

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0025731

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3208 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : retraité
Nom & Prénom : BENJELLOUN DRIS
Date de naissance : 03/07/1994
Adresse : MAVALWALAA IMM 25 TR-189ECT 02
SIDI MOUMEN CASA
Tél. : 0674273061 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 23/02/2023
Nom et prénom du malade : BENJELLOUN Adenahmane Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Colopexie / hypercholestérolémie / stress chronique
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 : LASARLANCA

Le : 28/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
23.2.2023	C1	1	1150	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SAHNOUN Dr. Fatma SAHNOUN Med Zahaf Hay Al Wakaa Km.11 Tél: 092051762	23/02/23	505,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

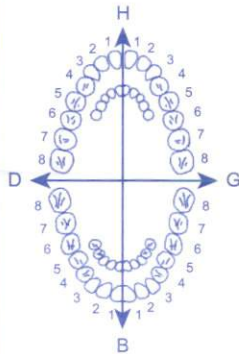
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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"/>

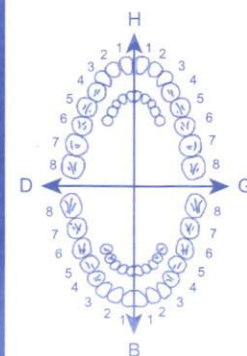
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur CHIEB 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 الشيب محمد
سابقا طبيب رئيسي لمستشفى يفرن

الطب العام - الفحص بالصدى

حي الولاء - التشارك

سيدي مومن - ش II م 2 ع 7 رقم 3

البيضاء - الهاتف : ع. 05.22.71.60.44

مستعجلات : 06.61.41.55.13

Casablanca, le

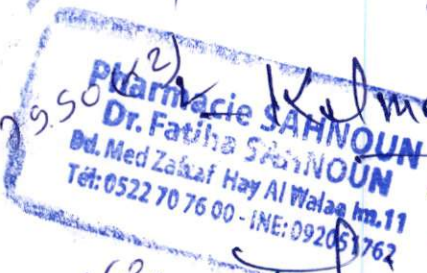
23.2.2023

BEN JELOUN
Abdelhakem

54.70

Melbenenine

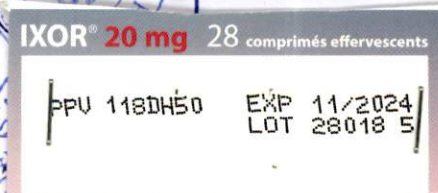
14x3



14x3

80.40

14x3



32.50 - Netro



118.50

IXOR

28

84.70

BEN MA

AW



الدكتور الشيب محمد
Dr. CHIEB Mohamed
Médecin
Hay Al Walaa
Sidi Moumen 21mm.7 Hay El Walaa
Attacharouk Sidi Moumen Casablanca
Tél. 05.22.71.60.44 / GSM: 06.61.41.55.13

ZENmag® gélules

Forme et présentation :

Boîtes 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

ننماك® كبسولات

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

المقادير : كبسولتان في اليوم

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

ZENmag®

Pack size and presentation:

Pack size of 16 capsules, 32 capsules.

Composition:

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

Directions:

2 capsules a day

ZENMAG® 32 GELULES



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 saiguës 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, Insuffisant rénal grave, Allergie aux phénicolés.

Mises en garde

Prévenir le médecin traitant en cas de :

- antécédents d'insuffisance médullaire,
- insuffisance rénale.

Recommandations

Ce médicament appartient à la famille des antibiotiques. Il a pour rôle de combattre l'infection dont vous êtes atteints par le microbe.

1°) Vous

antibiotique

LOT : 22E002
PER : 04 2025

THIOBACTIN 500MG
CP B24

P.P.V : 86DH40



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, entérocôlite 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 jours, progressivement diminuée.

Contre-indications :

On ne connaît aucune contre-indication.

Comme elle ne provoque aucun effet atropinique, la **MEBEVERINE FORTE** trenker n'est 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 135 mg.

Composition :

Mébévérine HCL 135 mg - Lactos. - Microcrist. cellul. - Amyloglycolides.
- Magnesium stéarate. - Colloïd. Silic. dioxyd. - QSP un comprimé.

Mébévérine Forte 135 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 020929

LOT 222165 1
EXP 09 2027
PPV 54.70



قطرات للشرب
عن طريق الفم

①

كالماكاز

قرص و قطرات للشرب



قرص
عن طريق الفم

الشكل و التقديم :

قرص.
قطرات للشرب، قارورة تحتوي على 30 مل.

الخصائص :

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

كالماكاز® قرص عند الكبار في حالة : إنتفاخ البطن، عسر الهضم، والإضطرابات
كالماكاز® قطرات للشرب عند حديثي الولادة والصغار في حالة المغص، وإنتفاخ البطن

بال :

- كالماكاز® قرص : قرص واحد (1) إلى قرصين (2) مرتين (2) في اليوم قبل الوجبات الرئيسية، مع كأس من الماء.
ينصح بتناول كالماكاز® قرص في أوقات متباعدة عن تناول الأدوية.
- كالماكاز® 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 سنة (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 لزم، في عدد قطرات بكم، أمان، حسب الحاجة.

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