

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 : adhésion@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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 23 93 Société : A58743

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : L HAROUS Fatima

Date de naissance : 13.11.1941 Lado

Adresse : 41 R. Dar El Miloud 10128 au niveau 11. Casab

Tél. :

Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/03/2013

Nom et prénom du malade : L HAROUS Fatima Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HHTA e dyspnée

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 : _____

Le : 27/04/2013

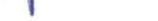
Signature de l'adhérent(e) : _____



RELEVE 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
27/3/23	3+16 ES	400 DH	Dr. Smail Ismail El Mardi Professeur de Cardiologie N° 16 Avenue Mostafa El FLANCA Casablanca 10000 Téléphone : 0522 18 8403522 23 13 38	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/03/23	4666,90

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	

RELEVE 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 l'ODF.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
tionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT N'EXECUTION

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo-Doppler Couleur - Holter



اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالالوان

Patient:

Mr. A. R. M. S. Fabre

27 MAR. 2023

Casablanca, le

(34,60 x 6)

S.V

Saintex 40 gr x 6

(273,00 x 6)

S.V

1/2 p lecav

B. Lodge 160 (10 gr)

(87,50 x 8)

S.V

1 gr lecav

(113,50 x 9)

S.V

1/2 p lecav

Appareil dys

1 gr a 81

1 gr a 17



زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

140,00

9900

~~6000~~ Suisse 6 Mois
Bâtiement de Corologie
356, Rue Mohamed Ben Ali
Casablanca

(31,30 x 4)

~~4000~~ Suisse 6 Mois

Boîte de 30 comprimés
PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca

4666,90

PHARMACIE EL MANAR
CASA S.A.R.L AU
48 Avenue Mohd Ben Ben
CASABLANCA

1 gél x pc

2 gél x 30

1 gél x pc

Stimulante

S.V.

1/2 g - pc

14010033

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg - O
Boîte de 30 comprimés
PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca



DR Saad SOULAMI
Spécialiste de Cardiologie
36, Rue Moulay Ismaïl
Casablanca
Tél: 02 22 11 11 11

PHARMACIE EL MANAR
CASA S.A.R.L AU
48, Avenue Mohd Ben Ben Bourguiba
CASABLANCA

N
nebi

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

N
nebi

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

N
nebi

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

N
nebi

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

®

Zyloric®

allopurinol

200 mg

28 comprimés

LOT

222632

EXP

08 2026

PPV

31.30

Zylo

allopurinol

200

28 compri

LOT

222631

EXP

08 2026

PPV

31.30

®

Zyloric®

allopurinol

200 mg

28 comprimés

LOT 222432

EXP 08 2026

PPV 31.30

Zylo

allopurinol

200

28 compri

LOT 222631

EXP 08 2026

PPV 31.30

611800103060 6

EXFORGE O

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés



611800103060 6

EXFORGE O

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

comprimés pelliculés

611800103060 6

EXFORGE O

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés



611800103060 6

EXFORGE O

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

comprimés pelliculés

611800103060 6

EXFORGE O

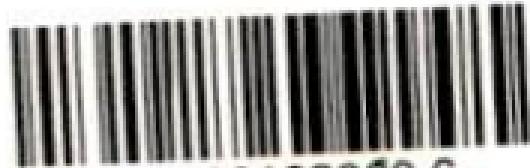
10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés



611800103060 6

EXFORGE O

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

L01 :22E004
PER..01 2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



6 118000 060468

L01 :22E013
PER..07 2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



6 118000 060468

L01 :22E004
PER..01 2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



6 118000 060468

L01 :22E013
PER..07 2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



6 118000 060468

L01 :22E004
PER..01 2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



6 118000 060468

L01 :22E013
PER..07 2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



6 118000 060468

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

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 21E007

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 22E004
PER : 05/2026

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

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 21E007

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 22E004
PER : 05/2026

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

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 21E007

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT : 22E004
PER : 05/2026

LOT 201592
EXP 06/2023
PPV 99.00DH

LOT 210585
EXP 12/2023
PPV 99.00DH

LOT 201592
EXP 06/2023
PPV 99.00DH

LOT 191336
EXP 04/2022
PPV 99.00DH

LOT 211480
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

COOPER PHARMA
LOT N°: 161002
PER : 09 - 2018
PPV : 140.00 DH



COOPERA
PHARMA

Fabriqué par COOPER PHARMA
41, Rue Med Diouri, 20 110 Casablanca
Amina DAOUDI : Pharmacien

14010033



6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg • O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca



6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg • O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca



فاندة ١ لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية

conseiller

14010033

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg • O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca



MCS054

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg • O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca



14010033



6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg • O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca



6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg • O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca



فاندة ١ لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية

conseiller

14010033

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg • O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca



MCS054

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg • O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

