

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule :	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre
Nom & Prénom : BOUTAEB FATIMA ZAHRA.		
Date de naissance : 01-01-1980		
Adresse : 126 E ZOUBIR OULFA CASA		
Tél. : 06.66.42.84.34 Total des frais engagés :		
Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
 Docteur EL BOUBI Mohamed Reda Médecin Osteopathe Lot Zoubir Rue N° 151 Apt. 1, Casablanca - Tel : 0522 69 03 51		
Date de consultation : 16/03/2023		
Nom et prénom du malade : Boutaleb Fatima Zahra Age : 43		
Lien de parenté : Lui-même		
Nature de la maladie : hypo		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 20 MAR 2023		
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**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **28/03/2023**

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
16/03/2023		300 DH		INPE: 09118510 ICE: 001957321000001 Docteur EL BOURY Mohamed Reda 14220 Zouhir Rue TN 1511 Casablanca - Tel: 052 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE	16/03/2023	329,85

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

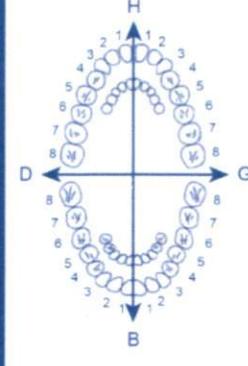
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

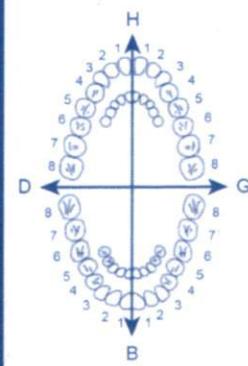
O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

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 رضا

الطب العام - الطب التقويمي
للعضام والمفاصل

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

خريج في العلوم الصيدلانية

من كلية كينغسون بلندن

خريج في الطب التقويمي

من كلية الطب التقويمي بلندن (OMT Training)

16/05/2025

ame Bintaleb Fatimazahra

1) Relaxant (Q):
53/10



16 le mali
(28 le mi)

(F)

STE PHARMA
F. H. H. CASABLANCA
Rue 6 N° 3
Lot 10
Casablanca - Tel: 0522 310 210

2) Phare (Amm.)
69,95



Lipofund S. (8)



3) Vitamin E (Q):
28,80

16 x 2 l.

(14)

4) Retromoy 3x5 (geli) 50,-
95,00
1 jell/g (14,-)

5) Anamox (geli) 83,00
329,85
1 jell/g (10,-)

Docteur EL BOURY
Mohamed Reda
Médecin - Ostéopathe
ol. Zoubir Rue 1, N° 151 Appart. 101a
Casablanca - Tel : 05 22 69 03 53

STÉ PHARMACEUTIQUE
CASABLANCA
Local 144, rue 6 N° 3102 64
Casablanca - Tel : 05 22 93 10 28



6 111269 050119 >

CurcuFlex®

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

forte

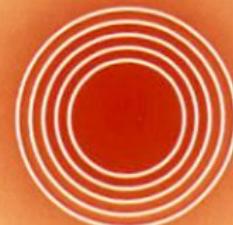
CurcuFlex®

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

Deva
Pharmaceutique

J. OUAJDI Pharmacien Responsable

Voie orale
30 gélules

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.

101.22E010
PER.03.2025

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820

P.P.V : 53DH10



6 118000 060833

العلبة المعدة للبيع
Uniquement sur ordonnance - liste
يصرف فقط بوجوب وصفة طبية - لامسة

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Relaxol 500mg/2mg

Mag
300 mg

éthozeta
ENERGIA VERDE



tetra
Mag
300 mg

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).

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.
La portée des enfants de moins de 3 ans. Ne pas dépasser la dose recommandée.
sources directes de chaleur, à une température au dessous de 25°C. Tenir hors de
PRÉCAUTIONS D'EMPLOI: conserver dans un endroit frais et sec. Loin de



30 CAPSULES
COMPLÉMENT ALIMENTAIRE



Contenu moyen	Dose journalière (1 capsule)
Magnesium	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 MEDICAMENT

Poids net **29.19 g**



TETRAMAG 30 CAPSULES
Complément alimentaire
Poids net 29.19 g

U/35
01/2025

LOT:

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



LOT : 2208

EXP : 08/2025

PPC : 69.95DH

NM ISO 22716 - 2012

NM ISO 22716 - 2012



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 Officinale) Roots Essential Oil.

Propriétés :

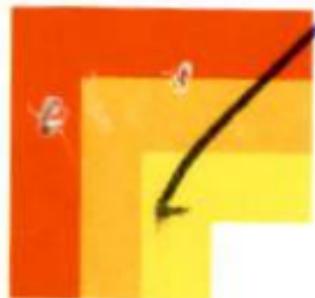
MYOREL est une crème qui apaise et soulage les muscles et les articulations.

Massage pour sportifs et préparations aux exercices physiques.



7 640114 911293

فيتانافريل قوي



بنفوتiamine 100 ملг

30 حبة ملبوسة

عن طريق الفم

PPV

LOT

PER

28,80

Composition:

Benfotiamine 100 mg

Excipients q.s.p. 1 comprimé pelliculé

Excipients à effet notable :

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