

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique 15/11/83

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3105

Société : Royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre : retraité

Nom & Prénom :

BENJELLOUN IDRIS

Date de naissance :

03/07/1994

Adresse :

MAVAL WALIAA 1M1 22 TR 18 SECT 02
SIDI MOUHEN CASA

Tél. : 06 74 27 30 61

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Doctor CHIHEB Mohamed
Médecin
Sect. H Iran. 2 Imm. 7 Hay El Walaâ
Atcharek Sidi Moumen Casablanca
Tel.: 05 22 21 60 45 / GSM: 06 81 41 55 13

28 FEV. 2023

ACCUEIL

L. BOUZAOUI

Cachet du médecin :

Date de consultation :

23/02/2023

Nom et prénom du malade :

BENJELLOUN Hamedine

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Chyphose / hyperlordose / stenopathie

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 : LASARLANA

Le : 28/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : Ben

RELEVE 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
23.2.23	C	1	7150.100	Dr. CHIHEB Mohamed Médecin 2 Imm. Hay El Walad Sidi Mounen Casablanca Téléphone: 0523.70.04 / GSM: 06.81.41.55.13

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SAHNOUN	Dr. Fatima SAHNOUN	Pharmacie SAHNOUN
Med Zahaf Hay Al Walad Im.11	0523.70.04	Dr. Fatima SAHNOUN
23/02/23	505,00	Dr. Fatima SAHNOUN
	09/05/1762	09/05/1762

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

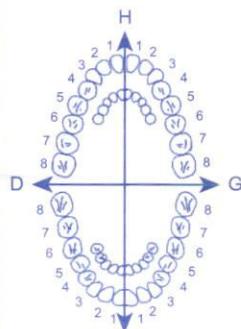
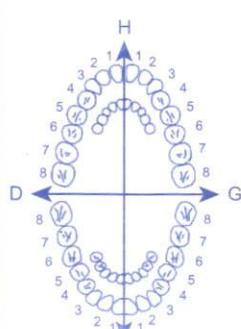
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS*
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
		35533411		11433553
				[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur CHIHEB Mohamed

Ex-Médecin Chef de l'Hôpital d'Ifrane

Médecine Générale - Echographie

HAY AL WALAA - ATTACHAROUK

SIDI MOUMEN S2 - T.2-I 7-Ap3

CASABLANCA Tél. : C. 05.22.71.60.44

Urgences : 06.61.41.55.13

الدكتور الشهيب محمد

سابقاً طبيب رئيسي لمستشفى يفرن

الطب العام - الفحص بالصدى

حي الولاء - التشاري

سيدي مومن - ش 2 م 7 رقم 3

البيضاء - الهاتف : ع.

05.22.71.60.44 : 06.61.41.55.13

مستعجلات :

Casablanca, le

23.2.2023

BEN JELLOUN

Abdelmoumen

141.20

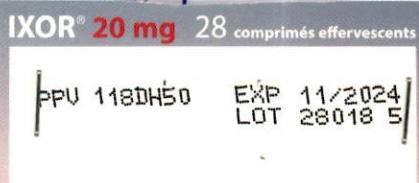
1 - Metformine

Type 3



Pharmacie SAHNOUN
Dr. Fatiha SAHNOUN
Bld. Med Zahaf Hay Al Walaa km.11
Tél: 0522 70 76 00 - INE: 092051762

86.4°3 -

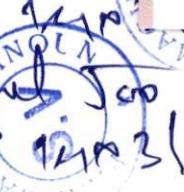


321.52 - Jeton



118.59

IXOR



ixor 20

9/28

Any

84.20

IXOR



2 BEN MA

ixor 20

الدكتور الشهيب محمد
Dr. CHIHEB Mohamed
Medecin
sidi Moumen Sidi Moumen Casablanca
tel: 05.22.71.60.44 / GSM: 06.61.41.55.13

ZENmag® gélules

Forme et présentation :
Boites de 16 gélules, 32 gélules

Composition :

Analyse moyenne	Par gélule	AJR * par gélule
Extrait sec de Mélisse	50 mg	-
Magnésium marin	110,98 mg	37 %
Vitamine B6	0,571 mg	29 %

*Apport Journalier recommandé

Le Magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire, en tant que relaxant musculaire, mais également comme rééquilibrant du système nerveux.

La vitamine B6 favorise l'absorption digestive et la fixation cellulaire du magnésium.

La mélisse possède des propriétés relaxantes, facilite la digestion et calme les tensions nerveuses.

L'association du magnésium, vitamine B6 et extrait de mélisse est donc bénéfique pour lutter contre le stress et la fatigue.

Conseils d'utilisation :

- Etats de stress, nervosité et anxiété.
- Etats de fatigues psychiques.
- Troubles du sommeil.

Posologie :

2 gélules par jour.

Fabriqué par Laboratoire Strapharm

Distribué par Ramo-Pharm

Complément alimentaire n'est pas un médicament

زنماك® كبسولات

المميزات : مزيج من المغنسيوم البحري، و فيتامين ب6 والميليسا، مفيد في مكافحة الإجهاد والتعب النفسي.

المقادير : كبسولات في اليوم

تم صنعه من قبل «سترافارم»
يوزع من قبل «راموفارم»

LOT 21.027/FC20
11/2024 PPC 84,70

S
Ne

Troubles

التوتر، التعب النفسي.
- التعب النفسي.

- اضطرابات النوم.

ZENmag® Ci

Pack size and presentation:
Pack size of 16 capsules, 32 capsules.

Composition:

Maltodextrine, Marine Magnesium oxide, Dry extract of Balm, magnesium stearate, Vitamin B6.

ZENMAG® 32 GELULES



6 111255 810468

Directions:
2 capsules a day

Manufactured by Strapharm
Distributed by Ramo-Pharm
Dietary product is not a medicine

THIOBACTIN®

Thiamphénicol

Formes et présentations

- Préparation pour usage parentéral (flacon de poudre lyophilisée à 750 mg de thiamphénicol, ampoule de solvant de 5ml) : boîtes de 1 et 8.
- Comprimés enrobés dosés à 250 mg de thiamphénicol : boîtes de 16 et 40.
- Comprimés dosés à 500 mg de thiamphénicol : boîte de 24.
- Granulé pour suspension buvable dosée à 125 mg / 5ml : flacon de 60ml.
- Granulé pour suspension buvable dosée à 250 mg / 5ml : flacon de 60ml.

Propriétés

Le THIOBACTIN est un antibiotique du groupe des phénicolés, sous-groupe du thiamphénicol.

Indications

Celles des phénicolés, sous-groupe du thiamphénicol.

Elles seront limitées à :

- Certaines infections saignantes des voies respiratoires à germes résistants aux autres antibiotiques,

- Certaines infections digestives telles que typhoïde et autres salmonelloses,
- Certaines infections hépatobiliaires telles que cholécystite aiguë,
- Urétrites gonococciques,
- Urétrites non gonococciques à germes résistants aux autres antibiotiques,
- Méningites à haemophilus,
- Infections à germes anaérobies résistants aux autres antibiotiques.

Contre-indications

Sujets présentant des antécédents d'insuffisance médullaire,
Nourrissons de moins de six mois,
Insuffisance rénale grave,
Allergie aux phénicolés.

Mises en garde

Prévenir le médecin traitant en cas de :

- antécédents d'insuffisance médullaire,
- insuffisance rénale.

Recommendations

Ce médicament appartient à la famille des antibiotiques. Il a pour rôle de traiter l'infection dont vous êtes atteints. THIOBACTIN 500MG CP B24 microbe

LOT : 04/2022
PER : 04/2022

P.P.V : 86DH40



6 118000 061526 parce

1°) Vot.

antibiotique parce

MEBEVERINE FORTE

trenker

Le principe actif de la **MEBEVERINE FORTE** trenker, est le chlorhydrate de mébévérine.

La **MEBEVERINE FORTE** trenker est un spasmolytique musculotrope puissant et sélectif, agissant des spasmes du système digestif, notamment sur ceux du côlon.

Indications :

Spasmes fonctionnels du côlon :

- Côlon irritable, formes primaires,
- Côlon irritable lors d'affections organiques du système digestif, telles que : diverticulose et diverticulite du côlon, entérocolite régionale, troubles de la vésicule ou des voies biliaires (dyskinésie biliaire), ulcère de l'estomac et du duodénum, dysenterie (notamment celle de l'anamnèse) et inflammations aspécifiques ou spécifiques du système digestif.

Posologie :

1 comprimés (135 mg) 3 fois par jour, de préférence vingt minutes avant le repas.

Lorsque l'effet recherché est atteint, la posologie peut, après quelques progressivement diminuée.

Contre-indications :

On ne connaît aucune contre-indication.

Comme elle ne provoque aucun effet atropinique, la **MEBEVERINE FORTE** pas contre-indiquée aux malades atteints de glaucome ou d'hypertrophie de la prostate.



Effets secondaires :

A la dose thérapeutique, on n'a pas signalé d'effets secondaires imputables à la **MEBEVERINE FORTE** trenker.

Présentation :

Conditionnement de 30 comprimés, contenant chacun 13

LOT 223165 1
EXP 09 2027
PPV 54.70

Composition :

Mébélévine HCL 135 mg - Lactos. - Microcrist. cellulose - glycérols.

- Magnesium stéarate. - Colloïd. Silic. dioxyd. - QSP un comprimé.



قطرات للشرب
عن طريق الفم

الماكاز®



قرص
عن طريق الفم

قرص و قطرات للشرب

الشكل و التقديم:

قرص.
 قطرات للشرب، قارورة تحتوي على 30 مل.

الخصائص:

- **الماكاز® قرص :** منتج طبيعي يحتوي على :
 - فحم نباتي مستخلص من الجفت ذو قدرة عالية على إمتصاص الغازات المعوية وتسهيل الهضم.
 - زيوت أساسية مستخلصة من العنبر والبساس، لتعزيز دور الفحم في إزالة الغازات المعوية طبيعياً، والحد من الأوجاع المعوية، وبالتالي الحصول على راحة معوية أفضل.
 - **الماكاز® قطرات للشرب** يجمع بين مستخلصات طبيعية من أجل راحة معوية :
 - التي تتميز بإزالة الغازات المعوية وإنفاس البطن.
 - حد من الأوجاع المعوية.

Lot: 21075
 A consommer de préférence avant le: 10/20
 PPC : 129,00 DH

الماكاز® قطرات عند الكبار في حالة: إنفاس البطن، عسر الهضم، والإضطرابات
الماكاز® قطرات للشرب عند حديثي الولادة والصغار في حالة المغص، وإنفاس البطن

حال:

- **الماكاز®** قطرات واحد (1) إلى قطرتين (2) في اليوم قبل الوجبات الرئيسية، مع كأس من الماء.
ينصح بتناول **الماكاز®** قطر في أوقات متباينة عن تناول الأدوية.

الماكاز® قطرات للشرب :

- من 0 إلى 6 أشهر : 5 إلى 10 قطرات مرة واحدة في اليوم.
- من 6 أشهر إلى 12 شهراً : 10 قطرات إلى 15 قطرة مرة واحدة (1) في اليوم.
- من سن (1) واحدة إلى 3 سنوات : 15 قطرة إلى 20 قطرة مرة واحدة (1) في اليوم.
- من 3 سنوات إلى 12 سنة : 20 إلى 30 قطرة مرة واحدة (1) في اليوم.
- يمكن، إذا دعت الحاجة، تناول قطرات إضافية، أمان، حسب الحاجة.