

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

1678

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... Société : .....

Actif

Pensionné(e)

Autre : .....

Nom & Prénom : .....

MKHANTAR FATNA

Date de naissance : .....

01 01 1944

Adresse : .....

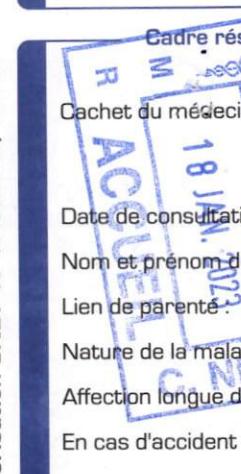
HAY EL HINDI Rue 30 N° 11 Casablanca

Tél. : .....

0661609721

Total des frais engagés : ..... Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



Cadre réservé au Médecin

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : .....

Lien de parenté : .....

Lui-même

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 : .....

Le : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Reçus et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18/12/2012	✓		6	RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES DU MEDECIN D'APPELLEUR DU 18/12/2012 PACIENTE : Mme BERNARD NOM : BERNARD ADRESSE : 17 RUE DE LA CHAPELLE VILLE : PARIS CODE POSTAL : 75011 CITÉ : PARIS TÉLÉPHONE : 01 43 54 23 11 DATE DE LA CONSULTATION : 18/12/2012 DUREE DE LA CONSULTATION : 15 MINUTES NATURE DES ACTES : Consultation COEFFICIENT : 1 MONTANT TOTAL : 6000 PAYER PAR : PACIENTE DATE DE PAYER : 18/12/2012 SIGNATURE : Mme BERNARD

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DE LA SAINTE-FAMILLE</i> <i>INPE 091030832</i>	13/12/22	558,00

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE 4, Boulevard Zénith Patente 2000/05-1er nev 2000 Abelina</i>		<i>P 550 P 650</i>	<i>6000 Dhs 9000 Dhs</i>

181121 22.

Dr. M'hamed BENNAI

40.40 x 2

21 Octospryl Gel

2 - 0 - 2 28

~~PHARMACIE HAY EL HANA  
Mme. El Hana Hay El Hana  
Marché El Hana Hay El Hana  
Casablanca Tel: 05 22 94 57 00~~

1/ le int 9/14

21

140.00

21 Cystum Gel

SV

1.0 mg

90.00

31 Phyto digest

SV

74.00 1.0 - 15g

41 Lexanit 5g

SV

82 Noxeges 20g

SV

Insulin 20 U

SV

ش. سيدى عبد الرحمن زاوية زنقة سجلماسه، حي البناء، الدار البيضاء، المغرب  
Bd. Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmasa, Hay El Hana, Casablanca - Maroc  
(+212) 5 22 39 69 60 / 61/62/63/64 (+212) 5 22 39 71 19  
@ contact@oceanicclinic.ma

IF: 02220475  
D: 3481055  
CNIS: 2343333  
RC: 341051  
ICE: 001638895000071

Membre du  
réseau de cliniques

Oncorad  
Groupe

~~PHARMACIE HAY EL HANA  
Mme. El Hana Hay El Hana  
Marché El Hana Hay El Hana  
Casablanca Tel: 05 22 94 57 00~~

PHYODIGEST  
LNT: 520018  
EXP: 08/2024  
PPC: 90.00Dhs

IMP

Docteur Mohamed BENNAI  
Spécialiste  
des Maladies de l'Appareil Digestif  
17, Boulevard R�id El Mezini - Casablanca  
Gsm: 0632915134



090004029

**METEOSPASMYL® B** 20 caps molles  
Alvéroline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca  
  
6 118001 100293

**METEOSPASMYL® B** 20 caps molles  
Alvéroline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca  
  
6 118001 100293

**PHARMACIE HAY EL HAN**  
Mme. TIKPI Soumia  
7, Marché El Han Hay El Han  
Casablanca - Tel. 05 22 01 67.

**PHARMACIE HAY EL HAN**  
Mme. TIKPI Soumia  
7, Marché El Han Hay El Han  
Casablanca - Tel. 05 22 01 67.

**PHARMACIE HAY EL HAN**  
Mme. TIKPI Soumia  
7, Marché El Han Hay El Han  
Casablanca - Tel. 05 22 01 67.

**PHARMACIE HAY EL HAN**  
Mme. TIKPI Soumia  
7, Marché El Han Hay El Han  
Casablanca - Tel. 05 22 01 67.

**PHARMACIE HAY EL HAN**  
Mme. TIKPI Soumia  
7, Marché El Han Hay El Han  
Casablanca - Tel. 05 22 01 67.

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair bno al souam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
640150MP/21/NRQ P.P.V. 82,10 DH  
6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair bno al souam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
640150MP/21/NRQ P.P.V. 82,10 DH  
6 118001 020591



**MYTUM®**

# À BASE DE PROBIOTIQUES ET DE PLANTES À PROPRIÉTÉS AYURVÉDIQUES

## MYTUM®

### Liste des ingrédients en mg :

Bhringaraj (Eclipta alba)	50.00
Poivre long (Piper longum)	33.34
Acore odorant (Acorus calamus)	25.00
Guduchi (Tinospora cordifolia)	25.00
Plombago de Ceylan (Plumbago zeylanicum)	13.34
Gingembre (Zingiber officinale)	10.00
Poivre noir (Piper nigrum)	07.14
Ase fétide (Ferula foetida)	04.69
Lactobacillus sporogenes-23 million CFU	56.00

Stéarate de Magnésium Lubrifiant, Silice Colloïdale anhydre Agent de glissement, Dicalcium de phosphate Liant, Gélules en gélatine.

#### Distribué par :

InQure Health Morocco Sarl,  
80 Bd Moulay Slimane, 2<sup>e</sup> étage,  
N° 10, Aïn Sebaâ, Casablanca,  
20250-Maroc.

#### Fabriqué par :

Essenza Nutrition PVT LTD.  
713, New GDC,Gondia,  
Valsad-396035, Inde.

Complément alimentaire, ceci n'est pas un médicament

MYTUM® est un complément alimentaire à base de probiotiques et d'actifs naturels aidant à soulager les indigestions et maux d'estomac, réduire les gaz, flatulences et ballonnements.

#### Conseils d'utilisation :

Une à deux gélules deux fois par jour, de préférence au milieu du repas ou selon les recommandations d'un professionnel de santé. À avaler avec un verre d'eau. Il est conseillé de consommer ce complément dans le cadre d'une alimentation la plus variée possible. Il est conseillé aux femmes enceintes ou allaitantes d'utiliser des produits à base de plantes sous les conseils des professionnels de la santé. L'ajout des lactobacillus permet d'inhiber les bactéries pathogènes pour une meilleure absorption et une meilleure action de l'ensemble des composants.

#### Précautions d'emploi :

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser en cas de déchirure ou d'endommagement d'emballage.

À conserver dans un endroit frais et sec, à l'abri de la lumière.

N° CE : 20212197854/V1/DMP/CA/18

Lot N° :

Fab :

À consommer avant la date EXP.

PPC : 149.00 MAD

**MMYC.101  
02/2022  
01/2025**

Pour plus d'informations sur nos produits:

Site Web : [www.inqurehealth.ma](http://www.inqurehealth.ma)

Email : [Contact@inqurehealth.com](mailto:Contact@inqurehealth.com)

Tel : +212 645 348 614

+212 520 550 555



 InQure®