

# **COMMANDEMENTS IMPORTANTS 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.

## **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.

## **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**



nr-31598

## **Déclaration de Maladie : N° S19-0000454**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 09736 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HAROUCHI Date de naissance : 13/10/1969

Adresse : SEVAD

Tél. : 06 62 28 49 22 Total des frais engagés 200 + 328,10 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin Dr. Abdeladim M'HAIDRA**

Cachet du médecin : Diabétologie - Nutrition - Echographie  
Spécialiste en Médecine  
du Travail de la Faculté de Rennes  
91 Village Pilote de Dar Bouazza  
Tél : 05 22 29 00 09 / GSM : 06 61 31 87 85

Date de consultation : 11 MAI 2020

Nom et prénom du malade : EL HAROUCHI Age :

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

Nature de la maladie : diabète

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.

16 JUN 2020

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) : ACCUEIL SIEGE RAM



### 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
17 MAI 2020		1	200	Dr. Abdeladim M'HALLA
15 MAI 2020		1		

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE ANASS Dr El mourchid Anass Douar al hlalfa charquia 5 Dar Bouazza Casablanca	11/05/2020	

### 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
		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 :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

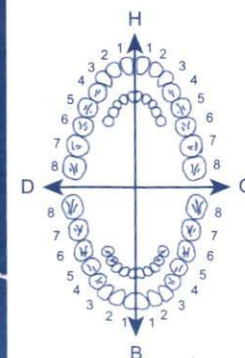
### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. M'HAIDRA Abdeladim

Diabétologie - Nutrition

Echographie

Diplômé de la Faculté de Médecine

de MONTPELLIER - FRANCE

HOMEOPATHIE - OMNIPRATICIEN

Spécialiste en Médecine

du travail de la Faculté de RENNES

Diplômé d'expertise

et de réparation juridique et corporelle  
de la faculté de médecine de casablanca

Ancien Médecin à l'Hôpital

Provincial de Laâyoune

91, Village Pilote de Dar Bouazza

Tél.: 05 22 29 00 09 - INPE091112979



الدكتور عبد العظيم أمهيدرة

أمراض السكري و التغذية - الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بمونبولي فرنسا

دبلومي في الفحص بالصدى

العلاج المثلي

اختصاصي في طب الشغل

من كلية الطب برانس

دبلوم في الخبرة

والتعويض الجسدي من كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سابقا بالمستشفى الإقليمي بالعيون

91، قرية النموذجية بدار بو عزة

الهاتف : 05 22 29 00 09 - INPE091112979

Dar Bouazza, le 17 MAI 2020

NEOFORTAN® 150 mg

Phloroglucinol

PPV 19DH60

EXP 08/2020  
LOT 73038 3

LOT : 5205  
UT. AV : 09-24  
P.P.V : 45 DH 90

LOT:19162 PER:12/2022  
PPV: 21,00 DH

Fabriqué sous licence Meda  
par les laboratoires Steripharma  
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Librax®

Chlordiazépoxide  
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

صاحبكم هذه الوصفة عند الزيارة المقبلة



15 MAI 2020

2x 5630

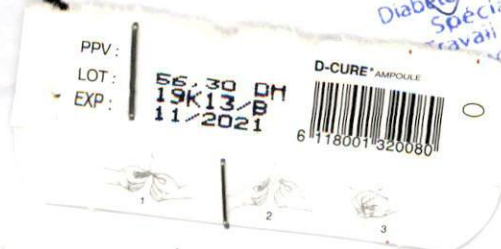
DOCTEUR EL OUAH



378.10

JAB / sucre - pol 2 nes

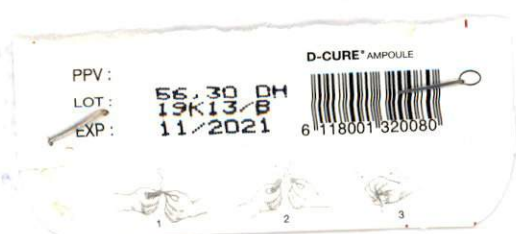
~~Dr Abdeladim M'HAIDRA~~  
Diabétologie - Nutrition - Echographie  
Spécialiste en Médecine  
Travail de la Faculté de Rennes  
Membre Pilote de Dar Bouazza  
09 09 / GSM: 06 61 31 87 85



~~PHARMACIE ANASS~~  
~~Dr El mouchid Anass~~  
~~Douar al hlalfa charquia~~  
~~N° 5 Dar Bouazza Casablanca~~



PHARMACIE DAR BOUAZZA  
Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93  
Tel.: 0522 29 01 74 - Dar Bouazza



# capsule **CurCol**®

Curcumine bio-optimisée + Huile essentielle de Fenouil

capsules  
**CurCol**®

Lot: B181220002  
A consommer de  
préférence avant le: 12/2021  
PPC : 99,50 DH

é à 42 mg de  
(vulgaire) 25 mg.  
rique, Capsule  
fer, dioxyde de

CurCol est un complément alimentaire naturel (Curcumine et huile essentielle de Fenouil riche en Transanéthol) qui aide à lutter contre les manifestations de l'irritation et de l'inflammation des intestins (ballonnement, douleurs, troubles du transit), contribuant ainsi à améliorer le confort intestinal.

## CONSEILS D'UTILISATION :

**Phase d'attaque :** 2 capsules 2 fois par jour

**Phase d'entretien :** 1 capsule 2 fois par jour.

A prendre de préférence avant les repas.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne doit pas être utilisé chez l'enfant de moins de 12 ans, la femme enceinte, la femme allaitante, et en cas de prise d'anticoagulants coumariniques ou d'héparine.
- A consommer dans le cadre d'une alimentation équilibrée et d'un mode de vie sain.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée sans l'avis d'un professionnel de santé.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants
- Conserver dans un endroit frais et sec.

**Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.**

Fabriqué par **bioXtract** - les Isnes Belgique

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm

Autorisation ministère de la santé : DA 20181710372DMP/20UCA/MAV2

Autorisation sanitaire ONSSA n° : ES.5.230.16



**Comprimé**  
Voie orale

# Dynatens®



**Gouttes buvables**  
Voie orale



8 051128 631982

## CTIONS :

poite de 30.

n de 30ml.

Lot:  
A consommer  
préférence a

DYNATENS Gouttes 30ml

PPC : 79,50 DH

Ut av : Oct / 2022	Lot : 190655
-----------------------	-----------------

THERAPHARM

gyrrhiza glabra, maltodextrine) extrait sec, Guarana  
xtrine) extrait sec, Ginseng (Panax ginseng,  
Eleutherococcus (Eleutherococcus senticosus,  
Agent de charge : Cellulose microcristalline, Phosphate  
ant : Dioxyde de silicium, Stéarate de magnésium.  
éminéralisée, Réglisse (Glycyrrhiza glabra) extrait sec,  
) extrait sec, Eleuthérocoque (Eleutherococcus  
Menthe (Mentha piperita) huile essentielle, glycérol, acide  
citrique, conservateur : sorbate de potassium.

## PROPRIETES ET UTILISATIONS :

**Dynatens®** est à base d'actifs naturels (Réglisse, Ginseng, et Eleuthérocoque) sélectionnés pour leur action synergique qui aide à dynamiser et à stimuler l'organisme.

## CONSEILS D'UTILISATIONS :

Réservé à l'adulte.

**Dynatens®** Comprimé : 1 comprimé 2 fois par jour.

**Dynatens®** Gouttes buvables : 30 gouttes 2 à 3 fois par jour.

## PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et chez le jeune enfant.
- Ne pas dépasser une durée de 6 semaines sans avis médical.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- A utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament .

Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l. Lecco - Italie

Importé au Maroc par Thérapharm. 100 rue Annakhai - 20370 Casablanca.

Autorisation ministère de la santé n° :

- **Dynatens®** Comprimé : DA20171706385DMP/20UCA/v1

- **Dynatens®** Gouttes buvables : DA20171710559DMP/20UCA/v1

Autorisation sanitaire ONSSA n°: ES.5.230.16



8 051128 631999