

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 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

- 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.

Siège social : 100, Avenue Hassan II, 10000 Casablanca, Maroc. Tél : +212 22 22 78 10. www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-820790

196860

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01666

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : EL HASSANI EL ALAOUI Amine

Date de naissance : 1951

Adresse : 18 me Ennabili cité Dabha Agadir

0616837292

Total des frais engagés :

635,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ZRIGUI Jemaa
Rh: Imatologue
Imm. ONYX 2^{ème} Etage N° 15,
Av. Hassan II Agadir - Tel : 05 28 84 13 18
INPE : 041003435

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

lombalgie

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.

22/01/2024

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le 06/01/2024

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Précision des Actes
6.2.24	GS		300.00	<p>Dr. ZRIGUI Jemaa Rn. Impt. Logue Imm. JNYX, 2^{me} Etage, N° 13 Av. Hassan II Agadir - Tel.: 05 28 84 31 18 INPE: 041003435</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie IBN-SINA Salah Eddin Nutrition Homeopathie 48, Rue Zayzaouine Cite Dakha CP 80040004 Agadir - Tel: 05 28 22 34 22	00-01-2024	335,50

ANALYSES - RADIographies

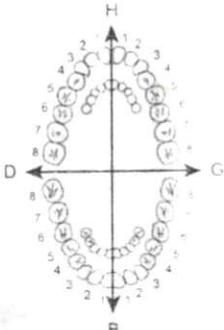
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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'EXECUTION	

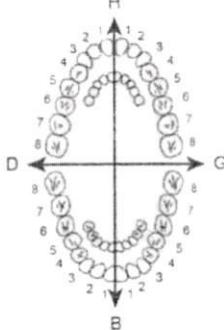


O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 21423550
00000000
D 00000000
00000000
35533411 11433553
B

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



Dr. ZRIGUI Jemaa

Rhumatologue



الدكتورة زريكي جماعة

- Spécialiste des Maladies des Os, Articulations, Colonne Vertébrale, Tendons et Muscles
- Echographie Ostéo-Articulaire
- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
- Ancienne Rhumatologue à l'Hôpital Hassan II - Agadir

- أخصائية أمراض العظام، المفاصل و العمود الفقري
- أخصائية أمراض الروماتيزم
- الفحص بالصدى للمفاصل والأوتار
- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدارالبيضاء
- طبيبة سابقة بمستشفى الحسن الثاني بأكادير

Agadir, Le : 6.1.26

Note d'honneur

Reçu de M. El Mansouri El Mhamdi
Président de la section de 310 MM
pour la consultation

Dr. ZRIGUI Jemaa
Rhumatologue
Imm. ONYX 2^{ème} Etage N° 15
Av. Hassan II Agadir - Tél. : 05 28 84 13 18
INDE : 041003435

شارع الحسن الثاني، عمارة أونيكس. الطابق الثاني، رقم 15 - أكادير (أمام محطة التاكسيات ببطوار)
Avenue Hassan II, Immeuble ONYX, 2^{ème} Etage, N° 15, Agadir - (En Face Place des Taxis Battoir)

📞 05 28 84 13 18 📲 06 68 60 32 33 📩 Dr.zrigui@gmail.com

Dr. ZRIGUI Jemaa

Rhumatologue



الدكتورة زريكي جمدة

- Spécialiste des Maladies des Os, Articulations, Colonne Vertébrale, Tendons et Muscles
- Echographie Ostéo-Articulaire
- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
- Ancienne Rhumatologue à l'Hôpital Hassan II - Agadir

- أخصائية أمراض العظام، المفاصل و العمود الفقري
- أخصائية أمراض الركبة
- الشخص بالصدى للمفاصل والأوتار
- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- طيبة سابقة بمنتقبة العين بالدار البيضاء
- باكادير

Agadir, Le:

Dr. ZRIGUI Jemaa
Rhumatologue
Immeuble ONYX, 2^{ème} Etage, N° 15
Av. Hassan II Agadir - Tel: 05 28 84 13 18
INPE: 04 003435

26

M - E L H A S S A N I L L Alami

180,00

Amine

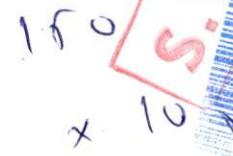
1 Sirovix

140g + 3/10



94,00

2 Nycodollex



150
61,50 1 g + 3/10 x 10



3 Nobix 11

140g / 10



15 = 335,80



شارع الحسن الثاني، رقم 15 - أكادير (أمام محطة التاكسبيات بطاووس)
Avenue Hassan II, Immeuble ONYX, 2^{ème} Etage, N° 15, Agadir - (En Face Place des Taxis Battoir)

📞 05 28 84 13 18 📞 06 68 60 32 33 ✉ Dr.zrigui@gmail.com

Sinovix est un gel qui soulage et apaise rapidement les douleurs musculaires, articulaires et post-traumatiques grâce notamment à son action conjuguée du chaud et du froid. Le ressenti thermique varie en fonction des utilisateurs. Les huiles essentielles apportent leurs bienfaits naturels.

Sinovix limite également la diffusion de l'œdème. Il est ainsi indiqué en cas de contractures, foulures, entorses, contusions, élongations, claquages et traumatismes divers.

L'efficacité du gel antidouleur **Sinovix** a été scientifiquement démontrée.

Sinovix

CONTRE LES DOULEURS

MUSCULAIRES
ARTICULAIRES
POST-TRAUMATIQUES

EFFET THERMIQUE

FORMULE
SANS
CONSERVATEURS

GEL ANTI - DOULEUR

Aux huiles essentielles

Dispositif Médical

120 ml

LOT



LOT: 0297
EXP: 06/2026
PVC: 180.000H

REV.: 2023/01/B - ADGLETHI01



6 111261 530084

Sinovix PAIN RELIEF GEL
WITH ESSENTIAL OILS
FIGHTS PAIN : MUSCLES - JOINTS - POST-TRAUMATIC
THERMAL EFFECT.

Sinovix is a gel that quickly soothes and relieves muscle, joint and post-traumatic pain, thanks in particular to its combined hot and cold action. Thermal sensations vary by user. The essential oils contribute their natural benefits.

Sinovix also reduces swelling. As a result, it is indicated in cases of contracture, sprain, contusion, over extension, straining and various other traumas.

The efficacy of **Sinovix** pain relief gel has been scientifically proven.

Directions : Adults and children over the age of 7 years. Apply to painful areas in a light massage (do not rub), 3 or 4 times daily. Wash hands after use. Close tube completely after use.

Warnings : For external use only. Do not use on children under 7. Do not use if you are pregnant or breast-feeding. For persons with a history of convulsions or epileptic seizures, ask your general practitioner for advice. Avoid contact with eyes and mucous membranes. Do not apply to open wounds or to damaged or irritated skin. Do not use under an occlusive dressing. Do not use in combination with other creams, balms, liniments, sprays or massage oils. Do not use with heating devices. If ingested, immediately contact a doctor, pharmacist or poison control center. If the pain persists for more than 5 days, or if an irritation develops after application, stop using the gel and check with a medical professional. Do not use after the expiry date. Any serious incident (that resulted in or likely to result in the death or serious deterioration of a patient's state of health) that occurs with the device, should be notified to vigilance@polidis.fr and to the competent authority of the country.

Mode d'emploi : Adultes et enfants à de 7 ans. Appliquer en massant légèrement, sans faire pénétrer, 3 à 4 par jour sur les zones dououreuses. Après utilisation, se laver les mains. refermer après usage.

Précautions d'emploi : Usage externe uniquement. Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 7 ans. Ne pas utiliser chez femmes enceintes ou allaitantes. Pour personnes ayant des antécédents convulsions ou de crises d'épilepsie, demander l'avis de votre médecin traitant. Éviter le contact avec les yeux et/ou muqueuses. Ne pas appliquer sur des plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou irritée. Ne pas utiliser sous un pansement occlusif. Ne pas utiliser en association avec d'autres crèmes, baumes, liniments, sprays, ou huiles de massage. Ne pas utiliser avec des dispositifs chauffants.

cas d'ingestion, consulter un médecin, pharmacien ou un centre anti-poison. Si les douleurs persistent plus de 5 jours, ou si une irritation se développe après application, arrêter l'utilisation du gel et consulter.

Un risque d'allergie ou de sensibilisation à l'un des composants est toujours possible, arrêter le traitement en cas d'irritation ou de tout autre signe d'hypersensibilité.

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation.

Tout incident grave (ayant entraîné ou susceptible d'entraîner la mort ou la dégradation grave de l'état de santé d'un patient) survenu avec le dispositif devrait être notifié à vigilance@polidis.fr et à l'Autorité Compétente du pays.

NON GRAS - NE TACHE PAS - NE COLLE PAS

NON-GREASY - NON-STAINING - NON-STICK

SANS CONSERVATEUR AJOUTÉ

NO ADDED PRESERVATIVE



Distribué par :

HEALTH INNOVATION

10 rue Racine Valfleur

Maarif Casablanca

+212 522 23 22 51

N°Enregistrement au ministère de la santé: 17858/2019/DMP

laboratoire

POLIDIS

19, rue Edmond Blanc

92500 Rueil-Malmaison

France



MYDOFLEX®

Tolpérisonne HCl

150 mg

Voie orale

LABATEC

30 Comprimés Pelliculés
Myorelaxant

6 118001 260850



Tolpérisonne HCl
30 Comprimés Pelliculés

MYDOFLEX® 150 mg



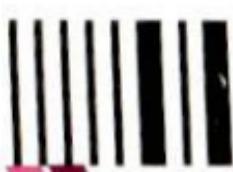
GTIN: 06118001260850

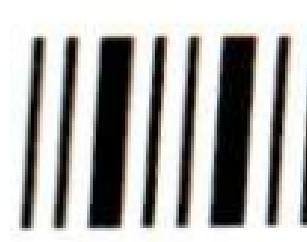
LOT: 4145

MFG: 03 2023

EXP.: 03 2026

PPV: 94Dhs00





14 comprimés sécables

Mobic® 15mg

Boehringer Ingelheim



S. Bachoudi - Pharmacien Responsable

6

02. Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

Fabriqué par Boehringer-Ingelheim S.A.

Voie orale

14 comprimés sécables

Uniquement sur ordonnance

15 mg

Meloxicam

Mobic®



PPV: 61DH50

PER: 10/26

LOT: M3412

