

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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-432698

50856

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1853 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DAKACH MED NADJIB
 Date de naissance : 02/06/1953
 Adresse : BLOC ET RUE NR 4 MAISON NR 99
 CITE DAKHLA AGADIR
 Tél. : 0528229797 Total des frais engagés : 769,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01-12-2020
 Nom et prénom du malade : RADIANI SAID Age : 60 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : vents et
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels 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 : AGADIR Le : 01-12-2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° W19-432698

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1853
 Nom de l'adhérent(e) : DAKACH
 Total des frais engagés : 769,00 Dhs
 Date de dépôt :

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
01.12.2014	CT + edis	250	3000	INPE: 041048828

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/12/14	219.00

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
				MONTANTS DES SOINS []														
				DEBUT D'EXECUTION []														
				FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21432552</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>11432553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21432552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11432553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H																	
	25533412	21432552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11432553																
	B																	
	(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'EXECUTION

Docteur Saïda EL BLIDI

Diplômée de la faculté de Médecine de Toulouse
Diplômée de coloproctologie Paris VI

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale

الدكتورة سعيدة البليدي

خريجة كلية الطب بتولوز

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
أمراض المعدة، الكبد، الأمعاء والمخرج
الكشف بالمنظار - الفحص بالصدى الصوتي

أكادير، في 20 12 2021، le

51.00
12) HADIANI SAÏDA
TANGAWIL SOS (1)

1 cp 2x / 1 qm
2x qm

69.00
2) BioFAE Digestion

1 cp 2x / 1 qm qm

99.00
3) NAGNINE

219.00
1 cp à 19 h

Docteur Saïda EL BLIDI

Diplômée de la faculté de Médecine de Toulouse
Diplômée de coloproctologie Paris VI

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale

الدكتورة سعيدة البليدي

خريجة كلية الطب بتولوز

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
أمراض المعدة، الكبد، الأمعاء والمخرج
الكشف بالمنظار - الفحص بالصدى الصوتي

INPE: 041048828

أعادي، في 01.12.20

NOTE d'Honoraire : 17th HADJANE Saïda

- ✓ CONSULTATION
- ✓ ECHOGRAPHIE ABDOMINALE
- FIBROSCOPE GASTRIQUE
- EXAMEN PROCTOLOGIE
- COLONOSCOPIE
- AUTRES

250 -

300 -

TOTAL :

550 -

ICE: 001712974000078

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq cent cinquante

di hane

Docteur Saïda EL BLIDI
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
156 angle Av. El Mouquawama
Rue Oued Ziz - 31000 Toulouse
Tél : 05 28 84 64 43

Tous les produits des Laboratoires BIOFAR bénéficient d'une technologie exclusive. Ils sont formulés avec des actifs scientifiquement testés, et fabriqués aux normes pharmaceutiques assurant qualité, efficacité et sécurité.

BIOFAR PHYTO DIGESTION vous apporte une formule spécifique qui :

- ✓ aide à favoriser la digestion et le bon fonctionnement de la foie (artichaut),
- ✓ stimule le flux des sucs digestifs (artichaut),
- ✓ contribue au bon fonctionnement des tubes digestif et intestinal, et au confort intestinal (artichaut),
- ✓ est traditionnellement utilisée pour son effet détoxifiant et pour favoriser la fonction excrétoire des reins (artichaut).

Analyse nutritionnelle pour 2 comprimés/Nutritional analysis per 2 tablets

(التركيب الغذائية للقرصين)

فيتامينات ب1/AR				
Fructo-oligosaccharides / Fructo-oligosaccharides	1800 mg/مجم	-	-	فريكتو أوليغوساكاريد
Extrait d'artichaut / Artichoke extract	600 mg/مجم	-	-	مستخلص الخرشوف
Extrait d'ananas / Pineapple extract	200 mg/مجم	-	-	مستخلص الأناناس
Extrait de papaye / Papaya extract	200 mg/مجم	-	-	مستخلص البابايا
Vitamine B1 / Vitamin B1	1,4 mg/مجم	126%	-	فيتامين ب1
Vitamine B2 / Vitamin B2	1,6 mg/مجم	114%	-	فيتامين ب2
Vitamine B6 / Vitamin B6	2 mg/مجم	142%	-	فيتامين ب6

*AR - Apports de Référence - *RI - Reference Intake (القيم الغذائية المرجعية)

Ingrédients

Acidifiants : acide citrique, acide malique - correcteurs d'acidité : bicarbonate de sodium, bicarbonate de potassium - fructo-oligosaccharides - inuline - extrait de feuilles d'artichaut (Cynara scolymus L.) - extrait de fruit d'ananas (Ananas comosus L.) - extrait de fruit de papaye (Carica papaya L.) - arôme - édulcorant : sucralose - extrait d'agrumes - colorant d'origine naturelle : poudre de jus de betterave - extrait de poivre noir (Piper nigrum L.) - chlorhydrate de pyridoxine - riboflavine 5'-phosphate - chlorhydrate de thiamine.

Conseils d'utilisation

1 à 2 comprimés par jour, après un repas, à dissoudre dans un grand verre d'eau et à boire immédiatement après dissolution. S'utilise notamment après un repas copieux ou trop gras afin de faciliter la digestion et diminuer la sensation de pesanteur digestive. A renouveler chaque fois que nécessaire.

Complément alimentaire à base d'extraits végétaux, vitamines B1, B2 et B6, à utiliser dans le cadre d'un mode de vie sain. Ne remplace pas une alimentation variée et équilibrée. Ne pas dépasser la dose journalière recommandée. Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité à l'un des ingrédients. Ne pas avaler ni mâcher. Tenir hors de portée des jeunes enfants. Déconseillé chez l'enfant de moins de 6 ans. Les personnes sous contrôle médical, les femmes enceintes ou allaitant doivent demander conseil au médecin. Conserver à une température inférieure à 25°C, à l'abri de l'humidité. Complément alimentaire - N'est pas un médicament.

Produit édulcoré, sans sucre ajouté ni aspartame.

بلد المنشأ: فرنسا

صنع من طرف: / Manufactured by /

Laboratoires BIOFAR / مختبرات بيوفار

6 rue des Marguerites - 92000 Nanterre - France

6 Rue du Lac Daumesnil - 92000 Nanterre - France

لصالح: / For /

Cooper International

Studio City, Office 706 Dubai - UAE

Lot N°/À consommer de préférence avant fin :

Batch N°/Best before end of:

BIOFAR DIGESTION bio 8

PPC : 69.00 DH

Lot :

09/2022

IPHADERM

3 760049 892260

BIOFAR PHYTO DIGESTION

Certificat d'enregistrement :

N°DA 201607030316 DMP/20UCAMAV2

Autorisation ONSSA : ES.7.241.20

UNSSA : ES.5.242.16

Distribué en Tunisie par MC Distribution

40, rue de Mercure 2013 - ZI Ben Arous - Tunis - Tunisie

جميع منتجات مختبرات بيوفار تستفيد من تكنولوجيا حصريّة. فهي مصنوعة من مواد فعالة مجربة علمياً، ومصنوعة وفقاً لمعايير الأدوية لضمان الجودة، النجاعة والسلامة.

بيوفار فيتو للهضم

يساعد على الهضم

حلال

يحتك بيوفار فيتو للهضم تركيبة متميزة :

✓ تساعد على تعزيز عملية الهضم والعمل الجيد

لوظيفة الكبد (الخرشوف).

✓ تحفز تدفق العصارات الهضمية (الخرشوف).

✓ تساعد في العمل الجيد للجهاز الهضمي وللأمعاء،

والراحة المعوية (الخرشوف).

✓ تستخدم تقليدياً لتليّنها المزلي للسوم ولتعزيز

الوظيفة الإفرازية للكلى (الخرشوف).

المكونات

مواد معصية : عصير الليمون، عصير المانجو،

مستخلصات الفواكه : بيريونكات الصوديوم، بيريونكات

البوتاسيوم - فريكتو أوليغوساكاريد - ثالينين - مستخلص

أوراق الخرشوف (Cynarascolymus L.) - مستخلص فاكهة

الأناناس (Ananas comosus L.) - مستخلص فاكهة

البابايا (Carica papaya L.) - نكهة - مادة محليّة:

سكروالوز - مستخلص الحواض - صمغ طبيعي : مسحوق

عصير البندول - خلاصة فلفل أسود (Piper nigrum L.) -

فيتامين ب1 - 2 - فيتامين ب2 - 1

نصائح الاستخدام

قرص إلى قرصين في اليوم بعد وجبة أكل، يذاب القرص

في كوب كبير من الماء ويشرب مباشرة بعد توابله.

يستخدم خاصة بعد وجبة ثقيلة أو دسمة لتسهيل عملية

الهضم والتقليل من الإحساس بثقل الهضم.

يكرر كلما لزم الأمر.

مكمل غذائي يحتوي على مستخلصات نباتية بالإضافة

للفيتامينات ب1، ب2 وب6. يستخدم في إطار نمط حياة

سليم لا يحل محل تغذية متنوعة ومتوازنة. لا يجب تجاوز

الجرعة اليومية الموصى بها. لا يستخدم في حالة الحساسية

الفرية لأي من المكونات. لا يباع ولا يصنع.

لا يترك في متناول الأطفال. لا يصنع به عند الأطفال ما دون

6 سنوات. على الأشخاص تحت إشراف طبي، والنساء،

الحوامل أو المرضعات استشارة الطبيب. يحفظ في درجة

حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية بعيداً عن الرطوبة.

مكمل غذائي وليس دواء.

منتج مطلي بدون سكر مضاف أو أسيتام.

8 أقراص فوارة.

BIOFAR
PHYTO

DIGESTION
FAVORISE LA DIGESTION

ARTICHAUT - ANANAS - PAPAYE



SANS
SUCRE

8 comprimés effervescents

Médicament non soumis
à prescription médicale.
لا يخضع لوصفة طبية

⊗ Tanganil® 500 mg
تاغانيل® 500 ملغ

30 قرص - 30 comprimés

VTE : MA - PPV : 51DH00



6 118001 183340

728860



Fabricant :
Pierre Fabre Médicament Production
Etablissement PROGIPHARM
Rue du lycée 45500 Clén - France
Titulaire de l'AMM au MAROC :
Laboratoires MAPHAR - Km 10, route côtière 111
Quartier industriel - Zenata-Ain Sebâa - Maroc
Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

Indication d'utilisation :
Ce médicament est préconisé dans le traitement
symptomatique de la crise vertigineuse.
الإرشادات العلاجية:
يصح بهذا الدواء في معالجة أعراض نوبة الدوار.

Tanganil® 500 mg
تاغانيل® 500 ملغ
قرص | comprimé

أسيتيل لوسين | Acétylleucine

عن طريق الفم | Voie Orale



Pierre Fabre

Magine

Magnésium 300 mg + Vitamine B6

*Sans sucre
Sans sel*



30 Comprimés à avaler

LABORATOIRES
JUVA SANTE

MB763 0623

LOT

PER

Prix

99.00

Dr SAIDA EL BLIDI
Gastro-entérologue
Im Tifaouine
Av El mouquawama
Agadir

le 01- 12-2020

Compte-rendu d'échographie abdominale

Identité : Mme HADIANI SAIDA

Age : 60 ans;

Clinique : douleurs épigastriques et vertiges
avec vomissements ;

Foie : de taille normale , de contours réguliers et
d'écho-structure homogène ; peu réfléchissant ;

Voies biliaires :

Vésicule biliaire transsonique, à paroi fine ;
Voies biliaires intra-hépatiques non dilatées ;
Voie biliaire principale non dilatée;

Pancréas : région pancréatique sans particularité;

Rate : homogène , de taille normale;

Rein droit : en place , de taille normale , d'index cortico-
médullaire conservé ;

Rein gauche : en place de taille normale , d'index cortico-
médullaire conservé ;

Conclusion :

Stéatose minime

Aérocolie +++.

Docteur SAIDA EL BLIDI
Spécialiste de Maladies
de l'Appareil Digestif
Rue Oued el Ghazal - Agadir
4ème étage - Agadir

