

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

- 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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° W21-814437

201799

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	Total des frais engagés : Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin



DR. LEHADIRI Ratiba
Traitement de la Douleur
MEDECIN OSTEOPATHE
RHUMATOLOGUE

Complexe Al Manal, Imme. H, Appt. 5
Yacoub Al Mansour - Rabat

Date de consultation :

11/05/2024

Nom et prénom du malade :

ESSAOI

Age : 80 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

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) :

N° W21-814437

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

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

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Date(s) des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/03/24			200,00	INP : 131 088 649
11/03/24				INP : 131 088 649
11/03/24				INP : 131 088 649

INP : 102048587
TE : 0537296998

Pharmacie CYM

Chbani

Rabat

ORDONNANCE

Rabat....., Le : 11/03/24

Nom : ESSAFI M.
Age : ÉCRITOUR

RT du genou droit de
face en charge.

Dr Hasnaa MALAJATI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie Al Manal
CYM - Amal 4 - C3 020 - Rabat

Jr. LEHADIRI Ratiqa
Traitemen de la Douleur
MEDICAL OSTEOPATHE
RHUMATOLOGUE
Complexe Al Manal Imme. H. Appt. 5
Jacoub Al Mansour 10000 - Rabat

Cachet

Date de prochaine visite:

Dr. LEHADIRI Ratiba

Spécialiste en :

Rhumatologie : maladies rhumatismales des articulations, des muscles, de la colonne vertébrale, de l'os et de l'ostéoporose

Médecine de travail

Diplômée en :

- *Traitements de la douleur*
 - *Echographie Ostéo-Articulaire*
 - *Médecine manuelle et Ostéopathie*
 - Ancien Rhumatologue CHU Avicenne Rabat
 - Ancien Médecin chef du service de Rhumatologie de l'hôpital My. Ismail Meknès



الدكتورة الحاضري رتبة

الخصوصية في :

مراض الروماتيزم

لمقاصيل - العض

طبع الشغاف

• 250

سیده دلیر

- عدّاج ادّام

الفحص بالأشعة

٤- الطب البدني

الخصائصية

٣- طبيعة رئيسية

بمسئلہ شخصی مز

ORDONNANCE

Rabat, le 11/3/2014 الرباط

9th Elbaithi ELBATOL.

1330 - Céfalerie
acheter 300 x 100m

Fig. 5 - Flexor hallucis

Implementation

Piosdelle 300

I felte fy an
mlein du spe
de miell & 2

87,00 - Reboxitin
100 mg. 100 tabletter. Dose 100 mg.

- *Geophilus* *giganteus* → TSP

المركز التجاري المinal، عمارة H، شقة رقم 5، بحثوب المنصورة، الهرم، مصر

Ammeuble H, Appt. 5, Yacoub Al Mansour Rabat - Tél. : 05 37 79 93 40

南華德 Tel: 05-37-74-72-27

COOPER PHARMA

PPV: 12,50 DH

g

Colchicine

dep 11 x 100 mg

100 mg x 100 mg



LEHADIRI RABAT
Bureau de la Douane
EDF/CIA STEO/AT
CMT/LOGUE
Complexe Al Manar
Jacoub Al Mansour
Rabat

T = 525,30
121,50

T = 537,80

INPE: 102018587

Tel: 05 37 29 09 98

249 Bis, Lot. Chbannat CYM - Rabat

Pharmacie Chbannat

الطبجي للأدوية

Relaxium B6 aide à lutter contre les tensions musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de réveil. La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium. Boîte de 30 gélules. Boire une gélule avec un grand verre d'eau, au moment de la tension et de la relaxation variée et équilibrée.

Ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1



Relaxium® B6



1 gélule par jour

magnésium
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

LOT : 230282
DLUO : 03/2026
87,000DH

VOIE OR
30 GÉL



Dr. T. Mellal - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J. OUAIDI Pharmacien Responsable

en traitement symptomatique (douleur et gêne
de l'arthrose du genou.

en avalée entière, sans être croquée, avec un grand verre d'eau.
au lieu d'un repas. Lire attentivement la notice avant utilisation.
s à prescription médicale. Pas de précautions particulières de

LOT M886
FAB 05/2023
EXP 05/2026

LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS
يحفظ هذا الدواء بعيداً عن مرأة

دواعي الاستعمال
بوصفة طبية
لأجل

MD/Distributeur :

SOTHEMA
182 Bouskoura - Maroc
Société des Laboratoires EXPANSIENCE
S.A.S. Quatre Rives 28230 Epinay - France



AMM N°65/18 DMP/21/NRS

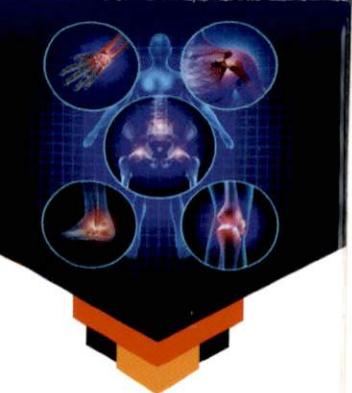
6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA



P P V 188.00 DH
LABORATOIRES SOTHEMA



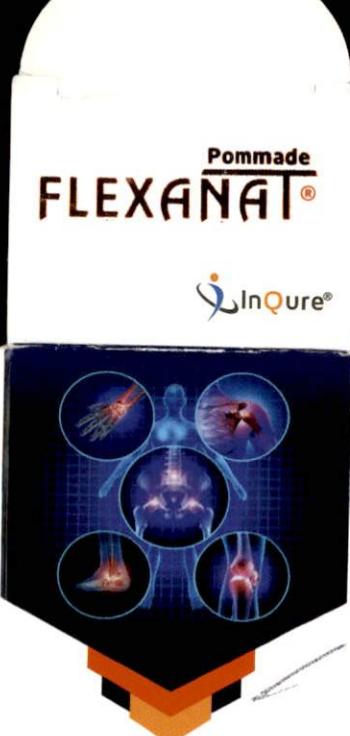
Pommade FLEXANAT®

À base de plantes

VOIE TOPIQUE

50 g

 InQure®



Pommade FLEXANAT®

À base de plantes

VOIE TOPIQUE

50 g

 InQure®

Contre-indications :
Allergies à l'un des ingrédients du produit **FLEXANAT® Pommade**, enfants de moins de 12 ans, femmes enceintes ou allaitantes, personnes présentant des troubles hépatiques graves ou obstruction de la vésicule biliaire, épileptiques, asthmatiques, personnes souffrant d'hypertension artérielle non contrôlée, personnes présentant des troubles de la coagulation, ou prenant des traitements anticoagulants.

Conditions de stockage :

Garder le tube bien fermé. À conserver dans un endroit frais et à l'abri de la lumière dans une température ne dépassant pas 30°C.

Distribué par :

InQure Health Morocco Sarl,
80 Bd Moulay Slimane, Ain Sebaâ, 2^{me} étage N°10,
Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :

M/s Curewin Pharmaceutical Pvt Ltd,
15, Industrial Area, Rao, Indore, 453 331, Inde.
Mfg licence N°: MP/25D/08/049

Pour plus d'informations sur nos produits :

Site Web : www.inquirehealth.com

Email : safety@inquirehealth.com

N° CE : 18129/2021/161-2022/COS/DPS/DMP/18

N° de lot : F-18

Date de Fab : 05/23

Date d'Exp : 04/26

PPC : 49.00 MAD

FLEXANAT® Pommade à base de plantes à propriétés ayurvédiques aide à soulager les douleurs musculaires et articulaires.

Composition :

Huile de gaulthérie couchée, Menthé verte, Huile de piment d'omelette, Huile d'eucalyptus, Camphor, Huile de térebinthine, Ajowan, Huile de clou de girofle, Cire d'abeille et Vaseline.

Conseils d'utilisation :

Appliquer une fine couche de pommade sur la zone affectée et faire pénétrer en massant doucement. Ce produit est indiqué pour les adultes et enfants de plus de 12 ans.

طريقة الاستعمال :

ضع طبقة رقيقة من المرهم على المنطقة المصابة و لم يتطلب برقة. هذا المنتج مخصوص للأطفال
و الأطفال فوق سن 12 سنة.

Précautions d'emploi :

Seulement pour usage externe. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Si la douleur persiste, consulter votre médecin. N'appliquer pas ce produit sur une peau blessée, irritée, coupée, grattée ou brûlée par le soleil. Ne pas bander ou envelopper hermétiquement la zone affectée. Éviter le contact avec les yeux. Bien se laver les mains après utilisation. La chaleur peut provoquer une sensation de rougeur ou de picotements sur le site d'application.

احتياطات الاستعمال :

للاستخدام الخارجي فقط بغير عن مرأى و متناول الأطفال. إذا ألمت الآلام، قم باستشارة طبيبك. لا تقم بتطبيق هذا المرهم على الجلد المصابة بجروح أو المتنفس أو المصاب بحروق شديدة. لا تقم بلف المنطقة المصابة بالحاكم، يجب ملائمة الأغصان. اغسل يديك جيداً بعد الاستخدام. قد تسبب الحرارة الحمراء أو احساس بالوخز في موقع الاستعمال.

pe (douleur et gêne

ére, sans être croquée, avec un grand verre d'eau.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

édicale. Pas de précautions particulières de

023
026

IT DE LA PORTÉE DES ENFANTS
يحفظ هذا الدواء بعيداً عن

دراي ابليستم™
دواء مصنف هذا
دواء مصنف هذا

M/Distributeur :
OTHÉMA
2 Bouskoura - Maroc
des Laboratoires EXPANSCIENCE
Laboratoires Expanscience
Quatre filles 28230 Epernon - France

سوطيماس
Sothema

AMM N°65/18 DMP/21/NRS



6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA



PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

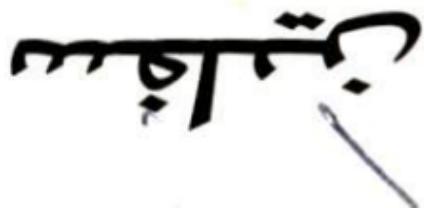
Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

Poudre orale - 10 sachets



HAUTH

CEFALINE

du paracétamol

Formule: Paracétamol 0,500g, Caféine 0,050g, Excipient qsp 1 sachet.

Excipient à effet secondaire: Lactose.

POSOLOGIE:

Adultes et enfants à partir de 15 ans : 1 à 6 sachets par 24 heures.

Lire attentivement la notice se trouvant à l'intérieur.

CEFALINE HAUTH 500 mg 

Poudre orale - 10 sachets



6 118000 140139

LOT : 572

PER : 12/28

PPV : 13.30 DH

ADSP N°: 14DMP/21/NRQ

CEF01 V01

Dr. LEHADIRI Ratiba

Spécialiste en :

Rhumatologie : maladies rhumatismales des articulations, des muscles, de la colonne vertébrale, de l'os et de l'ostéoporose

Médecine de travail

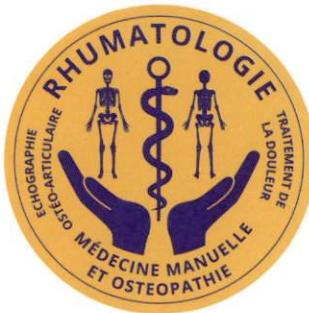
Diplômée en :

Traitements de la douleur
Echographie Ostéo-Articulaire
Médecine manuelle et Ostéopathie

Ancien Rhumatologue CHU Avicenne Rabat

Ancien Médecin chef du service de Rhumatologie de l'hôpital My. Ismail Meknès

X	NFS
X	Créatinine 100
	Calcémie
	Cholestérol total
	HDL Cholestérol
	LDL Cholestérol
	Phosphatase Alcaline
	Micro albuminurie
	LDH
	vit D 25OH(D2+D3)
	TSH
	PTH



الدكتورة الحاضري ربيبة

الخصائص في :

• أصل افتر الـ و ماتس

المفاصيل - الع

ເຕັມ

نحو المثل

• ﻒِي ﺔَهَادِهِ :

• علاج الالم

الفحص بلا كشف

الطب والجراحة

الطب البدري

- اختصاصية سابقا

- طبيعة رئيسية سـ

DEMANDE DE BILAN

<input checked="" type="checkbox"/> VS (première heure)	CRP
Glycémie	Hémoglobine glyquée
Phosphorémie	Transaminases
Triglycérides	Electrophorèse protéines
PSA	CPK
Aldolase	Troponine
K+	Albuminémie
ECBU + ATB	Calciurie 24h
AC anti CCP	Anticorps anti-ENA
<input checked="" type="checkbox"/> Uricémie	
Complément sérique	

المركز التجارى المنال، عمارة H، شقت رقم 5، يعقوب المنصور، الرباط 05 37 79 93 40

103/2024

Complexe Al Manaj, Immeuble H, Appartement 5, Yacoub Al Mansour Rabat  05 37 79 93 40

**CENTRE DE RADIOLOGIE
AL MANAL**

RADIOLOGIE-ECHOGRAPHIE-DOPPLER
MAMMOGRAPHIE-PANORAMIQUE
OSTEODENSITOMETRIE-SCANNER-IRM

Dr.'Hasnaa MALAJATI
Radiologue

Dr. Bouchra ZHARI
Radiologue



**مركز الفحص بالأشعة
المنال**

راديو - إيكوغرافية - دوبليير
راديو التّنّي - راديو الأسنان - قياس كثافة العظام
سكنير - التصوير بالرنين المغناطيسي

الدكتورة حسناء ملاجي
اخسائية الراديوولوجي

الدكتورة بشرى زهاري
اخسائية الراديوولوجي

FACTURE N° : 316/03/24

ESSAIDI EL BATOUL	Rabat, le 11/03/2024
<i>Examen(s) Réalisé(s)</i>	
RX GENOU F	200,00
TOTAL	200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENTS DIRHAMS

IF : 18737095
ICE :
00164253300009

Dr Hasnaa MALAJATI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie Al Manal
CYM - Amal 4 - C3 D20 - Rabat

FACTURE

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MANAL

Avenue Al Massira N°: 1013 RDC, Amal 5, CYM
Tel: 0537 280 809 / Fax: 0537 799 903 laboratoirealmanal@gmail.com

ICE: 00177547800076

INPE: 103060950

IF:14372610



Facture N° : **228412**

Rabat le : 12 mars 2024

Patient : **Mme ESSAIDI EL BATOUL**

Codes ANAM	ANALYSES	Lettre clef	Nombre	Coefficient	Prix
B216	Numération formule sanguine -----	B	80	1,10 Dhs	88,00 Dhs
B223	Vitesse de sédimentation -----	B	30	1,10 Dhs	33,00 Dhs
B370	Protéine C réactive -----	B	100	1,10 Dhs	110,00 Dhs
B100	Acide urique * -----	B	30	1,10 Dhs	33,00 Dhs
B111	Créatinine -----	B	30	1,10 Dhs	33,00 Dhs
B146	Transaminases GOT-ASAT* -----	B	50	1,10 Dhs	55,00 Dhs
B147	Transaminases GPT-ALAT* -----	B	50	1,10 Dhs	55,00 Dhs
	Prelevement				11,50 Dhs
			370		418,50 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Quatre Cent Dix Huit Dirhams et Cinquante Centimes

Dr. A. ALDJOUN - BENNANI
Médecin Biologiste
Laboratoire Al Manal