

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 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



Déclaration de Maladie

M23- 0026761

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00870 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BAHBAH BOUCHAIB
 Date de naissance : 15/08/49
 Adresse : RES AL WILLY 14:11 FIG 2 N° 6
 Tél : 0661453354 Total des frais engagés : 79,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. SADIK FOUZ...
 Date de consultation : 19 OCT 2023
 Nom et prénom du malade : N° BAHBAH BOUCHAIB Age:
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Pathologie :
 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 : Casablanca Le : 17/11/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

INPE : 091122440

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19 OCT 2023	19	01	200,00	Dr. SADIK Fouzia Médecin 104, Rue Mimouza Hay Erraha Tél: 05 22 22 22 22 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fourmeur

Date

Montant de la Facture

19/10/23

519,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
CoefficientsMontant
des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du PraticienDate des
Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

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.

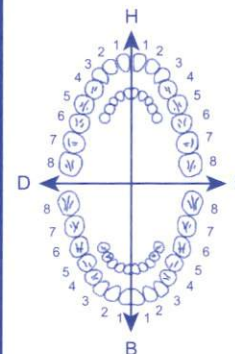
Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents
TraitéesNature des
Soins

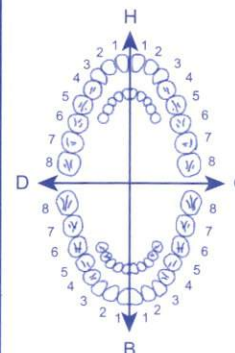
Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTIONFIN
D'EXECUTIONO.D.F
PROTHESES DENTAIRESDETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosa (es Rue des Ecoles)

1er Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél: 05 22 36 58 91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91

19 OCT 2023

الدار البيضاء، في :

M^U BAHBAN BOUCHAÏB -

89.50

- Neobilium (0103)
2 cœa 3 fois / avant

123,50 x 2

- Inéxium 40 (0103)
1 cp / le soir

40.50

- Pardey 80mg (0103)
1 cp / à midi

56.00

- Stilnox 10mg (0103)
1 cp le soir

79.00

- Additiv Multivitamine (0103)
1 cp / à midi

519,80

PHARMACIE SOPHIA
Mme. Benbrahim Ep. Sinaoui
214, 3d. lt. 1 Sina - CASA
Tél: 0522 36 01 64

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimosa Hay Errahja
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

ADDITIVA

**Sans
Sucre**

Multivitamines

+Minéraux +Oligo-Éléments



ADDITIVA

Multivitamines
+Minéraux +Oligo-Éléments
Comprimés effervescents
goût orange

Valeurs alimentaires

Vitamines, minéraux et oligo-éléments	pour 100 g	par comp. dissous (4,3 g)	%AJR* par comp.
Vitamine A	18605 µg RE	800 µg RE	100
Vitamine B1	32,6 mg	1,4 mg	100
Vitamine B2	37,2 mg	1,6 mg	100
Nicotinamide	419 mg NE	18,0 mg NE	100
Acide pantothénique	140 mg	6,0 mg	100
Vitamine B6	46,5 mg	2,0 mg	100
Acide folique	4651 µg	200 µg	100
Vitamine B12	23,3 µg	1,0 µg	100
Biotine	3488 µg	150 µg	100
Vitamine C	1395 mg	60,0 mg	100
Vitamine E	69,8 mg α-TE	3,0 mg α-TE	30
Calcium	2791 mg	120 mg	15
Magnésium	1047 mg	45,0 mg	15
Fer	48,8 mg	2,1 mg	15
Zinc	105 mg	4,5 mg	30
Cuivre	11628 µg	500 µg	-
Sélénium	1163 µg	50,0 µg	-

*AJR = l'apport journalier recommandé

**Goût
orange**



**20 Comprimés
effervescents**

avec 11 vitamines, minéraux, oligo-
éléments avec des édulcorants
pour préparation de boisson
Complément alimentaire,
ce n'est pas un médicament.

Dr. **Scheffler**



	pour 100 g	par comp. dissous (4,3 g)	pour 100 ml
Valeur énergétique	809 kJ 187 kcal	35 kJ 8 kcal	17 kJ 4 kcal
Protéines	< 1 g	< 1 g	< 1 g
Glucides	5,2 g	0,2 g	0,1 g
Lipides	< 1 g	< 1 g	< 1 g
Sodium	5,1 g	0,2 g	0,1 g

Demander conseil à votre pharmacien.
L'AJR indiqué ne devrait pas être dépassé.
Les compléments alimentaires ne doivent
pas être utilisés comme substituts d'un
régime alimentaire varié.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.



* 7 3 8 4 4 8 1 *

Dr. **Scheffler**

PPC : 79DH00



4 026466 004907

04.2025
L2200521



ستيلنوكس[®]
تارترات زولبيديم
10 ملغ

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg



احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A



O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 21E003

PER.: 07 2025



Titulaire d'AMM au Maroc :

sanoï-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.



319332

Médicament non soumis à prescription médicale
دواء يصرف بدون وصفة طبية

دواء الحديد

PPV : 40,50 DH



6 118001103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

المصنع / Fabricant

PIERRE FABRE MÉDICAMENT PRODUCTION

Rue du Lycée - 45500 Gien - France

بجهر قاهر دواء للتصنيع

شارع الليسه - 45500 جين - فرنسا

التركيب التوعوي والكمي: حديد 80 ملغ على شكل كبريتات الحديدوز المجفف. سواغ كمية كافية لكل قرص ملبس. دواعي الاستعمال العلاجية: هذا الدواء مصدر للحديد. يوصف لحالة فقر الدم بسبب نقص الحديد وأثناء الحمل لتفادي النقص في حالة عدم توفر إمداد كافٍ من الحديد في الغذاء. كيفية الاستعمال: يبلع القرص بكامله. مع الماء ينبغي عدم مصه أو مضغه أو الإحتفاظ به في الفم. يؤخذ مع كوب كبير من الماء. من الأفضل قبل أو مع وجبات الطعام حسب الاحتمال الهضمي. لا يترك في متناول ومرأى الأطفال. اقرأ النشرة قبل الاستعمال. لا توجد احتياطات خاصة للحفاظ.



INexium®

ésoméprazole

40 mg

إينكسيوم®

40 مغ

أزوميرازول

14

قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

14

comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale


AstraZeneca

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641150MP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH

6 118001 020607

إينكسيوم® **40 مغ** أف
أزوميرازول



INexium® 40^{mg}
ésooméprazole

إينكسيوم

40 مغ

إزوميرازول

14

قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

14

comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale


AstraZeneca

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Bolte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH

6 118001 020607

40 مغ

إينكسيوم

إزوميرازول

AstraZeneca

٢

نيوبلين

ديجست

محلول للشرب

يساعد على
تسهيل الهضم

200 مل

MEDIPRO
PHARMA



8 051128 631975

Lot : 210946

A consommer
avant le : 01/2026

PPC : 89,50 DH