

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.



Déclaration de Maladie


N° W21-786578

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A


Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BOUTAËB FATIMA ZAHRA.
Date de naissance : 04-01-1980
Adresse : 126 E ZOUAIR OULFA CASA
Tél. : 06.66.42.84.34 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 16/03/2023
Nom et prénom du malade : Boutaleb Fatima Zahra Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : lumbago + douleur épaul
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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : 28/03/23
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
16/03/2023			329,85	INP : 091105470 ICE: 001957321000067 Docteur EL BOURY Mohamed Reda Médecin - Ostéopathe Zouhir Rue TN 151 Casablanca - Tél : 05 22 69

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
STPHARMACIE HANZA Lot 15 Casablanca Casablanca - Tél : 05 22 69 10 20	16/03/23	329,85

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

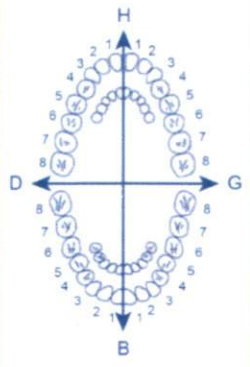
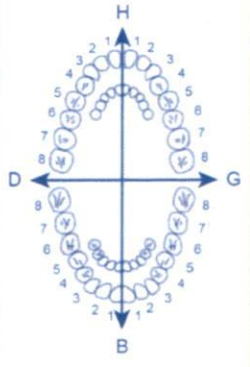
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

					COEFFICIENT DES TRAVAUX															
					MONTANTS DES SOINS															
					DEBUT D'EXECUTION															
					FIN D'EXECUTION															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
D	G																			
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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'EXE

Dr. EL BOURY Mohamed Reda

Médecine Générale - Ostéopathie

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Diplômé en Sciences Pharmaceutiques de l'Université de Kingston de Londres
- Diplômé en Ostéopathie de London College of Osteopathic Medicine (OMT Training)



الدكتور البوري محمد رضى

الطب العام - الطب التقويمي
للعضام و المفاصل

• خريج كلية الطب بالدار البيضاء

• خريج في العلوم الصيدلانية

من كلية كينغسبون بلندن

• خريج في الطب التقويمي

من كلية الطب التقويمي بلندن (OMT Training)

le 16/05/2023

Mme Bmkaleb Fatimazahia

1) Relaxant (G):

53,10

16 le mati
(28 le mi

2) Myrel (pommade)

69,95

1 pommade x 2 (8,1)

3) Vitaminil Int (G):

28,80

16 x 2 (14,1)

تجزئة الزوبر زقة 1. الرقم 151. الشقة 1. السفلي. الألفة - الدار البيضاء. ☎ : 05 22 69 03 53

Lot. Zoubir Rue 1 - N° - 151 Appt.1 - RDC - Oulfa - Casablanca - ☎ : 05 22 69 03 53

4) Tetromax 30 g (phl)
95,00
1 phl / g (14,1)

5) Anaphra (phl)
83,00
329,85
1 phl / g (10,1)

~~Docteur EL BOURY
Mohamed Reda
Médecin - Ostéopathe
101 Zoubir Rue 1 N° 151 Apt. Louisa
Casablanca - Tél : 05 22 69 03 53~~

STE PHARMACIE MARAZA
CASABLANCA
Lot. Hajj Saleh Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 05 22 93 10 28



CurcuFlex®

Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C - Vit. D

forte

CurcuFlex®

Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C - Vit. D


forte

Actifs naturels

- Soulage les douleurs musculaires et articulaires
- Favorise le confort digestif
- Contribue à un bon équilibre nerveux



LOT: 220783
DLUO: 10/2025
83,00 DH

 Voie orale
30 gélules


Pharmaceutique

J. OUAJDI Pharmacien Responsable

Relaxol® 500mg/2mg

Paracétamol/Thiocolchicoside

Voie orale

20 Comprimés



SANOFI

Composition

Paracétamol 500 mg

Thiocolchicoside 2 mg

Pour un comprimé.

Avaler les comprimés avec un verre d'eau.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

A conserver à une température inférieure à 25°C.



SURDOSAGE = DANGER

Ne pas prendre un autre médicament contenant du paracétamol.

Dépasser la dose peut détruire le foie.

Adultes à partir de 16 ans : 1 à 2 comprimés par prise minimum 4 heures d'intervalle. Ne pas dépasser 6 comprimés par jour sans avis médical.

Relaxol 500mg/2mg

احذوا الجرعة المسموحة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - liste I
يصرف فقط بوصفة طبية - لائحة I

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH10



6

118000060833

LOT : 22E010
PER.: 03 2025

tetra Mag

ERBOZETA
ENERGIA VERDEAVEC
MAGNÉSIUM
MARIN ET VIT. B6

PRECAUTIONS D'EMPLOI: conserver dans un endroit frais et sec, loin de sources directes de chaleur, à une température au dessous de 25°C. Tenir hors de la portée des enfants de moins de 3 ans. Ne pas dépasser la dose recommandée. Les compléments alimentaires doivent être utilisés dans le cadre d'un mode de vie sain et non pas comme substituts d'une alimentation variée et équilibrée.



tetra Mag

300 mg

30 CAPSULES
COMPLÉMENT ALIMENTAIRE

TETRAMAG est un complément alimentaire à base de magnésium. Le magnésium aide à réduire la fatigue et contribue au maintien en bonne santé des os et des dents. De plus, le magnésium contribue au bon fonctionnement du système nerveux, du métabolisme énergétique et de la fonction musculaire.

INGRÉDIENTS: Citrate de Magnésium, Oxyde de Magnésium, Carbonate de Magnésium, gélatine alimentaire, Magnésium marin (oxyde, hydroxyde, carbonate, sulfate, chlorure), agents anti-agglomérants: dioxyde de silicium, sels de magnésium d'acides gras; colorant: E171; Vitamine B6 (chlorhydrate de pyridoxine).

Contenu moyen	Dose journalière (1 capsule)
Magnésium	300 mg
Vitamine B6	1.40 mg

MODE D'EMPLOI: Il est conseillé de prendre 1 capsule par jour, loin des repas.

Enregistré au ministère de la santé sous
N° DA20201912142DMP/20UCA/V1

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE,

CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

Poids net **29.19 g**

TETRAMAG 30 CAPSULES

Complément alimentaire

Poids net 29.19 g

LOT:

PER:

U035
01/2025

Utilisations :

Etaler MYOREL sur le corps et effectuer un massage en douceur, répéter si nécessaire.

Précautions d'emploi :

Tenir hors de portée des enfants. Eviter le contact avec les yeux et les muqueuses.

A conserver à l'abri de la chaleur et de l'humidité et à température ambiante.

Ne pas utiliser en cas de sensibilité à l'un des constituants. Usage externe.

C.E N° 213102018/UPCHC/DMP20

Fabriqué pour:
MD PHARMA
12, Rue Ibnou Habbous
Casablanca - MAROC



NM ISO 22716 - 2012

NM ISO 22716 - 2012

LOT : 2208

EXP : 08/2025

PPC : 69.960H



100g

MYOREL®

Crème chauffante



Apaise
Soulage



Ingrédients :

Aqua, Paraffinum Liquidum, Methyl Salicylate, Isopropylmyristate, Glyceryl Stearate, Dimethicone, Petrolatum, Cetyl Steraryl Alcohol, Glycerin, Ceteareth 6 Stearyl Alcohol, Ceteareth 25, Stearic Acid, Potassium Sorbate, Sodium Benzoate, Citric Acid, Rosmarinus Officinalis Cineoliferum Essential Oil, Eucalyptus Globulus Essential Oil, Mentha Piperita Essential Oil, Ginger (Zingiber Officinatum) Roots Essential Oil.

Propriétés :

MYOREL est une crème qui apaise et soulage les muscles et les articulations.

Massage pour sportifs et préparations aux exercices physiques.



7 640114 911293

فيتانقريل قوي

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

PPV

LOT

PER

Composition:

Benfotiamine 100 mg

Excipients q.s.p. 1 comprimé pelliculé

Excipients à effet notoire :

lactose, saccharose

lire attentivement la notice avant utilisation

ne pas laisser à la portée des enfants

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593



Handwritten blue text: 2018/08/08

Handwritten blue text: 28,80