

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1430	Société : 166700		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ENNASSA BENDAOUA			
Date de naissance : 31/12/1953			
Adresse : 17 LOT ADEL EL KABIR RTE D'AZEMOUR CASABLANCA			
Tél. : 0661321202	Total des frais engagés : 3519,40 Dhs		

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	DR MIKOU A. ENDOCRINOLOGIE DIABETE 39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA TEL:022 31 16 30 - FAX:022 31 06 74
---------------------	---

Date de consultation : **07/04/2023**

Nom et prénom du malade : **Dr ENNASSA BENDAOUA**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Diabète + Déshydratation**

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.

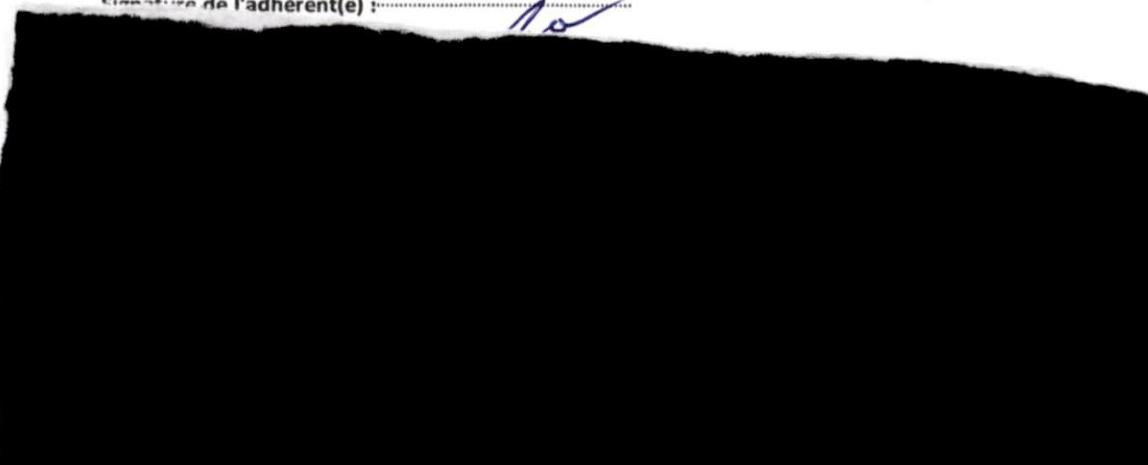
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **CASABLANCA**

Le : **07/04/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

10



RELEVE DES ~~REVENUS~~ 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
02				INP : 100011113876
24				
23	(S)		300	DR MIKOU A. ENDOCRINOLOGIE DIABETE 39 BD. RAHAE EL MESKINI - CASA
				21/06/2011

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE H. EL MATAH Dr. El MADROUKI Hakim d. Oum Rabii Oufa - Casablanca Tél.: 05 22 93 20 26	07/04/93	3219,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de
Médecine de Toulouse
Spécialiste en
Endocrinologie - Diabète
Maladies de la nutrition

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة وأمراض الكوليسترول

بالموعد

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol

- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD Société Francophone du Diabète
- EASD Association Européenne pour l'Etude du Diabète
- MGSD Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le

07-04-2023

89,00 X 4.

1/2 ENNASK BENDAOU)

Traitement
Pour 3 Mois

Diamictar 1m30

437,00 X 5 Tammet 50/100

114,10 X 4.

Gestra 175

116,80 X 3

Lipan kyl 160

49,60

D.C. & Flib

DR MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA
TEL: 05 22 31 16 30 - FAX: 022 31 06 74

PHARMACIE HAY ELLATAK
Dr. EL MABROUKI Hafid
1, Bd. Dr. El Mabrouki - Casablanca
Tél.: 05 22 93 20 26

39، شارع رحال المسكيني - الطابق(2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة) : 05 22 31 16 30 - هاتف و فاكس : 05 22 31 06 74

39, Bd Rahal El Meskini - 2^{ème} étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74

e-mail:famillemikou@gmail.com - INPE:091113076

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

maphar ○
ZI Zenata Ain Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V.: 116,80 DH

6 118001 18 163A

maphar ○
ZI Zenata Ain Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V.: 116,80 DH

6 118001 18 163A

Laboratoires MAPHAR ○
Boulevard ALKIMIA N°6
Quartier Industriel,
Sidi Bernoussi - Casablanca
Maroc
P.P.V.: 116,80 DH

6 118001 18 163A



6 118000 100089

60 comprimés à libération modifiée

Gliclazide

DAMICRON 30 mg

Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

1mm. ZEVACO, lot FATH 4

SERVICE MAROC

LES LABORATOIRES SERVICE - France



LISTE I : UNIQÜEMENT SUR ORDONNANCE

سترة زانج، نسخة ٢١، جمعة ٢٠١٦ : ١ زانج

RESCRIBER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

الطب والصيدلة



60 comprimés à Libération Modifiée

Gliclazide

DAMICRON 30 mg

89,00

6 118000 100089



60 comprimés à libération modifiée

Gliclazide

DAMICRON 30 mg

Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

1mm. ZEVACO, lot FATH 4

SERVICE MAROC

LES LABORATOIRES SERVICE - France



LISTE I : UNIQÜEMENT SUR ORDONNANCE

60 comprimés à libération modifiée : 1 boîte

RESCRIBER LES DOSES PRÉSCRITES

ANNEXE II



60 comprimés à libération modifiée

Gliclazide

DAMICRON 30 mg

89,00

SMB



D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 23C14

EXP: 03/2026

18

Cholecalciferol 100 000 UI

Vitamine D3

MCP220MA003118
08/06/2018

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Père Parent, Casablanca, Maroc

AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

Importé par :

ERGO MAROC

3

/

1

2



Lot/اللote: ٠٥-٢٠٢٢
Mfg/إنتاج: ٠٥-٢٠٢٤
Exp/الانتهاء: ٠٥-٢٠٢٦
05-2022
05-2024
W030117

Respecter les doses prescrites
احترموا الجر عات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
بصرف فقط بوجود صفة طبية - قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerkouni
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.





lot/اللote: ٠٥٢٢

05-2022

Exp: /٢٠٢٤/٠٥/١٧

Mfg/جنيف: ٠٥٣٠١١٧

05-2024

W030117

Respecter les doses prescrites

احترموا الجر عات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1

بصرا ف فقط بوجود وصفة طبية - قائمة 1

Liste I – Uniquement sur ordonnance

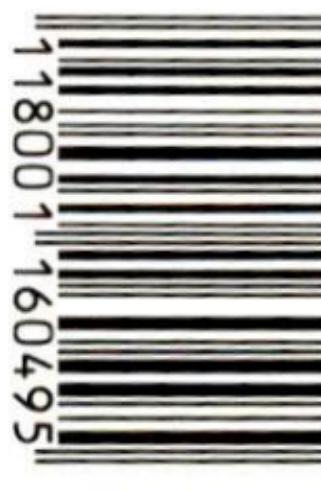
Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme

166, 168 Bd Zerkouni

Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.





Lot/اللote: ٠٥-٢٠٢٢
Mfg/إنتاج: ٠٥-٢٠٢٤
Exp/الانتهاء: ٠٥-٢٠٢٦
05-2022
05-2024
W030117

Respecter les doses prescrites
احترموا الجر عات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
بصرف فقط بوجود صفة طبية - قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerkouni
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.





Lot/اللote: ٠٥-٢٠٢٢
Mfg/إنتاج: ٠٥-٢٠٢٤
Exp/الانتهاء: ٠٥-٢٠٢٦
05-2022
05-2024
W030117

Respecter les doses prescrites
احترموا الجر عات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
بصرف فقط بوجود صفة طبية - قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerkouni
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

