

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.



Déclaration de Maladie
M23-0016512

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1899 Société : R.P.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Acherzyad Lekbira mesubaali
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr BENMESSAOUD Salma
 Médecine Générale
 27 Rue Chakaik Annouamane
 1er étage - Appt 2 - Beauséjour
 Tél : 05 22 04 61 51 - Casablanca
 Date de consultation : 30/01/2024
 Nom et prénom du malade : Acherzyad Kebira Age: 47
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : D12 + HTA + D10 pappal
 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) :

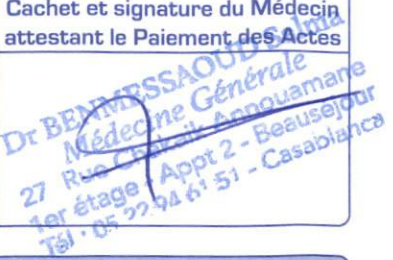
Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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
30/01/24	CS		200dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30.01.24	1186,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

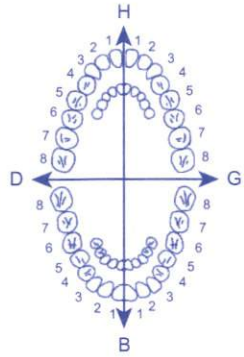
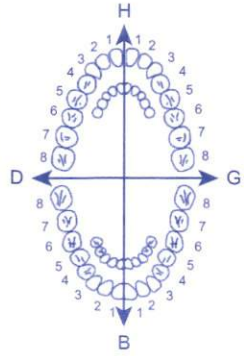
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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>D</td> <td>G</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> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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 BENMESSAOUD Salma

Médecine Générale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Médecin agréé pour Permis de Conduire

Diplôme Universitaire en Diabétologie - Bordeaux

Diplôme Universitaire en Gynécologie médicale - Bordeaux

Echographie - Electrocardiogramme ECG



الدكتورة بنمسعود سلمى

الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة معتمدة لرخصة السياقة

دبلوم أمراض السكري - جامعة بوردو

دبلوم أمراض النساء ومتابعة الحمل - جامعة بورجو

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

30/01/2024

Mrs KEBIRA AGHOU ZYAD

17,50

- ADD 500

(TT de 3 mois)

Scpx 2/j

89,00 + 54,30

- DIAMICRON 30 mg

(TT de 3 mois)

1/j

154,70 x 3

- ARTEMON 515

(TT de 3 mois)

125,30

- VAXIGrip tetra

19,00 x 4

- MERSAL

38,10

- ULTRA - LEVURE : 1 prx x 2/j

Dr BENMESSAOUD Salma
Médecine Générale
27 Rue Chakaik Annouamane
1er étage - Appt 2 - Beauséjour
Tél : 05 22 94 61 51 - Casablanca

05 22 94 61 54



dr.salmabenmessaoud@gmail.com

27, Znfé Shafanq Al Neman - الشقة 2 - حي الراحة (بوسيجور) - 20200 الدار البيضاء

27, Rue Chakaik Annouamane (ex Rue des iris) - 1er étage - Appt 2 - Hay Erraha (Beauséjour) - 20200 Casablanca

20,00
 - RiNOMEX
 1 psc x 2l j
 83,00
 - Curcuflex
 2up/j
 total
 1186,50

Dr BEN MESSAOUD Salma
 Médecine Générale
 27 Rue Chakait Annouaman
 1er étage - App 2 - Beauséjour
 Tél : 05 22 94 61 51 - Casablanca

ADO 500 mg
 Boîte de 50 comprimés pelliculés
 6 118000 090014

ARTEMON®
 5 mg/5 mg
 30 comprimés
 6 118001 110759

DIAMICRON 30 mg
 Gliclazide
 60 comprimés, libération modifiée
 6 118000 100089

DIAMICRON 30 mg
 Gliclazide
 30 comprimés à libération modifiée
 6 118000 100072

ARTEMON®
 5 mg/5 mg
 30 comprimés
 6 118001 110759

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1,
 Ain sebaa Casablanca
 Vaxigrip Tetra 15 µg/0,5 ml
 sol inj b1
 P.P.V : 125,30 DH
 6 118001 082247

MEFSAL® 15 mg
 20 comprimés sécables
 6 118000 081982

12/12

PHARMACIE GÉNÉRALISTE
 Lot 1
 Casablanca
 Lot 1
 Pharmacie Généraliste
 Lot 1
 Casablanca

ARTEMON®
 5 mg/5 mg
 30 comprimés
 6 118001 110759

ULTRA-LEVURE 250 mg
 10 sachets
 6 118001 310036

A.M.M : 589/16DMP/21/NNP
 Rinomex® Sans sucre
 Boîte de 8 sachets
 6 118000 095712

MEFSAL® 15 mg
 20 comprimés sécables
 6 118000 081982

MEFSAL® 15 mg
 20 comprimés sécables
 6 118000 081982

MEFSAL® 15 mg
 20 comprimés sécables
 6 118000 081982

CurcuFlex®

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

forte
Actifs naturels

Action anti-inflammatoire

- Soulage les douleurs musculaires et articulaires
- Favorise le confort digestif
- Contribue à un bon équilibre nerveux



J. OUAJDI Pharmacien Responsable

LOT: 230476
DLUO: 05/2026
83,00 DH



Voie orale
30 gélules

CurcuFlex® forte
Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C - Vit. D - 30 gélules

Voie orale
30 gélules

CurcuFlex®

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

Autorisation Ministère de la santé : DA20181805316DMP/20UCAv1

IMPRIMEPEL
03/22

146-147, Zone Industrielle Tit Mellil - Casablanca
Tél. : +212 (0) 522 33 14 31 / 32 - Fax : +212 (0) 522 33 15 37
E-mail : contact@deva.ma



(*) : Principal principe actif extrait du Curcuma longa	
Extrait Curcuma longa tiré et standardisé	350 mg
Curcumine*	105 mg
Extrait Gingembre (Zingiber officinale)	20 mg
Vitamine D	5 µg (200 UI)
Vitamine C	16 mg
Par 2 gélules	26 %

Propriétés :
CurcuFlex® forte contient un extrait de Curcuma et un extrait de Gingembre qui contribuent au maintien d'articulations souples permettant une mobilité et un confort articulaire tout en limitant l'usure du cartilage. Ces actifs aident aussi à soulager les douleurs digestives et intestinales, et à contribuer à un bon équilibre nerveux.
CurcuFlex® forte contient aussi la vitamine D qui contribue au maintien d'un fonctionnement normal des muscles, et de la vitamine C qui favorise une formation normale du collagène pour un bon fonctionnement du cartilage et des vaisseaux sanguins.
La formulation de CurcuFlex® forte est optimisée pour une meilleure absorption d'extrait de curcuma par l'organisme.

A base d'actifs naturels
Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C - Vit. D

forte

CurcuFlex®

CurcuFlex®

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

forte



9 111269 050119 >

CurcuFlex® forte
Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C - Vit. D - 30 gélules