

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.

Biologie 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.

Educations :

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

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 - 8ème 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° P19- 0014212

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01899 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

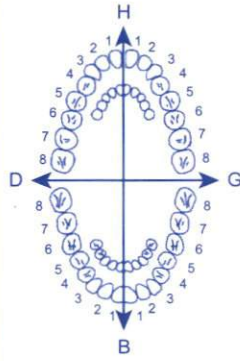
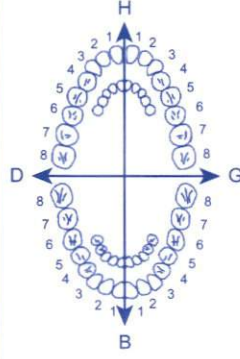
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veillez fournir une facture

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										
				Montant des soins										
				Début d'exécution										
				Fin d'exécution										
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux										
	<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>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		Montant des soins
	H													
	25533412	21433552												
00000000	00000000													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
(Création, Remont, adjonction)			Date du devis											
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Fin de											

Visa et cachet du praticien
attestant le devis

Visa et cachet du praticien
attestant l'exécution

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N°	W18-364682	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois		
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

W18-364682

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 0 1899	Signature de l'adhérent Signature de l'adhérent
Nom & Prénom			
Fonction :	Phones		
Mail			
MEDECIN			
Prénom du patient			
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Date		Date 1ère visite	
Nature de la maladie			
Affection Rhumatologique			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Docteur. Nasreddine Rhumatologue Bb. Mohamed Zefzaf. Résidence Arayan Sidi Traoumen - Casablanca - Tel: 05 22 71			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
	cf	200 DA	
PHARMACIE			
Date 13/05/2019			
Montant de la facture			
4490			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Date 13/05/2019			
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
ECA	300 DA		
Docteur. Nasreddine Rhumatologue Bb. Mohamed Zefzaf. Résidence Arayan Sidi Traoumen - Casablanca - Tel: 05 22 71			
AUXILIAIRES MEDICAUX			
Date :			
Nombre			Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV
CACHET			

- 5) Codalipronep
repl. (40g) —
- 6) Mesazomegyl
repl. (40g) —

Docteur Asmaa NASREDDINE

الدكتورة أسماء نصر الدين

Rhumatologue

Spécialiste des Rhumatismes, maladies des Os
des Articulations, de la Colonne Vertébrale
et des Tendons



أخصائية في أمراض الروماتيزم
أمراض العظام والمفاصل
العمود الفقري والأوتار

Casablanca le : 13/05/2013

ORDONNANCE

Actuel Zgad Melor

18.300

1)

Fless - bonicep
1 cplj

109.20

2)

gapresc 2 smg

X

84.70

1 cplj
pas gel

3)

Zenmogep
1 cplj

9.500

4)

Biofreeze roll
1 app + 3 app

47190

الدكتورة أسماء نصر الدين
Docteur. Nasreddine A.
Rhumatologue

Dr. Mohamed Zefzaf, Résidence Arayane, Immeuble 2, Anassi - Casablanca.
Tél: 05 22 75 76 78 / E-mail : nas.asmaa@hotmail.com

BIOFREEZE
Roll-On
ANALGESIQUE - PAIN RELIEVING
محفف الألم - التبريد
Cryotherapy - التبريد بالتبريد
The Cold Method®
PPC: 95.00 Dhs
59 mL • مل 59
SOUFRAGEMENT DURABLE ET EN PROFONDEUR DE LA DOULEUR CAUSÉE PAR:
ARTHRITE - DOULEURS MUSCULAIRES ET ARTICULAIRE - MAUX DE DOS
محفف من الألم مستديم وعميق من آلام المفاصل والمفاصل - آلام الظهر
PENETRATING, LONG LASTING PAIN RELIEF FRANK ARTHRITIS - SORE MUSCLES & JOINTS - BACK PAIN

Flex-Tonic®

Complément alimentaire

F

Flex-Tonic® est une synergie exclusive d'un collagène de type II breveté et de silice. La vitamine C associée contribue à la formation de collagène pour assurer une fonction normale des cartilages.

COLLAGÈNE DE TYPE II

Ce collagène est un actif nutritionnel breveté, issu de cartilage de poulet, biologiquement actif.

Cette molécule de collagène de type II se présente sous la forme d'une triple hélice, intégrant à sa surface des antigènes alimentaires. Cette petite dose antigénique prise quotidiennement, initie une tolérance orale empêchant toute agression articulaire.

Par cette action sur le système immunitaire, le **Collagène de type II** non dénaturé participe à :

- ▶ Stopper l'érosion du cartilage.
- ▶ Initier la réparation des tissus.
- ▶ Améliorer la mobilité et la flexibilité articulaire.

LA VITAMINE C

La vitamine C renforce la formation normale du collagène, entrant dans la composition du cartilage, mais aussi des os et de la peau.

LA SILICE

La silice joue un rôle dans le tissu conjonctif, qui est le tissu le plus répandu dans l'organisme.

Dans le cartilage nous trouvons en particulier, les chondroblastes et les chondrocytes.

CONSEILS D'UTILISATION

▶ 1 seul comprimé par jour avec un verre d'eau.

A prendre de préférence en dehors des repas, ou éventuellement au petit-déjeuner.

L'action de **Flex-Tonic®** est également améliorée, quand la flore intestinale est de bonne qualité.

Aussi nous vous recommandons de faire des cures régulières de **Maxi-Flore®**, probiotiques de la gamme **Synergia®**.

DUREE RECOMMANDEE

Si amélioration dans les 10 à 40 jours (70% des cas), poursuivre le traitement de **Flex-Tonic®** de manière continue.

Si pas d'amélioration après 40 jours (30% des cas), arrêter le traitement.

CONTRAINDIQUES

Contra-indiqué aux personnes allergiques à ses constituants.

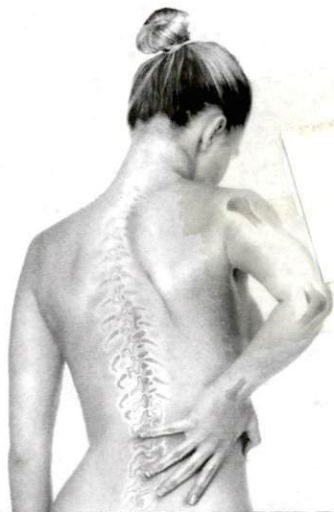
Lot:
DLC:

FTA11/18
11/2021

P.P.C : 183,00 DH

183,00

LABORATOIRE SYNERGIA
43500 BEAUNE SUR ARZON - FRANCE
DISTRIBUÉ AU MAROC PAR
PHARM-HYGIÈNE
9, RUE RAHAL MESKINI - FEZ



ZENmg[®] gélules

Forme et présentation :
Boîtes de 16 gélules, 32 gélules

Composition :

Analyse moyenne

Extrait sec de Mélisse

Magnésium marin

Vitamine B6

*Apport Journalier recommandé

Le Magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire, en tant que relaxant musculaire, mais également comme rééquilibrant du système nerveux.

La vitamine B6 favorise l'absorption digestive et la fixation cellulaire du magnésium.

La mélisse possède des propriétés relaxantes, facilite la digestion et calme les tensions nerveuses.

LOT: 1911027

PPV: 10

EXP: 12/21
9D H20

L'association du magnésium, vitamine B6 et extrait de mélisse est donc bénéfique pour lutter contre le stress et la fatigue.

Conseils d'utilisation :

- Etats de stress, nervosité et anxiété.
- Etats de fatigues psychiques.
- Troubles du sommeil.

Posologie :

2 gélules par jour.

Fabriqué par Laboratoire Strapharm

Distribué par Ramo-Pharm

Complément alimentaire n'est pas un médicament

زينماك[®] كبسولات

الشكل والتقديم : علبة من 32 كبسولة
علبة من 16 كبسولة

المميزات : مزيج من المغنسيوم البحري، وفيتامين ب6 والميليسا، مفيد في مكافحة إجهاد والتعب النفسي.

التركيب : مالتوديكسرين، أكسيد المغنسيوم البحري، الجافة، ستيرات المغنسيوم.

قائدين : كبسولتان في اليوم

صنعه من قبل «سترافارم»
زع من قبل «راموفارم»

0,571 mg	29 %
Par gélule	
250 mg	
LOT 18320-FC3	
11/2021 PPC 84,70	
n: 2 Gélules par jour.	

نصائح الاستعمال :
- التوتر، العصبية
- التعب النفسي.
- اضطرابات النوم.

ZENmag[®] capsules

Pack size and presentation:
Pack size of 16 capsules, 32 capsules.

Composition:

Maltodextrine, Marine Magnesium oxide, Dry extract of Balm, magnesium stearate, Vitamin B6.

Advice for usage:

- Stress and anxiety
- Psychological and physical illnesses
- Sleeping troubles

Directions:

2 capsules a day

Manufactured by Strapharm
Distributed by Ramo-Pharm
Dietary product is not a medicine

Docteur Asmaa NASREDDINE

الدكتورة أسماء نصر الدين

Rhumatologue.

Spécialiste des Rhumatismes, maladies des Os
des Articulations, de la Colonne Vertébrale
et des Tendons



أخصائية في أمراض الروماتيزم
أمراض العظام و المفاصل
العمود الفقري و الأوتار

Casablanca le : 13/05/2014

ORDONNANCE

Acheb Zgued Nelson

Fachine de l'orthographe

300 DA

nasreddine
rhumatologue
Bd. Mohamed Zefzaf
Tél: 05 22 75 76 78

شارع محمد الزفزاف - إقامة الريان - العمارة 2 الطابق الأول أناسي - الدار البيضاء.

Bd. Mohamed Zefzaf - Résidence Arayane - Immeuble 2, Anassi - Casablanca.

Tél : 05 22 75 76 78 / E-mail : nas.asmaa@hotmail.com

Cabinet de Rhumatologie

Docteur ASMAA NASREDINE

ECHOGRAPHIE OSTEOARTICULAIRE

Nom et Prénom du Patient : Achraf Zeghal Melou

N° du téléphone :

Date de l'examen : 13/05/2019

MOTIF :

RÉSULTAT :

- général
- épanchul des 2 CDSR + CDSL
- rem. ts. de généra. chf s. desc. ne j. ul.
des p. mens. et.
- * part E-T. emb. = cal. apical
à la part. meye ds. cal. emb.

épanche gl.
LPB = épanche, lyp. p. de l'org.

seur de épanche : reman +
cal. apical a. l'az.
d'emb. = c. me. d'emb.

us. et = sup. l. l. l. d. emb.
A. se. et = épan.

AAC. me. de généra. chf.

Emb. = généra. de épan.
+ cal. apical
+ sup. l. l. l. d. emb.
us. et

