

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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](http://www.mupras.com)

M22- 0034766

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1568

Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Rachad Amina

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. N. LATIF IDRISI  
TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE  
75, Boulevard Massira Al Khadra  
Tél: 05 22 25 23 25 ! 05 22 25 25 07*

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : Le le le le Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Le le le le

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

### 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
28/07/23	CS	18	DR. N. LATIF DRISSI TRAUMATO-ORTHOPÉDISTE 75, Boulevard Massira Al Khadra 05 22 25 23 25 10 05 22 25 25 07	DR. N. LATIF DRISSI TRAUMATO-ORTHOPÉDISTE 75, Boulevard Massira Al Khadra 05 22 25 23 25 10 05 22 25 25 07
EXECUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	DR. N. LATIF DRISSI TRAUMATO-ORTHOPÉDISTE 75, Boulevard Massira Al Khadra 05 22 25 23 25 10 05 22 25 25 07		
Grande Pharmacie Dr. Bennani K. Med Amine 10, Rue d'Eljadida - A.M - Casablanca Tél: 05 22 22 06 66 (06 64 35 02 90)	18/08/23	Dr. Bennani K. Med Amine 10, Rue d'Eljadida - A.M - Casablanca Tél: 05 22 22 06 66 (06 64 35 02 90)		
ANALYSES - RADIGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
VITALIA KINE	05.07.23	18	Seans de rééducation			2100.00
VITALIA	24.08.23	18	Seans de rééducation			2100.00

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

#### Important :

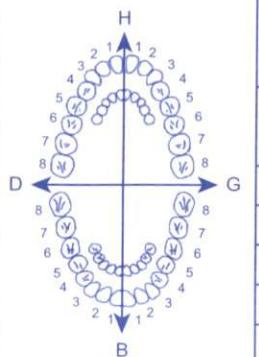
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

### ODF PROTHÉSES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553
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'EXECUTION

# مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca  
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39  
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le .....

LAZIF IDRISSI  
CLINIQUE MAGHREB  
Boulevard Massaâ Al Khâda  
05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07

16  
F. 99.98.22.00  
10. RUE  
Boulevard  
Massaâ Al  
Khâda  
Casablanca  
T. 05 22 23 25 07

Je le garde

22 22 22



① Larosf pd

184.00

3pd Qj 90

① mkaa pd

200.60

1af x 10 301



DI. N. LATIF IDRISSI  
TRAUMATO-ORTHOPÉDISTE  
75, Boulevard Massaâ Al Khâda  
Tel: 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07

## UTILISATION

Pour plus de confort et de flexibilité du corps.

## MODE D'EMPLOI

Appliquer sur les zones concernées. répéter 2 fois par jour pendant 3 à 6 mois.

## PRÉCAUTION D'EMPLOI

Ne pas mettre au contact des yeux. Ne pas laisser à la disposition des enfants.

## INGRÉDIENT

AQUA-PROPYLEN GLYCOL-MENTHOL-CAMPHOR-ARNICA MONTANA FLOWER EXTRACT HARPAGOPHITUM PROCUMBENS ROOT EXTRACT-CARBOMER - MENTHA ARvensis OIL-ROSMARINUS OFFICINALIS LEAF OIL-EUCALYPTUS GLOBULUS LEAF OIL-MELAEUCA ALTERNIFOLIA LEAE OIL-PHENOXETHANOL-ETHYLHEXYLGLYCERIN-SODIUM HYDROXIDE-CI42090

LOT: CKW02  
EXP:09/2025  
PPV: 184.00 DH

PVC : 184,00

CE : 124112018/UPCHC/DMP20

120 ml



# INFLAX GEL

# INFLAX

EFFET THERMIQUE

Gel  
aux ingrédients  
naturels

INFLAX

## PROPRIÉTÉS

Pour votre souplesse et mobilité des Articulations

### INFLAX:

est un gel rapide d'action grâce à ses ingrédients naturels à effet thermique, reconnus pour leurs propriétés soulageantes du corps et permet aux utilisateurs de retrouver aisance dans les mouvements.

CEB

Fabriqué par:  
EMMECI COSMETICI



Distribué par: PHYTO PHARMA  
MADE IN EUROPE



PHYTO PHARMA  
46, Bd. Zektouni, Etage 2, Apt N°6  
Casablanca



# INFLAX GEL

# INFLAX

EFFET THERMIQUE

Gel  
aux ingrédients  
naturels

INFLAX

# GÉLUPRANE® 500 mg

Enfant (à partir de 27 kg) et Adulte

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Dénomination : GÉLUPRANE 500 mg gélule.

Composition : Paracétamol 500 mg pour une gélule, soit 8 g de paracétamol par boîte.

Excipients : q.s.p. 1 gélule

Forme pharmaceutique : Boîte de 16 gélules (bleu/jaune).

Classe pharmaceutique

- Antalgique : il calme la douleur.

- Antipyrétique : il fait baisser la température en cas de fièvre.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est indiqué dans le traitement de la douleur, notamment en cas de :

- maux de tête, migraines,
- douleurs rhumatismales, lumbagos, sciatiques, lombalgies, torticolls,
- douleurs musculaires et tendineuses, contractures douloureuses,
- fractures, entorses, luxations, douleurs après traitement orthopédique,
- douleurs au cours des interventions O.R.L.,
- règles douloureuses,

Ce médicament est également indiqué dans le traitement de la fièvre, notamment :

- états grippaux, grippe,
- maladies infectieuses, bactériennes et virales.

## QUE DEVEZ-VOUS SAVOIR AVANT DE PRENDRE CE MEDICAMENT ?

### Contre-indications

GÉLUPRANE 500 mg ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- allergie antérieure au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- Enfant de poids inférieur à 27 kg : il existe d'autres formes de paracétamol (sachet/suppositoire) adaptées au poids de l'enfant.

### Précautions d'emploi

Ne pas dépasser les posologies indiquées.

Ne pas utiliser de façon prolongée sans avis du médecin.

En cas de doute sur les effets du médicament, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

GÉLUPRANE peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement.

GÉLUPRANE n'est pas agressif pour votre estomac ou votre intestin. Il peut être pris en cas d'ulcère gastrique ou duodénal.

### Interactions médicamenteuses

Veuillez signaler la prise de GÉLUPRANE à votre médecin s'il vous a prescrit un ~~dosage d'acide urique~~ ou un ~~dosage de la glycémie~~.

GÉLUPRANE

- anti-infla

P PY 1 RD H 6 0

- cortisone

PER 0 9 / 25

- anticoag

INT 1 3 1 0 1 - 2

# مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca  
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39  
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le .....

DR. N. LATIF IDRASSI  
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE  
75, Boulevard Massira Al Khadra  
Tél: 05 22 23 25 25 25 25 07

① faire faire ~~AV~~  
18 ans le 16/03/06  
mi nati off -  
3/ mi  
Dolitut acto Pain ee  
apenati 16  
ent acto Pain -

DR. N. LATIF IDRASSI  
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE  
75, Boulevard Massira Al Khadra  
Tél: 05 22 23 25 25 25 25 07

Casablanca le : 24.08.23

**Facture : N° 220**

Messieurs :

Nous vous prions de trouver ci-après le détail de nos honoraires :

- Nom et prénom du patient :
- Médecin traitant
- Diagnostic
- Nombre de séances
- Coût de la séance
- Total

Mme RACHAD Amina  
Dr. N. Latif Idnissi  
: rupture de la corde diaphragm  
: 18 séances  
: 180.00 DHS  
: 2100.00 DHS

Arrête la présente facture à la somme de :

Deux mille sept cent DHS

Veuillez agréer, Messieurs, nos salutations les plus distinguées.

Signé : Naima MOUJTAHID

VITALIA KINE  
448 Angle bd. Mohamed V et rue Laon, résidence SOFIA 2, 3ème étage App n°10 Belvédère  
Rue SOFIA 2, Apt. 10 Belvédère  
Tél: 05 22 40 50 55 casa

SARLAU CAPITAL DE 100.000,00 DHS  
N° 448 Angle bd Mohamed V et rue Laon, résidence SOFIA 2, 3ème étage App n°10 Belvédère  
Casablanca 20300  
Tel: 022 40 50 55  
R.C.: 450649- Patente : 32500506 - IF : 39426237 - CNSS : 1836176 ICE : 002360365000018

INP, 06 70 38 628.

# VITALIA KINE

Santé et bien-être - SARL AU

Autorisation N° 4080

Casablanca 24.08.2023

Mme RACHAD Amina

Planning des séances :

- 1 - le 18-08-2023
- 2 - le 19-08-2023
- 3 - le 22-08-2023
- 4 - le 24-08-2023
- 5 - le 26-08-2023
- 6 - le 28-08-2023
- 7 - le 30-08-2023
- 8 - le 01-09-2023
- 9 - le 02-09-2023
- 10 - le 04-09-2023
- 11 - le 06-09-2023
- 12 - le 08-09-2023
- 13 - le 11-09-2023
- 14 - le 13-09-2023
- 15 - le 15-09-2023
- 16 - le 18-09-2023
- 17 - le 20-09-2023
- 18 - le 22-09-2023

*VITALIA KINÉ*  
448 Angle Bd Mohamed V et Rue Laon, Résidence SOFIA 2, 3<sup>me</sup> étage App n°10 – Belvédère  
Rue SOFIA 2 App 10 Belvédère  
Tél: 0522 40 50 55

SARL AU CAPITAL DE 100.000,00 DHS  
N° 448 Angle Bd Mohamed V et Rue Laon, Résidence SOFIA 2, 3<sup>me</sup> étage App n°10 – Belvédère  
Casablanca 20300  
Tél : 0522 40 50 55  
R.C :450649 – Patente : 32500506 – IF : 39426237 – CNSS : 1836176 – ICE : 002360365000018

INAF: 060038628