

## 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

- Reclamation : 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-820046

177039

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11109 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : JABBAR YOUNES

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661571178 Total des frais engagés : 1513,08 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/07/2023

Nom et prénom du malade : JABBAR YOUNES Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Vaccin

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 : CASABLANCA Le : 27/09/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
07/07/23	(5)		252011	INP : 0948255876 Dentiste Oued El Anani Pédicure Homéopathe 159 Bd Soucoyrie Casablanca - Tel : 05 39 44 44 GSM : 06 61 42 44 44

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07-07-23	56700
	07/07/23	89602

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	

RELEVÉ 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				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																			
	<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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																



Dr. Ouadie BENNANI

Pédiatre  
Homeopathe

Maladies des Enfants et Nourrissons  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Tours  
Ancien Pédiatre des Hôpitaux de France  
Allergologie infantile et Asthme

Sur rendez-vous

Casablanca, le 07-07-2023

الدكتور وديع بناني

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع  
والطب المثلي  
خريج كلية الطب بتور - فرنسا  
طبيب الأطفال سابقا بمستشفيات - فرنسا  
أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

بالموعد

ate ferreux 200 mg  
alent à 66 mg de fer)

PPV 25.10 DH  
LOT L0192 PER 02/27

JABBA JAD

94.0 x 9

① FERPLEX FU (S.V.)

1 cp 1j → 3 m

25.10 x 2

② FUNAFER (S.V.)

1 cp 1j → 3 m

NENNEN

PHARMACIE MAZOLA  
Mme BENNANI / Mazola  
N° 1 Rue Mazola  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél : 0522 93 36 89

PPV : 25,10  
EXP :  
Lot N° :

Docteur Ouadie BENNANI  
Pédiatre  
Homeopathe  
159 Bd Bourgogne, Apt. N° 26 Résid. Shwan  
Casablanca - Tél : 05 22 43 04 73 / GSM : 06 61 42 44 46

PHARMACIE MAZOLA  
Mme BENNANI / Mazola  
N° 1 Rue Mazola  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél : 0522 93 36 89

159 شارع بورغون - شقة رقم 26 إقامة شوان - الدالبيضا - الهاتف : 05 22 43 04 73 - المحمول : 06 61 42 44 46

159, Bd de Bourgogne, Apt N° 26, Résid, Shwan Casablanca - Tél. : 05 22 43 04 73 / GSM : 06 61 42 44 46

E-mail : bennaniouadie@gmail.com - البريد الإلكتروني



# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

**ITALFARMACO S.A**

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de  
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.  
Espagne

**ABC Farmaceutici S.p.A.**

Sis à Località San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via  
Canton Moretti, 29. Italie

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



**Versalya**

La femme et son enfant

# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047



# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

**ITALFARMACO S.A**

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de  
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.  
Espagne

**ABC Farmaceutici S.p.A.**

Sis à Località San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via  
Canton Moretti, 29. Italie

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



**Versalya**

La femme et son enfant

# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047



# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

**ITALFARMACO S.A**

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de  
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.  
Espagne

**ABC Farmaceutici S.p.A.**

Sis à Località San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via  
Canton Moretti, 29. Italie

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



**Versalya**

La femme et son enfant

# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047



# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

**ITALFARMACO S.A**

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de  
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.  
Espagne

**ABC Farmaceutici S.p.A.**

Sis à Località San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via  
Canton Moretti, 29. Italie

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



**Versalya**

La femme et son enfant

# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047



# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

**ITALFARMACO S.A**

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de  
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.  
Espagne

**ABC Farmaceutici S.p.A.**

Sis à Località San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via  
Canton Moretti, 29. Italie

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



**Versalya**

La femme et son enfant

# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047



# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

**ITALFARMACO S.A**

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de  
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.  
Espagne

**ABC Farmaceutici S.p.A.**

Sis à Località San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via  
Canton Moretti, 29. Italie

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



**Versalya**

La femme et son enfant

# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047



# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

**ITALFARMACO S.A**

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de  
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.  
Espagne

**ABC Farmaceutici S.p.A.**

Sis à Località San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via  
Canton Moretti, 29. Italie

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



**Versalya**

La femme et son enfant

# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047



# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

**ITALFARMACO S.A**

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de  
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.  
Espagne

**ABC Farmaceutici S.p.A.**

Sis à Località San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via  
Canton Moretti, 29. Italie

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



**Versalya**

La femme et son enfant

# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047



# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

**ITALFARMACO S.A**

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de  
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.  
Espagne

**ABC Farmaceutici S.p.A.**

Sis à Località San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via  
Canton Moretti, 29. Italie

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 270/2020/DMP/21/NRQd



**Versalya**

La femme et son enfant

# FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses  
avec bouchon réservoir de poudre  
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047



Après reconstitution, 1 dose (0,5 ml) contient 5 microgrammes de polysides de *Neisseria meningitidis* des groupes A, C, W-135 et Y.

Excipients : saccharose, trométamol, chlorure de sodium, eau pour préparations injectables.

**A conserver au réfrigérateur.** Ne pas congeler. A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C), à l'abri de la lumière.

**Nimenrix®**

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants. Eliminer conformément à la législation en vigueur.



**RESPECTES LES DOSES PRECITES**

Liste I. Uniquement sur ordonnance

PAA135193

NIMENRIX 1 Dose (0,5ml)  
P.P.V : 667DH00  
6 118001 171408  
Laboratoires  
Pfizer S.A.



**Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché et fabricant**

Titulaire de l'Autorisation de Mise sur le Marché :  
Laboratoires Pfizer S.A.

km 0,5, Route de Oualidia  
BP 35, 24 000  
El Jadida, Maroc.

Fabricant responsable de la libération des lots :  
Pfizer Manufacturing Belgium N.V.  
Rijksweg 12 B-2870 Puurs  
Belgique



**Nimenrix®**

Poudre et solvant pour solution injectable en seringue préremplie

Vaccin méningococcique conjugué des groupes A, C, W-135 et Y



**Nimenrix®**

Poudre et solvant pour solution injectable en seringue préremplie

Vaccin méningococcique conjugué des groupes A, C, W-135 et Y

1 dose / (0,5 ml)

1 seringue préremplie : solvant • 1 flacon :  
poudre • 2 aiguilles.

Après reconstitution, utiliser rapidement.

Bien agiter avant utilisation. Voie intramusculaire.



LOT/EXP:

EN8077  
07/2024