

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 Alai Ben Abdellah - 6ème Etage; Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alai Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (I.G) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-539400

156657

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiovasculaire
98, Rue KADI IASS - MAÂRIF
Casablanca

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

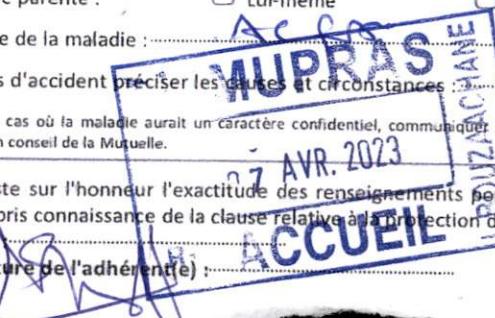
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 _____

Signature de l'adhérente(e) : _____

Le : _____ / _____ / _____



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Martens de la Facture
<i>HARMOEGREENTWY Droguerie AZENNAWA Casa Grande Commercial Town Ville V</i>	<i>1313 2023</i>	<i>5441,62</i>

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



Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

CASA , Le 13/03/2023

M. El habib BELAMINE

o 1) SAFLU Suspension Pour Inhalation à 250 µg/25 mg Flacon 120 Dose

Prendre 1 dose le matin et le soir, pendant 3 mois

SV

2) ALDACTONE Comprime à 50 mg Bte 20 Comprime

Prendre 1/2 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

3) SYMBICORT TURBUHALER Poudre Pour Inhalation à 400 µg/12 µg Flacon 60 Dose

Prendre 2 doses le matin et le soir, pendant 3 mois

SV
SV

98 Rue Kadi lass
Casablanca
Tél. 0522 25 36 90
Spécialiste des maladies
cardio-vasculaires
Professeur Ahmed BENNIS

4) FOSTER

1 le matin, à midi et le soir, pendant 3 mois

SV
SV

5) FORXIGA 10 MG

1 le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

6) UPERIO 50 MG

1 le matin et le soir, pendant 3 mois

الطب الشعبي
PHARMACIE GREENTOWN
Dr. Maria AZENNAR
Centre Commercial
Casa Green Town Ville Verte
Boulevard Hassan II
5141 Casablanca
Tél. 0522 25 36 90

7) REXABAN 15 MG

1 le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

BELAMINE EL HABIB

Né(e) le 01.10.1940

Age 82 ans

Sexe Masculin

Taille cm

Poids kg

Drigine

PA

Remarque

FC 70 /min

Intervalles

RR 858 ms

P - ms

PR - ms

QRS 82 ms

QT 364 ms

QTc 396 ms

(Bazett)

Axes

P - °

QRS -16 °

T 3 °

P (II) - mV

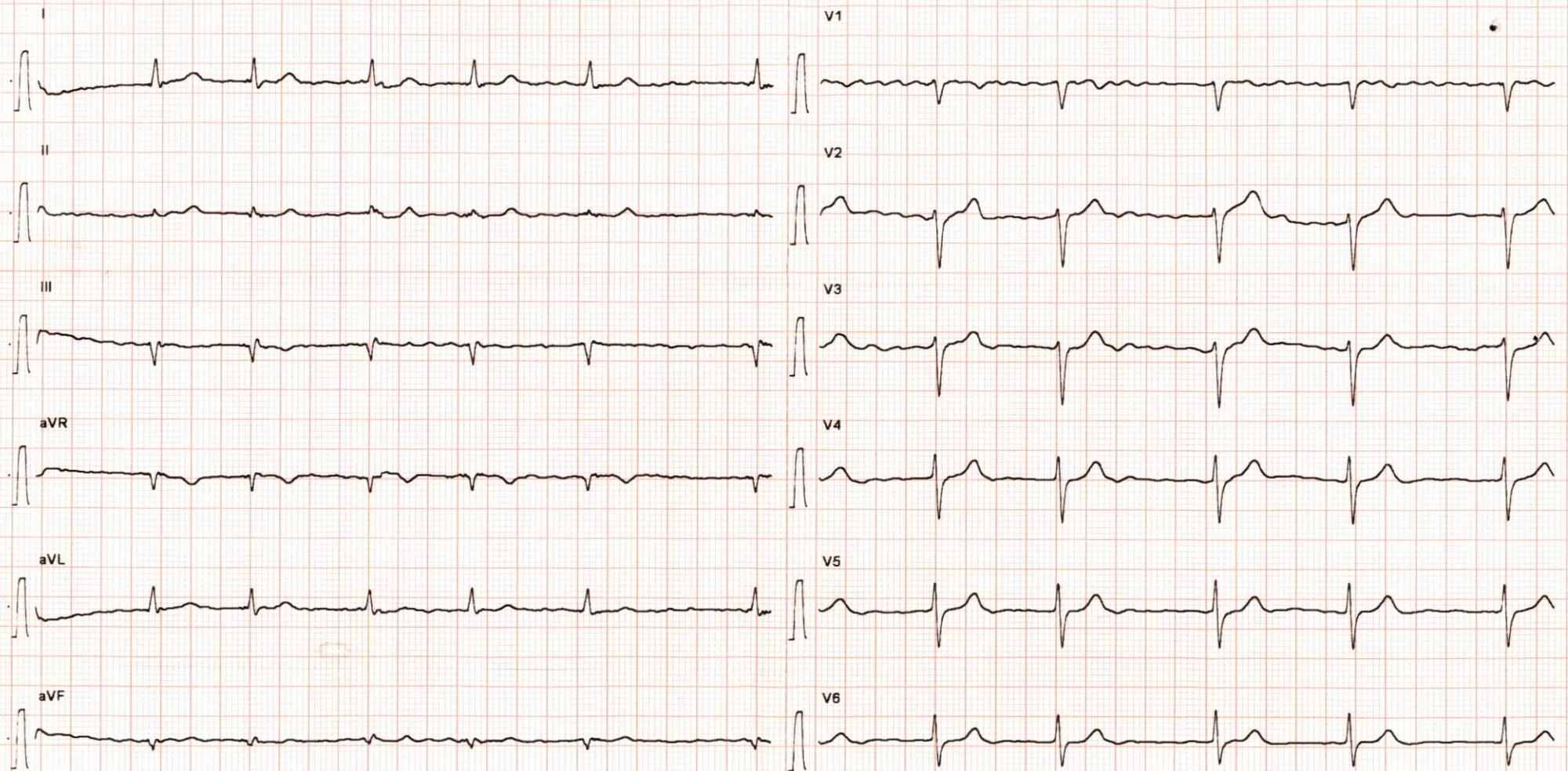
S (V1) -0.46 mV

R (V5) 0.57 mV

Sokol. 1.54 mV

Interprétation: FIBRILLATION AURICULAIRE, POSITION GAUCHE, ZONE DE TRANSITION R-S DEPLACE VERS LA GAUCHE, ECG MICROVOLTE EN DERIVATIONS STANDARD, QRS(T) MODIFIE, INFARCTUS INFER., PROBABLEMENT ANCIEN

RI6 02 Rapport non confirmé





EXP 05-2025
LOT 55176

Titulaire de l'Autorisation de Mise sur le Marché/صاحب رخصة التسجيل

AstraZeneca AB
SE-151 85
Södertälje
Suède

Fabricant/الصانع

AstraZeneca Pharmaceuticals LP
4601 Highway 62 East
Mount Vernon
Indiana 47620
Etats Unis d'Amérique

Conditionneur et Libérateur/المعبئ والمحرر

AstraZeneca UK Ltd
Silk Road Business Park
Macclesfield
Cheshire
SK10 2NA
Grande Bretagne

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

Liste 1-Uniquement sur ordonnance

قائمة 1 - لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب وصفة



Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات الموصوفة



**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et
sans contraception efficace**

Forxiga 10 mg

الصانع

بيرامال هيلثكير المحدودة المملكة المتحدة
طريق والتون - موريست
أومبرلاند الشرقية NE61 3YA
المملكة المتحدة.
أو

EVREUX DELPHARM
5 RUE DU GUESCLIN
27000 EVREUX

فرنسا

Médicament autorisé N°: 296dmp/NRQd

**Titulaire de
l'Autorisation
de mise sur le
marché au Maroc:**
Laboratoires
Pfizer S.A.
km 0.500 , Route de
Oualidia
BP 35, 24 000
El Jadida, Maroc

Fabriqué par :
PIRAMAL HEALTHCARE
UK LIMITED
WHALTON ROAD - MORPETH
NORTHUMBERLAND
NE61 3YA
ROYAUME UNI
OU
DELPHARM EVREUX
5 RUE DU GUESCLIN
27000 EVREUX
FRANCE

الحاائز على تصريح بالطرح في السوق بالمغرب
معامل قايزر شركة مساهمة
كلم 0.5 من طريق الوليدية
ص.ب. 24000، 35،
الجديدة، المغرب

ALDACTONE 50® mg

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029

LOT: B29247
EXP: 12.2023

Titulaire de l'autorisation de Mise sur le Marché
Novartis Pharma Maroc 82 Bd Chefchaouen,
Quartier industriel d'Ain Sebaa, Casablanca, Maroc
Fabriqué par : Novartis Pharma Stein,
AG, Schaffhauserstrasse 4338, Suisse
Novartis Singapore Pharmaceuticals Manufacturing Private LTD,
Bay Lane, 637461, Singapore
Novartis Farma S.p.A Via Provinciale Schito 313, 80058 Torre Annunziata, Italy

صاحب رخصة التسويق:
 نوفارثيس فارما المغرب
 يصنعن من طرف:
 نوفارثيس فارما شطرين
 نوفارثيس سنتغافوره
 نوفارثيس فارما طوري إيطاليا

Les médicaments doivent être tenus
hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original,
à l'abri de l'humidité et pas au-dessus
de 30°C. Veuillez consulter la notice
d'emballage.

يحفظ الدواء بعدا عن متناول الأطفال.
يحفظ الدواء في غلنته الأصلية. بعدا عن
الرطوبة وفي درجة حرارة لا تتجاوز
30 درجة مئوية. يرجى قراءة النشرة.

Composition:

Sacubitril 24.3 mg et valsartan

25.7 mg;

Excipients pour comprimé enveloppé

مكونات الدواء :

ملع من الساكوبتريل 24.3

ملع من

الفالسارتان بالإضافة إلى سواغات
لصنع قرص مغلف.

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH



6 118001 031719

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I – Uniquement sur ordonnance
أداة - يحظر المغيرات الموصوفة
فقط بوجه وصنة طبية

Uperto® 50 mg
Sacubitril / Valsartan
28 Comprimés pelliculés

5229/A

Uperto® 50 mg
Sacubitril / Valsartan

28 Comprimés pelliculés

Uperto® 50 mg

Sacubitril / Valsartan

أوبريو® 50 ملغ
ساكوبتريل / فالسارتان

28 قرص مغلف
عن طريق الفم

28 Comprimés pelliculés
Voie Orale

12345612 MATA

WFD
LOT
EXP

08 2025
TRY44
09

NOVARTIS

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.
Conserver dans l'emballage original, à l'abri de l'humidité et pas au-dessus de 30°C. Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال.
يحفظ الدواء في علبة الأصلية، بعيدا عن الرطوبة وفي درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية. يرجى قراءة النشرة.

Composition:

Sacubitril 24.3 mg et valsartan

25.7 mg;

Excipients pour comprimé enrobé

مكونات الدواء :

24.3 ملг من الساكوبيريل

و 25.7 ملг من

الفالسارتان بالإضافة إلى سواغات
لصنع قرص مغلف.

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



6 118001 031719

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance
احترم الجرعة على الموصوفة
لأنها - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Uperio®
50 mg
Sacubitril/ Valsartan

28 Comprimés pelliculés



12345678 MA TA

-96-

Titulaire de l'Autorisation de Mise sur le Marché/صاحب رخصة التسجيل

AstraZeneca AB

SE-151 85

Södertälje

Suède

Fabricant/الصانع

AstraZeneca Pharmaceuticals LP

4601 Highway 62 East

Mount Vernon

Indiana 47620

Etats Unis d'Amérique

Conditionneur et Libérateur/المعين والمحرر

AstraZeneca UK Ltd

Silk Road Business Park

Macclesfield

Cheshire

SK10 2NA

Grande Bretagne

Liste1-Uniquement sur ordonnance

قائمة 1 - لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب وصفة

Maphar

Bd Alkimia N° 6, QI,

Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pell b28

P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023



Respecter les doses prescrites

احترم الجرعات الموصوفة



**FORXIGA + GROSSESSE =
INTERDIT**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et
sans contraception efficace**

AstraZeneca

EXP

LOT

MFD

08 2025

TRX44

09 2022



original,
dessus
notice

tenuis

مكونات الـ
ملا 24.3
و 25.7
الفالساتان
لصنع فرص

८०

**يحفظ الـ
الخطابة**

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I – Uniquement sur ordonnance

احترم الجر عات الموصوفة

لائحة ١ - يصرف فقط بمحاسبة وصفة طبية



Uperio®

50 mg

SacubitriI/ Valsartan

28 Comprimés pelliculés



Les médicaments doivent être tenus

original,
au-dessus
a notice

يحفظ الدوا
يحفظ الدوا
الرطوبة و
30 درجة

tan

nrobé
مكونات الدوا
مبلغ 24.3
و 25.7 من
الفالسارتان
لصنع قرص

Upério®

50 mg

Sacubitril/ Valsartan

28 Comprimés pelliculés

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



6 118001 031719

EXP 08 2025
LOT TRX44
MFD 09 2022



50 mg

Sacubitril/ Valsartan

LOT
EXPSF673
06 2025

صاحب رخصة التسجيل/ال廠商执照人
Titulaire de l'Autorisation de Mise sur le Marché
AstraZeneca AB
SE-151 85
Södertälje
Suède

Fabricant/الصانع

AstraZeneca Pharmaceuticals LP
4601 Highway 62 East
Mount Vernon
Indiana 47620
Etats Unis d'Amérique

المعين والمحرر/Libérateur

AstraZeneca UK Ltd
Silk Road Business Park
Macclesfield
Cheshire
SK10 2NA
Grande Bretagne

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

Liste 1-Uniquement sur ordonnance
قائمة 1 - لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب وصفة

Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات الموصوفة



**FORXIGA + GROSSESSE =
INTERDIT**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et
sans contraception efficace



N° AMM Maroc : رقم رخصة التسجيل في المغرب/
N° AMM Tunisie : رقم رخصة التسجيل في تونس/

Forxiga is a registered trademark of the AstraZeneca group of companies.

13



Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone industrielle, Ouest Aïn Harrouda,
Route Régionale N° 322 (Ex R.S 111)
Km 12.400 Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

Médicament autorisé n°
75/20/DMP/21NNPd

Respecter les doses prescrites
احترم дозات الموصى بها

Tableau A A جدول A

صنع من طرف مختبرات أفريلـ فـار
المنطقة الصناعية، عين حرودة غرب
الطريق الجهوي رقم 322 (الطريق الثانوي 111 سابقا).
كلم 12,400 عين حرودة 28، المحمدية - المغرب



13



Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone industrielle, Ouest Aïn Harrouda,
Route Régionale N° 322 (Ex R.S 111)
Km 12.400 Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

Médicament autorisé n°
75/20/DMP/21NNPd

Respecter les doses prescrites
احترم дозات الموصى بها

Tableau A A جدول A

صنع من طرف مختبرات أفريلـ فـار
المنطقة الصناعية، عين حرودة غرب
الطريق الجهوي رقم 322 (الطريق الثانوي 111 سابقا).
كلم 12,400 عين حرودة 28، المحمدية - المغرب



501376b

13



Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone industrielle, Ouest Aïn Harrouda,
Route Régionale N° 322 (Ex R.S 111)
Km 12.400 Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

Médicament autorisé n°
75/20/DMP/21NNPd

Respecter les doses prescrites
احترم дозات الموصى بها

Tableau A A جدول A

صنع من طرف مختبرات أفريلـ فـار
المنطقة الصناعية، عين حرودة غرب
الطريق الجهوي رقم 322 (الطريق الثانوي 111 سابقا).
كلم 12,400 عين حرودة 28، المحمدية - المغرب



501376b

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.
Conserver dans l'emballage original, à l'abri de l'humidité et pas au-dessus de 30°C. Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال.
يحفظ الدواء في علبته الأصلية، بعيدا عن الرطوبة وفي درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة منوية. يرجى قراءة النشرة.

Composition:

Sacubitril 24.3 mg et valsartan

25.7 mg;

Excipients pour comprimé enrobé

مكونات الدواء :

24.3 ملг من المساكوبتيريل

و 25.7 ملг من

الفالسارتان بالإضافة إلى سواغات
لصنع قرص مختلف.

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



6 118001 031719

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance
احترم الجرعة الموصوفة
لأنها - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Uperio® 50 mg
Sacubitril/ Valsartan

28 Comprimés pelliculés



Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.
Conserver dans l'emballage original, à l'abri de l'humidité et pas au-dessus de 30°C. Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال.
يحفظ الدواء في علبته الأصلية، بعيدا عن الرطوبة وفي درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة منوية. يرجى قراءة النشرة.

Composition:

Sacubitril 24.3 mg et valsartan

25.7 mg;

Excipients pour comprimé enrobé

مكونات الدواء :

24.3 ملг من المساكوبتيريل

و 25.7 ملг من

الفالسارتان بالإضافة إلى سواغات
لصنع قرص مختلف.

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



6 118001 031719

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance
احترم الجرعة الموصوفة
لأنها - يصر ف فقط بموجب وصفة طبية

Uperio®
Sacubitril/ Valsartan

50 mg

28 Comprimés pelliculés



**Titulaire de
l'Autorisation
de mise sur le
marché au Maroc:
Laboratoires
Pfizer S.A.
km 0.500 , Route de
Oualidia
BP 35, 24 000
El Jadida, Maroc**

**Fabriqué par :
PIRAMAL HEALTHCARE
UK LIMITED
WHALTON ROAD - MORPETH
NORTHUMBERLAND
NE61 3YA
ROYAUME UNI
OU
DELPHARM EVREUX
5 RUE DU GUESCLIN
27000 EVREUX
FRANCE**



**LOT: B29019
EXP: 01.2024**

3

Pour une dose mesurée : 100 µg de dipropionate de bêclométasone et 6 µg de fumarate de formotérol dihydraté. Pour une dose délivrée : 84,6 µg de dipropionate de bêclométasone et 5 µg de fumarate de formotérol dihydraté.

Excipients : éthanol anhydre, acide chlorhydrique, Norflurane (HFA 134a); Solution pour Inhalation en flacon pressurisé.

1 cartouche contient 120 doses.

Solution pour Inhalation.

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Utilisation pour adultes. Foster n'est pas recommandé aux enfants et adolescents en dessous de 18 ans.
La cartouche contient un liquide pressurisé.
Ne pas exposer à des températures supérieures à 50°C.
Ne pas percer la cartouche.
Maintenir le flacon pressurisé vertical pendant l'inhalation.
Soumis à prescription médicale.

Avant la délivrance aux patients:
conserver au réfrigérateur entre 2°C et 8°C
Après délivrance aux patients:
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C
Pour les Pharmaciens:
Inscrite la date de délivrance aux patients sur l'étiquette adhésive de l'étui, et coller l'étiquette sur l'inhalateur.
S'assurer qu'il ya une période d'au moins de 5 mois entre la date de délivrance et la date d'expiration inscrite sur l'étui.
Excipient à effet notable: éthanol anhydre

Foster 100/6µg, solution pour inhalation en flacon pressurisé

Distribué par PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel - Had Soualem

PPV : 291DH00

LISTE I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
SOUMIS A PRESCRIPTION MEDICALE

 Chiesi

②

51