

## 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 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0027118

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2454 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KENFAOU Abdellah  
Date de naissance : 14.12.53  
Adresse : 28, rue Mohamed Mokri racine  
Tél : 0608896208 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mouna KENFAOU  
Gynécologue Obstétricienne  
Panorama Bv Abou Bakr El-Kadiri Imm 11 Appl  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 0522 97 57 07 / 063167 79 70  
091249175

Date de consultation : 10/02/23  
Nom et prénom du malade : Kenfawi Behija Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HTA chronique  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie : HTA  
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 : 10 / 02 / 2023  
Signature de l'adhérent(e) :

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 - Gué  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



### 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
15/02/23	CS		3200	Mouna KENFAOUI Gynécologue Obstétricienne Panorama Biv Abou Bakr El Kadiri Immeuble 11 Appl Sidi Maarout - Casablanca Tél: 0522 97 52 02 - 0631 67 79 70 091269275

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ANASSER Mme H. EL ARAKI Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél: 0522 97 52 02	15/02/23	9000

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

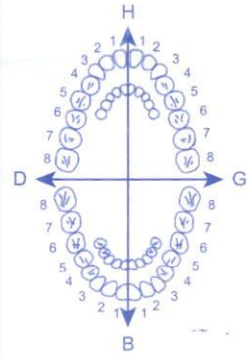
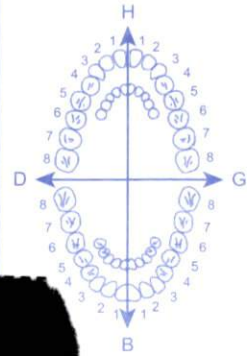
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div style="text-align: center;"> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> 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"/>

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR MOUNA KENFAOUI SALTHY

Spécialiste en gynécologie  
obstétrique et fertilité

Diplômée de la faculté de médecine  
de Casablanca

Ancienne interne des hôpitaux à Paris



الدكتورة منى كنفأوي الصالحي

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

و المساعدة الطبية على الإنجاب

خريجة كليات الطب و الصيدلية بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

1602/23

Dr. Mouna KENFAOUI  
Gynécologue Obstétricienne  
Panorama Biv Abou Bakr El Kadi Imm 11 Appt  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 0522 97 57 07 / 0631 67 79 70  
091269175

Mme Behija Kentoussi

224.00

3<sup>rd</sup> 1 Exforge 5mg/160mg

1cp 1J (3mois)

2. 1

Pharmacie EL ANADEL  
Mme H. T. EL ARAKI  
Bd. Abdellatif Ben Kaddour

346/10

31.21  
31.70  
2<sup>nd</sup>

Alprazolam 0.5mg

1cp 1J

2. 1

31 Zyrtec 10mg

63.20

1cp 1J

2. 1

Dr. Mouna KENFAOUI  
Gynécologue Obstétricienne  
Panorama Biv Abou Bakr El Kadi Imm 11 Appt  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 0522 97 57 07 / 0631 67 79 70  
091269175

41.10 Zovirax 5% crème

1Appl. x 21J (7J)

82.10

51 Ibuprofen 200mg 1cp 1J

Pharmacie EL ANADEL  
Mme H. T. EL ARAKI  
Bd. Abdellatif Ben Kaddour

0631677970

0522975707

docteur.kenfaoui@gmail.com

PANORAMA BOULEVARD ABOU BAKR EL KADIRI  
IMM 11 ETAGE 1 APPT 1 SIDI MAAROUF CASABLANCA

بانوراما شارع ابو بكر القادري عمارة 11 الطابق 1 الشقة 1  
سيدي معروف - الدار البيضاء

Cl Delyprane 500mg 8  
A0.30

1cp x 3 / J

964.00

Pharmacie EL ANADE  
Mme H. T. EL ARAKI  
Bd. Abdellatif Belkaddour

Dr Mouna KENFAOUI  
Gynécologue Obstétricienne  
Panorama Bv Abdou El Kader  
Sidi Maarouf Casablanca  
Tél 0522 97 57 07 / 8631 07 74 70  
091269175



**EXFORGE® 5 mg/160 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 160/5 ملغ**

**أملوديبين / فالسارتان**

28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:

اسم وعنوان المؤسسة الصيدلانية الحاصلة على الترخيص بالمغرب:

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaoui.  
Q.I Aïn Sebâa, 20590 Casablanca -Maroc.

Fabricant: يصنع من طرف

Siegfried Barbera, S.L, Barbera del Valles, Espagne

28 comprimés pelliculés

**EXFORGE®**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 160/5 ملغ**

**أملوديبين / فالسارتان**

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم



611800103056 9

**EXFORGE**

**5mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

**Exforge® 5 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

**5 mg/160 mg**

**NOVARTIS**

**EXFORGE® 5 mg/160 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 160/5 ملغ**

**أملوديبين / فالسارتان**

28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:

اسم وعنوان المؤسسة الصيدلانية الحاصلة على الترخيص بالمغرب:

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaoui.  
Q.I Aïn Sebâa, 20590 Casablanca -Maroc.

Fabricant: يصنع من طرف

Siegfried Barbera, S.L, Barbera del Valles, Espagne

28 comprimés pelliculés

**EXFORGE®**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 160/5 ملغ**

**أملوديبين / فالسارتان**

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم



611800103056 9

**EXFORGE**

**5mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

**Exforge® 5 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

**5 mg/160 mg**

**NOVARTIS**

**EXFORGE® 5 mg/160 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 160/5 ملغ**

**أملوديبين / فالسارتان**

28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:

اسم وعنوان المؤسسة الصيدلانية الحاصلة على الترخيص بالمغرب:

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaoui.  
Q.I Ain Sebâa, 20590 Casablanca -Maroc.

Fabricant: يصنع من طرف

Siegfried Barbera, S.L, Barbera del Valles, Espagne

28 comprimés pelliculés

**EXFORGE®**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 160/5 ملغ**

**أملوديبين / فالسارتان**

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم



611800103056 9

**EXFORGE**

**5mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

**Exforge® 5 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

**5 mg/160 mg**

**NOVARTIS**

## القائمة II - حفظ وفقا لوصفة طبية Liste II - UNICOUEMENT SUR ORDONNANCE

احفظ هذا الدواء في مكان بعيد عن  
مناول أيدي الأطفال وعن مرآة  
قليل الإستعمال اقرأ بيان النشرة  
الإعلامية  
احتياطات خاصة بشأن الحفظ  
الحفظ في مكان لا تتجاوز الحرارة  
30 درجة مئوية  
يجب حفظه في علبته الأصلية

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
**احترم المقادير الموصوفة**

### المواد الفاعلة في تركيب الدواء

أزوميثازول.....20,00 مغ

جميعه أزوميثازول ماغنيوم ثلاثي النيميه

ن.ل.ل قرص صامد لموصفة المهددة

السواغات: كمية كافية لقرص صامد لموصفة المهددة

السواغات ذات التأثير المعروف: سكاروز

14 قرص صامد لموصفة المهددة

المصانع المعنى و المحرز:

Astrazeneca AB

Gärtnavägen

SE-151 85 Södertälje-Suède



\* 3 5 5 3 3 3 7 \*

N° AMM Maroc/ المهرب الدواء في السوق  
640/15 DMP/21/NRO رقم رخصة وضع الدواء:

### Composition en substances actives

Esoméprazole.....20,00mg

Sous forme d'esomeprazole magnésium trihydrate

Pour un comprimé gastro-résistant

Excipients : OSP un comprimé gastro-résistants

Excipients à effet notoire : saccharose

### Nom et adresse du Détenteur de l'AMM/ التسويق

صاحب رخصة التسويق AstraZeneca UK Limited

600 Capability Green,

Luton, LU1 3LU

Royaume Uni

EXP 01-2025  
LOT ZECB

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

640/15DMP/21/NRO P.P.V: 82,10 DH



6 118001 020591



# Alprazolam

## 0,5 mg

28 Comprimés sécables  
Voie orale



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE			MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants  
حفظ هذا الدواء بعيداً عن متناول ومراي الأطفال

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
يجب احترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)

يعطى بموجب وصفة طبية - لائحة (أ) (قائمة I)

Durée de prescription limitée à 12 semaines

وصفة طبية محدودة إلى 12 أسبوعاً



Fabriqué par  
Laboratoires **SOTHEMA**  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc  
Sous licence des Laboratoires



LOT 213479 1  
EXP 12 224  
PPV 35.70

115x70x22

COMPOSITION :

Aciclovir 5 g

Excipients à effet notoire: Alcool cétostéarylique,  
Propylène glycol et Laurylsulfate de sodium.

LIRE LA NOTICE AVANT UTILISATION

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES  
ENFANTS.

VOIE CUTANÉE.

**NE PAS APPLIQUER SUR L'OEIL, A L'INTERIEUR  
DE LA BOUCHE ET A L'INTERIEUR DU VAGIN.**

NE PAS AVALER.

NE PAS REFRIGERER.

A conserver à une température ne dépassant  
pas +25°C.

**Zovirax 5%**

Aciclovir

**crème**

tube de 2 g

**Zovirax 5%**  
Aciclovir

**crème**

Voie cutanée



Titulaire d'AMM:  
GlaxoSmithKline Maroc,  
Ain El Aouda-Région de  
Rabat.

Fabricant: Glaxo  
Operations UK Limited,  
Barnard Castle, Royaume  
Uni.



**Zovirax 5%**  
Aciclovir  
**crème**  
tube de 2 g

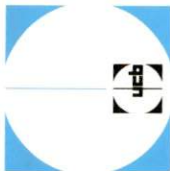
GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 45,00 DH



AMM N° 356/14 DMP/21  
**Zyrtec® 10 mg**   
15 comprimés pelliculés sécables



6 118000 020158



**Zyrtec® 10mg**

**زيرتيك 10 ملغ**  
سيتيريزين ديكلورهيدرات

**15 قرصا ملبسة قابلة للكسر**



83,20

**Composition :**

Cétirizine dichlorhydrate ..... 10 mg

Excipients.....q.s.p un comprimé

**Excipient à effet notoire :** lactose.

Voie orale.

**Lire attentivement la notice avant utilisation.**



**سوطيما**  
**Sothema**

Fabriqué par les Laboratoires **SOOTHEMA**  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - MAROC  
sous licence UCB PHARMA SA  
مصنع من طرف مختبرات سوطيما  
ص.ب رقم 1، 27182 بوسكورة - المغرب  
UCB PHARMA SA بتريخيص



12/15





45x18x97

PPV: 10DH30  
PER: 07/25  
LOT: L2334



# Doliprane®

PARACETAMOL 500 mg

## COMPOSITION :

Paracétamol.....500 mg  
Excipients..... qsp un comprimé

## INDICATIONS :

Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (soit environ à partir de 8 ans).



bottu s.a.  
82, Allée des Caruarnas - Ain Seba - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



Adulte et enfant  
à partir de 27 kg

DOULEURS  
FIEVRE

Vole orale  
20 COMPRIMES SECABLES