

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

## 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 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



# MUPRAS

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

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0008958

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5744

Société : R.A.N

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Nom & Prénom : LAKRAKHA N

Date de naissance : 9/06/1961

Adresse : LOT NASSIR RUC 3N°4 RTE d'Azemour

Tél. : 0661347597

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/08/2019

Nom et prénom du malade : LAKRAKHA N

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ☒ Souffrance du genou

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 26/08/2019

Signature de l'adhérent(e) :

Pr. D. COHEN  
Chirurgie OSTEOARTICULAIRE  
Chirurgie ARTHROSCOPIQUE  
Dr. Nabil Mahfoud Gauthier  
Casablanca - Tél. : 05 22 48 36 42

MUPRAS  
16 SEP. 2019  
ACCUEIL



# 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
26/08/19			2000	

Pr. D. COHEN  
Chirurgie OSTEOARTICULAIRE  
Chirurgie ARTHROSCOPIQUE  
Rue Najib Mahfoud Gauthier  
Sousse - Tél : 05 22 48 36 42

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SUP ANFA Dr. Mohamed Ch. Bach PHA Rte d'Alzamour, Anfa Supérieur Tél: 05 22 95 01 16	26/08/19	812.40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE SOCRAITE Dr. BECHADI - Dr. BENAMANI Angle Bd. Brahim Rouabah Nasr El Eddine Rés. Anfa 1 Tél: 05 22 57 78 13 - 05 22 57 78 14	09/09/19	K. g2 - or G FIP IFP = 30° 60° 90°	900.4

# 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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
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>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Professeur David COHEN**

Ancien Professeur à la Faculté  
de médecine de Casablanca  
Spécialiste en Traumatologie - Orthopédie  
Chirurgie arthroscopique  
Chirurgie de la main et micro-chirurgie  
Chirurgie du rachis  
Médecine et chirurgie du sport

**البروفيسور دقيدكوهن**

أستاذ سابق بكلية الطب  
بالدار البيضاء  
إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل  
الجراحة المنضرية للمفصل  
جراحة اليد  
جراحة العمود الفقري  
الجراحة و الطب الرياضي

Casablanca le 26/8/2019

Mme LAKRAKCHI Malika

03x 183,00  
1/FLEX TONIC

1 cp par jour pendant 3 mois

54,00  
x  
2/MEFSAL 7.5

1 cp par jour pendant 21 jours

99,00  
3/OEDES

1 cp par jour pendant 28 jours

30,00  
4/NODOL 400

1 cp trois fois par jour pendant 10 jours

79,00  
5/NEW FLEX ROLL

1 application deux fois par jour pendant 1 mois

8/12,40

PHARMACIE SUP ANFA  
Dr. Moussa CHABACH PHA  
Rue Mohammed VI - Anfa Supérieure  
Tél : 05 22 95 01 18

Dr. David COHEN  
Chirurgie OSTEOARTICULAIRE  
Chirurgie ARTHROSCOPIQUE  
22, Rue Najib Mahfoud Gauthier  
Casablanca - Tél : 05 22 48 36 42



• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR\*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Epaisissant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPAC (Hydroxypropylmethylcellulose, Cellulose microcristalline, Anti-agglomérant : Acide stéarique d'origine végétale), Epaisissant : Croscarmellose sodique, Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stéarate de magnésium.

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé par jour.

• Voie orale.

• Tenir hors de portée des enfants.

• Respecter la dose recommandée

• Ce produit ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain

• Poids net : 15,5 g.

\* Apport Journalier Recommandé

Laboratoire SYNERGIA - 43500 BEAUNE SUR ARZON

Tél. 00 33 (0)4 77 42 30 10 - [www.flextonic.fr](http://www.flextonic.fr)

Autorisation du ministère de la santé N° : DA 201816074460WP/20UCA/MAV2

Lot:  
DLC:

FTA11/18  
11/2021

P.P.C : 183,00 DH

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Distribué au Maroc par Pharmhygiène  
9, rue Rahal Meskini - FES

**Flex-Tonic®**  
Le confort articulaire

Flex-Tonic est une synergie exclusive de collagène non dénaturé de type II, de vitamine C et de silice, contribuant à la reconstitution du cartilage.

**SYNERGIA**  
LABORATOIRE

• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR\*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Epaisissant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPAC (Hydroxypropylmethylcellulose, Cellulose microcristalline, Anti-agglomérant : Acide stéarique d'origine végétale), Epaisissant : Croscarmellose sodique, Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stéarate de magnésium.

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé par jour.

• Voie orale.

• Tenir hors de portée des enfants.

• Respecter la dose recommandée

• Ce produit ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain

• Poids net : 15,5 g.

**UC-II®**

Lot:  
DLC:

P.P.C : 183,00 DH

Médicament

**Flex-Tonic®**  
Le confort articulaire

• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR\*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Epaisissant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPAC (Hydroxypropylmethylcellulose, Cellulose microcristalline, Anti-agglomérant : Acide stéarique d'origine végétale), Epaisissant : Croscarmellose sodique, Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stéarate de magnésium.

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé par jour.

• Voie orale.

• Tenir hors de portée des enfants.

• Respecter la dose recommandée

• Ce produit ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain

• Poids net : 15,5 g.

\* Apport Journalier Recommandé

Laboratoire SYNERGIA - 43500 BEAUNE SUR ARZON

Tél. 00 33 (0)4 77 42 30 10 - [www.flextonic.fr](http://www.flextonic.fr)

Autorisation du ministère de la santé N° : DA 201816074460WP/20UCA/MAV2

Lot:  
DLC:

FTB05/19  
05/2022

P.P.C : 183,00 DH

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Distribué au Maroc par Pharmhygiène  
9, rue Rahal Meskini - FES

**UC-II®**

**Professeur David COHEN**

Ancien Professeur à la Faculté  
de médecine de Casablanca  
Spécialiste en Traumatologie - Orthopédie  
Chirurgie arthroscopique  
Chirurgie de la main et micro-chirurgie  
Chirurgie du rachis  
Médecine et chirurgie du sport

**البروفيسور دقيدكوهن**

أستاذ سابق بكلية الطب  
بالدار البيضاء  
إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل  
الجراحة المنضرية للمفصل  
جراحة اليد  
جراحة العمود الفقري  
الجراحة و الطب الرياضي

**Casablanca le 26/8/2019**

**Mme LAKRAKCHI Malika**

**Radiographies du genou gauche face et profil face et  
profil**

**Défile femoropatellaire à 30 60 90°**



**RADIOLOGIE SOCRATE**  
Dr. ELKADI - Dr. BENNANI  
22, Rue Najib Mahfoud (ex. rue Ollier) - Quartier Gauthier - CASABLANCA  
Tél : 05 22 22 43 78 / 05 22 48 36 42 - Fax : 05 22 26 82 00  
E-mail : davidcohen@hotmail.fr | ICE : 001739849000013

# RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°001873 /19

Casa 09.9.19

Nom & prénom : LAKRAKCHI MALIKA

Examens	Prix
Rx ; Genou gauche F + P	300.00
I.F.P. à 30° + 60° + 90°	600.00
TOTAL	<b>900.00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Neuf cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA 1  
Casa. ☎0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743  
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

RADIOLOGIE SOCRATE  
Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine  
Nassih Eddine Résidence ANFA 1 - Casa  
☎0522.25.73.13 - 0522.25.75.05



# الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباس  
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني  
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE : 9 septembre 2019

NOM : LAKRAKCHI  
PRENOM : Malika  
MEDECIN TRAITANT : PR. COHEN David

Radiographie du genou gauche F + P  
+ I.F.P. à 30° 60° 90°

- Absence de lésion osseuse décelable .
- Pincement articulaire fémoro-tibial .
- Les rotules sont bien centrées sans signe de subluxation rotulienne et sans pincement articulaire fémoro-patellaire .

CONFRATERNELLEMENT

DR. J. BENNANI

RADIOLOGIE SOCRATE  
Dr. BELCADI - Dr BENNANI  
Angle Bd. Brahim Roudani (Ex Route d'El Jadida) et Rue Nassih Eddine (Prolongement Socrate) - Résidence Anfa 1  
Casablanca - Tél. : 05 22 25 73 13 - 05 22 25 75 05 - Fax : 05 22 98 79 06 - E-mail : rxsocrate@hotmail.fr



MFD  
LOT  
02/21  
170301  
03/17

ISOPHARM  
Hawthorn  
79.80DH

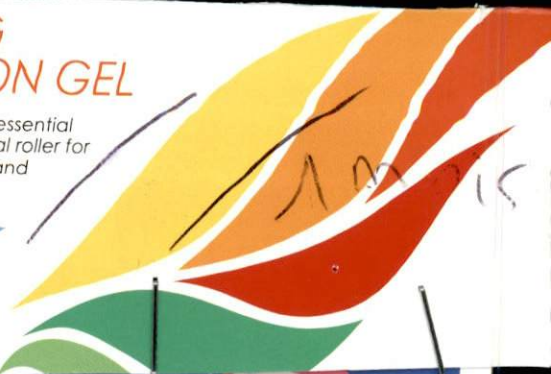


New Care AG, CH-4452 Hingen  
EU Office: Kellerei Str. 65, 81673 Muenchen / Germany

# WARMING RELAXATION GEL

With natural, relaxing, essential  
plant oils. With practical roller for  
application, without hand  
contact. Contains no  
parabens.

**newflex.**  
LOOSENS & RELAXES



LOT 181033  
EXP 02/2021  
PPV 99.00DH

**DEDES®**  
oméprazole

20 mg  
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

7,5 mg  
عن طريق الفم



MEFSAL® 7,5 mg  
20 comprimés



400mg

**No-Dol® fen**  
Ibuprofène

احفظه المقاتل المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
Uniquement sur ordonnance - Tableau C  
بصرف فقط بوصف طبية - جدول C



**Titulaire de l'AMM :** sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250  
Casablanca - Maroc.  
**Fabricant :** Maphar  
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel  
Zenata - Ain Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

NO-DOL FEN 400 MG  
CP PELL B30



LOT 181657  
EXP 10/2024  
PPV 54.60DH

30100