

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

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° W21-819674

pay now

Optique Autres

178460

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2136

Société :

178460

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHERIF TOUNSI - ABDEL HAK

Date de naissance :

TAN GFER

Tél. 06 66 28 24 54

Total des frais engagés :

534, 80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : TAN GFER

Le : 21/10/2013

Signature de l'adhérent(e) : Roustam

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-819674

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par 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
25.09.2017	106	15	2000	DR. ALI HABIBI MADIN INNAT 1610755-00 Paiement effectué par DR. ALI HABIBI MADIN DR. ALI HABIBI MADIN

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAJ EDDINE Rue Echahid Bentahcen n° 56B Hassan II - TANGER Tél: 05 39 31 18 27 INPE: 162102628	26/09/23	334,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

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	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

Dr. ALI HARIRI MADINI

Médecine générale

33, Av. Mly Ali CHARIF (face cinéma TARIK)

Tel.: 05 39 95 40 54

Tanger

الدكتور علي الحريري المديني
الطب العام

شارع مولاي علي الشريف (أمام سينما طارق) ببني مكادة

الهاتف: 05 39 95 40 54

طنجة

Tanger, le: 25.09.2023
طنجة، في

Ammaima Chentouf

133.00

reg

Biomarital plus

AS

PPV: 56,30 NH
LOT: 23B010
EXP: 02/2025

56.30

C

D. cure - 250cc

740pt/1ml x 4

84.00

C

SELENIT plus

1g/4

AS

61,50

2

Mobile 15



141

334,80

~~PHARMACIE TAJ EDDINE
Rue Echahid Benlaâten n°56R
Hay Beïdha 1 - TANGER
T: 05 39 31 18 27~~

~~Dr. ALLAHARIR MADINI
Pharmacie Taj Eddine
Rue Echahid Benlaâten n°56R
Hay Beïdha 1 - TANGER
T: 05 39 31 18 27~~

BIMARTIAL PLUS

LIPOFER®
microcapsules

Vitamine C

FORME ET PRÉSENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION :

Substance active: Lipofer (fer micronisé et microencap
Amidon de Maïs, Substance active: Vitamine C, Anti-ag
magnésium: Capsule Végétale (HPMC).

LOT: 2306027
FAB: 06/2023
EXP: 06/2026
PVC: 133.000H

PROPRIÉTÉS :

BIMARTIAL PLUS
LIPOFER est à base de lipofer et de vitamine C.

La vitamine C a un effet antioxydant qui protège les cellules contre les dommages infligés par les radicaux libres. Elle participe aussi à la formation des globules rouges et augmente l'absorption du fer.

Le fer est un oligoélément nécessaire à notre organisme. Il contribue notamment :

- À la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène,
- Au fonctionnement normal du système immunitaire,
- À réduire la fatigue,
- Au développement normal des tissus.

CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

À conserver à l'abri de l'humidité et de la lumière.

Food supplement, is not a medicine.

Fabriqué et Distribué par **HEALTH INNOVATION**

10 Rue Racine Valfleuri, Maarif,

Casablanca, Maroc.

+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.healthinnovation.ma

ONSSA N°: CAPV.59.217.19

N°Enregistrement au ministère de la santé :

DA20202007430DMP/20UCA/V1

SELENia® PLUS

ACTIFS ET VITAMINES

Composition:

Vitamine A _____

Vitamine C _____

Vitamine E _____

Gelée royale lyophilisée

Gélule végétale 

LOT : 0011
PER : 04-26
PPC : 84.00 DH

Présentation:

Boîte de 30 gélules en blister.

Propriétés :

Selenia Plus est un complément alimentaire d'antioxydants et de vitamines complexe.

Le sélénium fait partie des oligo-éléments présents en très petite quantité dans l'organisme et indispensable à son fonctionnement. Le sélénium contribue à protéger les cellules contre le stress oxydatif responsable du vieillissement cellulaire et à traiter l'asthénie à son origine. Il est harmonieusement associé aux vitamines C et E qui contribuent au renforcement du système immunitaire et à la vitamine A qui contribue au maintien de la santé de la peau et des phanères.

La gelée royale a une action tonifiante, revitalisante et anti asthénique.

Conseils d'utilisation :

1 gélule par jour le matin avec un verre d'eau.

Précautions d'utilisation :

- les compléments alimentaires doivent être utilisés dans le cadre d'un mode de vie sain et ne pas être utilisés comme substitut d'un régime alimentaire varié et équilibré.
- Ne pas dépasser la dose journalière conseillée.
- Ne pas laisser à portée de jeunes enfants.
- Les femmes enceintes ou allaitante doivent obligatoirement prendre l'avis de leur médecin avant toute supplémentation.

Conditions de stockage:

Tenir à l'abri de la chaleur et de l'humidité.



Fabriqué par :

Les Laboratoires PMP BIOPHARMED

Agrement ONSSA N° : CAPV.5.404.17

N° d'enregistrement au Ministère de la Santé

N° 20212103450/V1/DMP/CA/18



Distributeur exclusif : THERA PHARMA

N°447, Al Massar - Route de Safi

Z.I - Marrakech

Aut. ONSSA : ES.19.340.22



PPV: 61DH50
PER: 05/26
LOT: M1523

vant de prendre ce médicament.

traitement.

ite, demandez plus d'informations à votre

Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même
être nocif.
relire.

MOBIC® 7,5 mg

Meloxicam

comprimé

Mobic® 15 mg

Meloxicam

comprimé sécable

Composition

La substance active est :

meloxicam 7,5 mg ou 15 mg

Les autres composants sont :

citrate de sodium, lactose monohydraté, cellulose microcristalline, povidone, silice colloïdale anhydre, crospovidone, stéarate de magnésium.

Pour 1 comprimé.

QU'EST CE QUE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament, présenté sous forme de comprimé ou comprimé sécable, est un anti-inflammatoire non stéroïdien.

Il est indiqué chez l'adulte

(plus de 15 ans), en traitement :

- de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose
- de longue durée de certains rhumatismes inflammatoires.

INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable

Ne pas utiliser Mobic 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable dans les cas suivants :

- grossesse ou allaitement,
- antécédents d'allergie (crise d'asthme, polypes nasaux, brusque gonflement du cou et du visage (œdème de Quincke), urticaire déclenché par ce médicament ou un médicament apparenté tels que d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, l'aspirine,
- antécédents d'allergie à l'un des constituants du produit,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien ayant récidivé ou en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins non dialysée,
- maladie grave du cœur,
- saignement de toute nature.

Prendre des précautions particulières avec MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable :

Il n'existe pas de données d'efficacité et de sécurité chez l'enfant de moins de 15 ans.

AVANT LE TRAITEMENT, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS :

- d'antécédents digestifs (oesophagite, gastrite, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens),
- d'insuffisance cardiaque ou d'hypertension artérielle,



Boehringer
Ingelheim

- de maladie du cœur, du foie ou du rein,
- de traitement par diurétiques ou d'intervention chirurgicale récente.

AU COURS DU TRAITEMENT, ARRETER LE TRAITEMENT ET CONTACTER IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :

- d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire des selles). Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés avec l'ensemble des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- de signes évocateurs d'une allergie à ce médicament, en particulier crise d'asthme, brusque gonflement du visage et du cou, décollement de la peau (cf. effets indésirables éventuels).

Ce médicament existe sous d'autres dosages ou d'autres formes pharmaceutiques qui peuvent être plus adaptés.

Dans tous les cas, la dose maximale recommandée de 15 mg / jour ne doit jamais être dépassée.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : le meloxicam.

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

Grossesse - Allaitement

Grossesse

Il est recommandé d'éviter la prise de ce médicament au cours de la grossesse.

Votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament au cours des 6 premiers mois de votre grossesse.

Toutefois, **EN AUCUN CAS, CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS A PARTIR DU 3^e TRIMESTRE DE LA GROSSESSA**, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela, même avec une seule prise.

Allaitement

Par mesure de précaution, il convient d'éviter d'utiliser ce médicament pendant l'allaitement.

