cimicifuga Racemosa 6.5mg

## PROMENOL® | CONFORT FÉMININ

À base d'extrait de Cimicifuga Racemosa

- Aide à réduire les symptômes gênants de la ménopause et à améliorer l'humeur.

### COMPOSITION PAR 1 COMPRIMÉ

Extrait de cimicifuga racemosa (7 : 1)

**PROMENOL®**  
Cimicifuga Racemosa 6.5mg

A consommer de préférence  
avant fin :  
Lot n° :

135.00 DH  
Lot: 02204802  
Per: 03-2025

- 1 comprimé à prendre avec un grand verre d'eau (matin ou soir, idéalement le soir).

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- Tenir hors de la portée des enfants.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Conserver dans un endroit sec à l'abri de la lumière et d'humidité.

### PRÉSENTATIONS

Boîtes de 30 et de 90 comprimés sous blisters.

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.  
**COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT**

**Sans Hormones • Sans Soja**

Fabriqué par **ISIO LABORATOIRES**, Z.I. Dar Bouazza lot°104-20220-Casablanca-Maroc  
Distribué par **ESNAPHARM**, 7 rue abdelmajid benjelloun Maarif extension-Casablanca-Maroc