

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 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



Déclaration de Maladie

M22- 0057241 *SK de*

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13457 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 175313
 Nom & Prénom : ATDA Abdellah
 Date de naissance : 19 Mai 1994
 Adresse : 27 Rue 4 LOT HAF FATEH, OULFA
Casablanca
 Tél. : 06 69 32 4 23 Total des frais engagés : 398,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur El Arabi Redouane
 Médecin Agréé par
 Ministère de La Santé
 Aut. N°: 1589
 22.03.08

Date de consultation : 15/03/2023
 Nom et prénom du malade : Abdellah Age : 28
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : epigastric
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : 17 MAR 2023
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS

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 : Casablanca Le : 17/03/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
15/03/23	C		18000	

Docteur El Arhoun
Medecin Agrée
Ministère de la Santé
Aut. N°: 1589
Tél: 06 22 03 03 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

15/03/2023

248,70

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

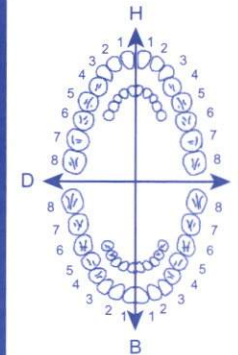
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

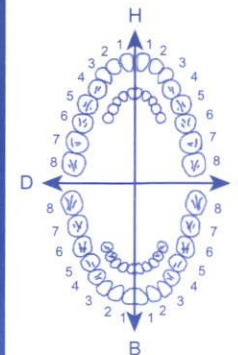
FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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



CCEFFICIENT
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

Dr. Redouane El ARABI

Médecine Générale

Médecin Agréé Par le Ministère de la Santé

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision



الدكتور رضوان العربي

الطب العام

طبيب خبير محلف لدى المحاكم

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le :

15.03.2023

الدار البيضاء، في :

9^e Abdullah AMBA

73,80
Nouriel plus

69,00
Nouriel plus

79,90
Nouriel plus

26,00

248,70

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lot. Haj Fateh Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

Dr. El ARABI Redouane
Médecine Générale
141, Lot. Hadj Fateh R.D.
N°2 El Oulfa - Casablanca
Tél: 022.93.03.09

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lot. Haj Fateh Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lot. Haj Fateh Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

تجزة الحاج فاتح - الرقم 141 الطابق السفلي - الشقة رقم 2 الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 93 03 09

141, Lot Haj Fateh Bd. Oued Daoura-RDC N°2 EL Oulfa-Casablanca-Tél.: 05 22 93 03 09

PROPRIÉTÉS :

Nometil, ayant comme principe actif le gingérol, contenu dans l'extrait sec de gingembre standardisé (*Zingiber officinale*), possède une grande activité pour aider à atténuer les désagréments digestifs passagers, sans provoquer d'effets secondaires. Sa formule naturelle est parfaite pour aider à retrouver un équilibre digestif optimal dans les situations suivantes : • en cas d'excès alimentaires • en cas de régime alimentaire inhabituel (en vacances par exemple) • Lors de voyages ou déplacements agités • en cas de stress trop important.

• Nometil peut également être utilisé chez les femmes enceintes qui souhaitent retrouver le bien-être digestif durant leur grossesse.

Il permet d'agir contre les nausées en 30 minutes, sans effet de somnolence et sans effets secondaires.

POSOLOGIE :

• Enfants dès 3 ans : 1 gélule 1 à 2 fois par jour (maximum 2 gélules par jour)

• Enfants dès 6 ans : 1 gélule 1 à 4 fois par jour (maximum 4 gélules par jour).

• Adultes et enfants dès 12 ans : 2 gélules 1 à 4 fois par jour.

• Femmes enceintes : 1 gélule le matin et le midi, ou 2 gélules en une prise le matin.

Avaler les gélules avec un verre d'eau. En cas de voyage ou déplacement, prendre les gélules 30 minutes avant le départ.

Nometil®

Extrait standardisé de Zingiber officinale

Estomac léger

Réduit efficacement les nausées



30 GÉLULES
VOIE ORALE

Deva



30 GÉLULES
VOIE ORALE

Nometil®

Extrait standardisé de Zingiber officinale

COMPOSITION : Poudre de Rhizome de Gingembre (Sous forme d'extrait standardisé de Zingiber Officinale) 250 mg, silice colloïdale, gomme arabique, talc, qsp ... 1 gélule.

Précautions particulières :

Ne pas utiliser en cas d'obstruction des voies biliaires

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Complément alimentaire n'est pas médicament.

Laboratoires Deva Pharmaceutique

J.OUAJDI Pharmacien Responsable

146-147, Zone Industrielle Tit Mellil - Casablanca

Autorisation ministère de santé n° DA 20171612031DMP/20UCAv1

IMPRIMEPEL
10/18

Nometil®

Extrait standardisé de Zingiber officinale

Estomac léger

Réduit efficacement les nausées

LOT: 220112
DLUO: 02/2025
69,00DH



30 GÉLULES
VOIE ORALE

Deva

Nometil®

Extrait standardisé de Zingiber officinale

30 GÉLULES
VOIE ORALE



GENPHARMA

Sulrid® 50 mg
20 Comprimés



Sulrid®

SULPIRIDE

50mg

20

COMPRIMÉS



Composition :

Sulpiride.....50 mg
Excipients.....asp 1 comprimé
Excipient à effet notoire : Lactose

Voie orale - Ne peut être obtenu que sur ordonnance médicale.
Indications, contre indications, posologie, mode d'emploi : voir notice.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Conserver sous les conditions normales.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احفظ الجرعات الموصوفة

47X26X105
J0784
1



Sulrid®

SULPIRIDE

50mg

20

COMPRIMÉS

سولبريد

سولبريد

Litho Typo
05/21

Sulrid®
SULPIRIDE

Fabriqué par :
Laboratoires GENPHARMA
254 -260 Z.I. El Jadida -Maroc

50mg
20
COMPRIMÉS



☀️ صباح
matin

☀️ ظهر
midi

🌙 مساء
soir

🏠 مدة العلاج
durée

هذا الدواء يحل محل
CE MÉDICAMENT REMPLACE

بن
50
20
قراص
+H04V81

®

GENPHARMA

GENPHARMA

SULR50-20
V1

IXOR®

Oméprazole

20 mg



14

comprimés
effervescents

Laprophan
للـدواء

أكسور®

20 ملغ

14 قرصا فائرا

030314F56361E010720

IXOR® 20 mg

14 comprimés effervescents



6 118000 032793

6

الجرعات - موانع الاستعمال - تحذيرات خاصة واحتياطات الاستعمال - كيفية وطريقة الاستعمال، انظر النشرة
POSOLOGIE - CONTRE-INDICATIONS - MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS
PARTICULIERES D'EMPLOI - MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION : Voir notice

يحفظ بعيدا عن متناول ومراى الأطفال

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

يحفظ الأنبوب مغلقا بإحكام بعيدا عن الحرارة والرطوبة في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

Tube à conserver bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité à une température inférieure à 30° C

مخابر المستحضرات الصيدلانية لشمال إفريقيا - 21، زنقة الأودية - الدار البيضاء - المغرب
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

Laprophan
للـدواء

IXOR® 20 mg 14 comprimés effervescents

PPV 73DH80
EXP 05/2024
LOT 250053

أكسور®

أوميبرا زول

20 ملغ



14

قرصا فائرا

Laprophan
للـدواء

تركيبة الدواء :

أوميبرا زول 20 ملغ
السواغ ما يكفي لـ قرص واحد فائرا

السواغات المعروفة بتأثيرها : الأسبارتام - الصوديوم
تحتوي هذه العبوة على 280 ملغ من الأوميبرا زول

FORMULE :
Oméprazole 20 mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé effervescent

Excipients à effet notoire : Aspartam - Sodium
Cette boîte contient 280 mg d'Oméprazole

Par voie orale

عن طريق الفم

AMM N° 159/20DM/P/21

لا تقبلوا الرجوع الى هذه العبوة
ne pas renvoyer la boîte présente

IMPRIMEUR
08/21