

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.

Education :

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.

Prothèse :

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 - 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- 0027322

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3235 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NEJDI Naima

Date de naissance : 01-01-65

Adresse : Rte du Palais (B) Rue AHMED CHARCI

BOURGOGNE - CASA

Tél. : 0661156276 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/10/2019

Nom et prénom du malade : Mme NEJDI Naima Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : gynécologique

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 du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente et avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 14/10/2019

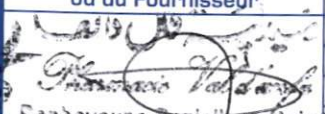
Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
14/10/2015	C.S.		4 000,000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Benhayoune Benjeloun Raja Docteur en Pharmacie 104 Rd d'Anfa - CASA	14/10/19	3 160,000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

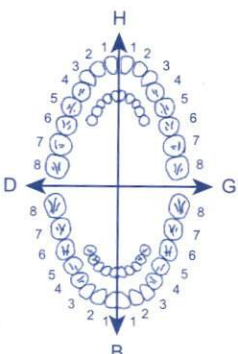
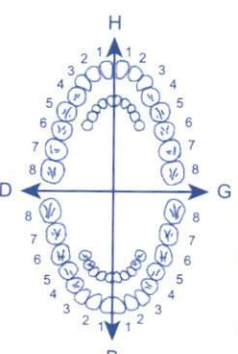
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				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'EX

Docteur AFIFI Adnane

Docteurat d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers.

Ancien Praticien Hospitalier des Hopitaux R.S de Nantes.

CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE

GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE

CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU SEIN

8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine. Casablanca

Tél : 0522 364 354. Tél et Fax : 0522 364 355

Email : cabinet.afifi@gmail.com

Casablanca, le 14/10/2019

Mme NEJDI Naima

99,00

MAGMINE

1 Cp par jour

79,80

RELAXATION GEL

1 application, matin et soir

68,60

HEPANAT 400 MG 2 BOITE

2 comprimés le matin

316,00

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8 rue Ibnou Yalaa El Ifrani
CASABLANCA (Quartier Racine)
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Signature
Docteur en Pharmacie
194, Bd d'Anta - CAS 1

3
B 27
New Care AG, CH-4452 Itingen
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 Muenchen / Germany



7 640127 792018



02/21



170301

MFD

03/17

ISOPHARM
Newflex Chauffant
79.80DH

newflex et comment l'appliquer ?

pour une application de soutien en cas
par exemple dans le dos, les épaules et
quotidien, contient des huiles essentiell-

res de plantes aromatiques, délassantes, lissantes et bienfaisantes. Ne contient pas de
parabènes et testé dermatologiquement.

Délassant, chauffant, décontractant, bienfaisant, stimule la circulation sanguine. Soigne
et apaise la peau sèche.

De quoi faut-il tenir compte dans l'application du gel chauffant et délassant newflex ?

Lire attentivement l'intégralité de la notice avant utilisation du produit

Quand ne faut-il pas employer le gel chauffant et délassant newflex ?

Le gel chauffant et délassant newflex ne présente aucun effet indésirable connu à ce jour, s'il est appliqué de manière conforme.

Ne pas employer le gel chauffant et délassant newflex dans les cas suivants :

- en cas de plaies ouvertes
- en association avec des compresses hermétiques
- avant les bains de soleil ou les séances de solarium

Quand une prudence particulière est-elle requise dans l'application du gel chauffant et délassant newflex ?

- En cas d'application conforme au mode d'emploi, aucune mesure de précaution particulière ne doit être prise.
- Informez un spécialiste si vous souffrez de maladies, d'allergies ou si vous prenez d'autres médicaments. Ceci vaut aussi pour les médicaments que vous avez achetés vous-même.

Comment appliquer le gel chauffant et délassant newflex ?

Magmine

**Magnésium 300 mg
Vitamine B₆**

SANS SUCRE ET SANS SEL

644 03 18

LOT

PER

Prix

99,00

COMPOSITION

Un comprimé sans sucre et sans sel contient :

Oxyde de magnésium 1200 mg
Soit un apport en magnésium élément par comprimé de 300 mg
Vitamine B₆ 2 mg

PROPRIETES

Le magnésium est indispensable au bon fonctionnement du cœur, des nerfs, des muscles et des différentes phases du métabolisme de l'organisme. **MAGMINE** à base de 300 mg de magnésium et de vitamine B₆, permet de couvrir les besoins quotidiens en magnésium dans certaines situations :

- Effort physique intense
- Crampes et tensions musculaires, fatigue physique
- Alimentation déséquilibrée, avec carence nutritionnelle chez les personnes âgées, chez l'adolescent et en cas de régime alimentaire pendant des cures d'amaigrissement
- Surmenage, activité intellectuelle intense
- Stress, lassitude, difficulté d'endormissement
- Croissance chez l'adolescent.

CONSEILS D'UTILISATION

- Prendre 1 comprimé par jour, à avaler en buvant un verre d'eau.

PRESENTATION

Boîte de 30 comprimés

Laboratoires JUVA SANTE
8, Rue Christophe Colomb
75008 - PARIS

هيبانات

40 قرص



HEPAPATH 40 comprimés

6008643003013

ESI s.p.a.

A consommer de 68,60DH
préférence avant fin:

lot n°

01/2020

S350G

Composition par comprimé

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Aloe ferox latex 64 mg. Foeniculum vulgare graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg.

Maltodextrine; agent de charge : Cellulose microcristalline; antiagglomérants : stéarate de magnésium végétal, dioxyde de silicium ; agents de revêtement : Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

Propriétés :

Confort digestif et intestinal

Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour

Précautions d'emploi :

- Ne pas utiliser pendant la grossesse
- Tenir hors de la portée des enfants
- Ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée

Présentations :

- Boite de 20 comprimés
- Boite de 40 comprimés

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2008
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI s.p.a
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY
www.esi.it

Importé et Distribué par ESNAPHARM - 7, Rue Abdelmajid Benjelloun
Maârif extension - Casablanca

هيپانات

قرص 40

A consommer de
préférence avant fin

68,68DH

07/2020

T200C

68,60



HEPANAT® 40 comprimés

8008843003013

ESI s.p.a.



lot n°

84 mg. Foeniculum vulgare

graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg.
Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus
écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités
fleuries 10,7 mg.

Maltodextrine; agent de charge : Cellulose microcristalline; antiagglomérants :
stéarate de magnésium végétal, dioxyde de silicium ; agents de revêtement :
Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

Propriétés :

Confort digestif et intestinal

Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour

Précautions d'emploi :

- Ne pas utiliser pendant la grossesse
- Tenir hors de la portée des enfants
- Ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée

Présentations :

- Boite de 20 comprimés
- Boite de 40 comprimés

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2008
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI s.p.a

Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY

www.esi.it

Importé et Distribué par **ESNAPHARM** - 7, Rue Abdelmajid Benjelloun
Maârif extension - Casablanca