

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

Allah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-527786

163749

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5248

Société : Retraite

☐ Actif ☐ Pensionné(e)

☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : MOUAFFAK KHADITA

Date de naissance : 28/10/1953

Adresse : Rue Larache n°62 Apt n°15 H21

Es Salom CASABLANCA

Tél : 0614542128 Total des frais engagés : #2042,90# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. Aomar RAHALLI
SPECIALISTE
Endocrinologie Diabétologie
Tél : 0522 310275 - Casablanca
05 Bd Mohamed V

Date de consultation : 23 / 05 / 2023

Nom et prénom du malade : MOUAFFAK Khadifa Ff Age: 69

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dyslipémie HTA - Dysglycémie

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 : CASA

Le : 23 / 05 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Mouad

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
23.05.23	CS		300 -	INP : 0911117638 Dr. ACHMED RAHHALI Endocrinologue Diabétologie Tél : 05 22 89 01 78 95 Bd. Mohamed V

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL AMAN me Alami Sounni Samira Docteur en Pharmacie Rue Annaris Beauséjour Casablanca Tél : 05 22 89 01 78 INP 092003458	23/05/23	1742,90

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	

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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		D	G	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H															
	D	G														
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
			MONTANTS DES SOINS													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS													
			DATE DE L'EXECUTION													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Aomar RAHHALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goïtres
Hypertension - Cholestérol - Obésité
Mésothérapie - Electrolipolyse
Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

الدكتور عمر الرحالي

خريج كلية الطب ببوردو

اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر
و الملح و السمنة و الكولسترول

95، شارع محمد الخامس
(ممر كاليناري على اليسار الطابق الثاني)
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : 23.05.23 في الدار البيضاء

Mme MOUAFFAK Khadifa Ep BAKILY

9x6,80 Levothyrox 250 S.V.
1 cp 1/2 le matin

7x18560 Aprinase 300 S.V.

3x97160 NOCT 20 S.V.

3x3670 Anxiol S.V.

742190
INP 092003458

Dr. Aomar RAHHALI

Endocrinologie - Diabète - Goïtres
Tél : 05 22 31 02 75 - Casablanca
95 Bd. Mohamed V

6 mois

Pharmacie AL AMANA
Mme Docteur Aomar RAHHALI
13 Rue Hassan II - Casablanca
Tél : 05 22 31 02 75

Docteur Aomar RAHHALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goitres
Hypertension - Cholestérol - Obésité
Mésothérapie - Electrolipolyse
Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

الدكتور عمر الرحالي

خريج كلية الطب بوردو

اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر
و الملح و السمنة و الكولسترول

95، شارع محمد الخامس
(ممر كالياري على اليسار الطابق الثاني)
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : 23.05.23 في الدار البيضاء

Mme MOUAFFAK Khadifa Ep BAKILY

5x 6,80 Levothyrox 250 S.V.

1 cp / 2 le matin

7x 18560 Aprinase 300 S.V.

3x 97160 NGC 20 S.V.

3x 3670 Anxiol S.V.

1742190

INP 092003458

Dr. Aomar RAHHALI

Endocrinologie - Diabète - Goitres
Tél : 05 22 31 02 75 - Casablanca
95 Bd. Mohamed V

6 mois

AL ANANA
Pharmacie
13 Rue Mohammed VI
Casablanca
Tél : 05 22 31 02 75
Mme Docteur Aomar RAHHALI
Pharmacie
13 Rue Mohammed VI
Casablanca
Tél : 05 22 31 02 75

Lot/Batch:
Fab/Mfg.:
EXP.:

300 mg/5 mg

APROVASC

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbesartan / Amlodipine besylate



Voie orale / Oral use

SANOFI

28 comprimés / tablets

APROVASC 300 mg/5 mg

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbesartan / Amlodipine besylate

28 comprimés

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 185,60 DH



300 mg/5 mg

APROVASC

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbesartan / Amlodipine besylate



Voie orale / Oral use

SANOFI

28 comprimés / tablets

APROVASC 300 mg/5 mg

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbesartan / Amlodipine besylate

28 comprimés

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 185,60 DH



300 mg/5 mg

APROVASC

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbesartan / Amlodipine besylate



Voie orale / Oral use

SANOFI

28 comprimés / tablets

APROVASC 300 mg/5 mg

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbesartan / Amlodipine besylate

28 comprimés

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 185,60 DH



300 mg/5 mg

APROVASC

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbesartan / Amlodipine besylate



Voie orale / Oral use

SANOFI

28 comprimés / tablets

APROVASC 300 mg/5 mg

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbesartan / Amlodipine besylate

28 comprimés

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 185,60 DH



300 mg/5 mg

APROVASC

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbesartan / Amlodipine besylate



Voie orale / Oral use

SANOFI

28 comprimés / tablets

APROVASC 300 mg/5 mg

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbesartan / Amlodipine besylate

28 comprimés

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 185,60 DH



300 mg/5 mg

APROVASC

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbesartan / Amlodipine besylate



Voie orale / Oral use

SANOFI

28 comprimés / tablets

APROVASC 300 mg/5 mg

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbesartan / Amlodipine besylate

28 comprimés

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 185,60 DH



300 mg/5 mg

APROVASC

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbesartan / Amlodipine besylate



Voie orale / Oral use

SANOFI

28 comprimés / tablets

APROVASC 300 mg/5 mg

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbesartan / Amlodipine besylate

28 comprimés

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 185,60 DH



ص 263

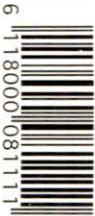
أنكسول

برومازيبام
6 مغ

30 قرصا قابلا
للانكسر على أربع

ANXIOL® 6 mg ○

30 comprimés quadrisécables



6 118000 081111

عن طريق الفم



سبيماكو الماروك
SPIMACO MAROC

ANXIOL®
Bromazepam

30 Comprimés
quadrisécables

ص 263

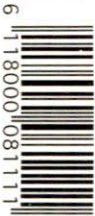
أنكسول

برومازيبام
6 مغ

30 قرصا قابلا
للانكسر على أربع

ANXIOL® 6 mg ○

30 comprimés quadrisécables



6 118000 081111

عن طريق الفم



سبيماكو الماروك
SPIMACO MAROC

ANXIOL®
Bromazepam

30 Comprimés
quadrisécables



EXP:
Lot:
Fab:

04/2024
60153K
05/2021

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



EXP:
Lot:
Fab:

04/2024
60153K
05/2021

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



EXP:
Lot:
Fab:

04/2024
60153K
05/2021

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



EXP:
Lot:
Fab:

04/2024
60153K
05/2021

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



EXP:
Lot:
Fab:

04/2024
60153K
05/2021

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



EXP:
Lot:
Fab:

04/2024
60153K
05/2021

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



EXP:
Lot:
Fab:

04/2024
60153K
05/2021

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



EXP:
Lot:
Fab:

04/2024
60153K
05/2021

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



EXP:
Lot:
Fab:

04/2024
60153K
05/2021

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335