

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8187 Société : RAN 173387

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHAKLI Hassan

Date de naissance : 18.11.56

Adresse : France, Lot. DHAR Rue 38, n° 43

Ain Chok

Tél. : 066 578 96 70 Total des frais engagés : 28 37,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NADIR Amina
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
Boulevard Annal Casablanca
05 22 86 44 44

Date de consultation : 30.11.2013

Nom et prénom du malade : CHAKLI HASSAN Age : 66 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète Typ 2

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Diabète Typ 2

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

ACCUEIL

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
30 AOUT 2023	G		250,00	<i>Dr. NADIR ALI</i> Endocrinologue - Diabétologue Nutritionniste Pédiatre - Anesthésiste Casablanca 05 22 86 44 86 / 05 22 86 44 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE BOULEVARD DHA 89 Bis Rue 2 Lot. Mahdia Ain Chok Casablanca</i>	2023/08/23	2647,6

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

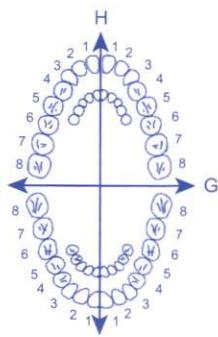
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	
	D	00000000 35533411	00000000 11433553	
	G			
	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



**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALIDE UN AN**

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

CHAKLI HASSAN

Matricule :

8187

N° CIN :

Adresse :

INARA I lot DHAR Rue 32 N° 43 Aim Choc 208A

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité : ENDOCRINOLOGIE - Diabétologie

N° ICE :

DR. NADIR Amina
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
182, Boulevard Anoual Casablanca
Tél.: 05 22 86 05 22 86 44 44

N° INPE :

CC1163089

Certifie que Mlle, Mme, M. :

CHAKLI Hassan.

Nécessitant un traitement d'une durée :

< 3 mois

Entre 3 et 6 mois

A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Diabète Type 2 (Voir Analyses jointes).

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

HQO + Insuline

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : CASA le 30 AOUT 2023

Cachet et signature du médecin traitant



En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées

Docteur NADIR Amina

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue

Nutritionniste



Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maigreux - Retard de croissance et de puberté

الدكتورة نديـر أمـيـنة

طبيـبة أخصـائـية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية

الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو و البلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le, 30/08/2023 الدار البيضاء في :

Mr - Mme : Mr CHAKLI HASSAN

TRESIBA (flextouch)

10 Uis le midi avant le repas pendant 3 mois

68,8

x4

AMAREL 4 MG

S.V.

1 Comprimé le matin avant le repas pendant 3 mois

428,5

x3

JANUMET 50/1000 MG

S.V.

1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le soir après le repas pendant 3 mois

97,6

x5

CIVASTINE 20 MG

S.V.

1 Comprimé le soir après le repas pendant 3 mois

27,7

x4

CARDIOASPIRINE

S.V.

1 Comprimé le midi après le repas pendant 3 mois

52,8 x2

PRAZOL 20 MG

S.V.

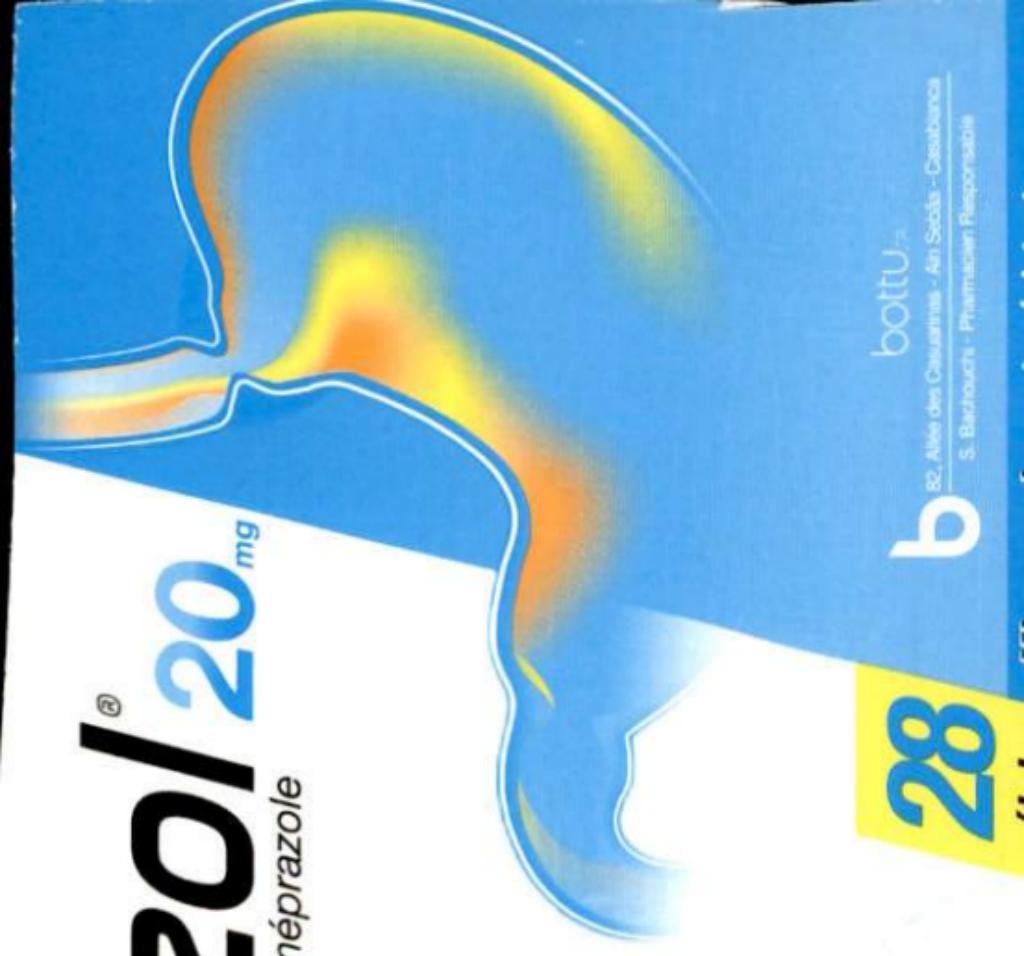
1 Comprimé le matin avant le repas pendant 3 mois

F=

2647,6

Dr. NADIR Amina
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
182, Boulevard Anoual Casablanca
Tel.: 05 22 86 44 86 / 05 22 86 44 44

En cas d'urgence : 06 61 08 89 86



Prézo®
20 mg
Oméprazole

bottu

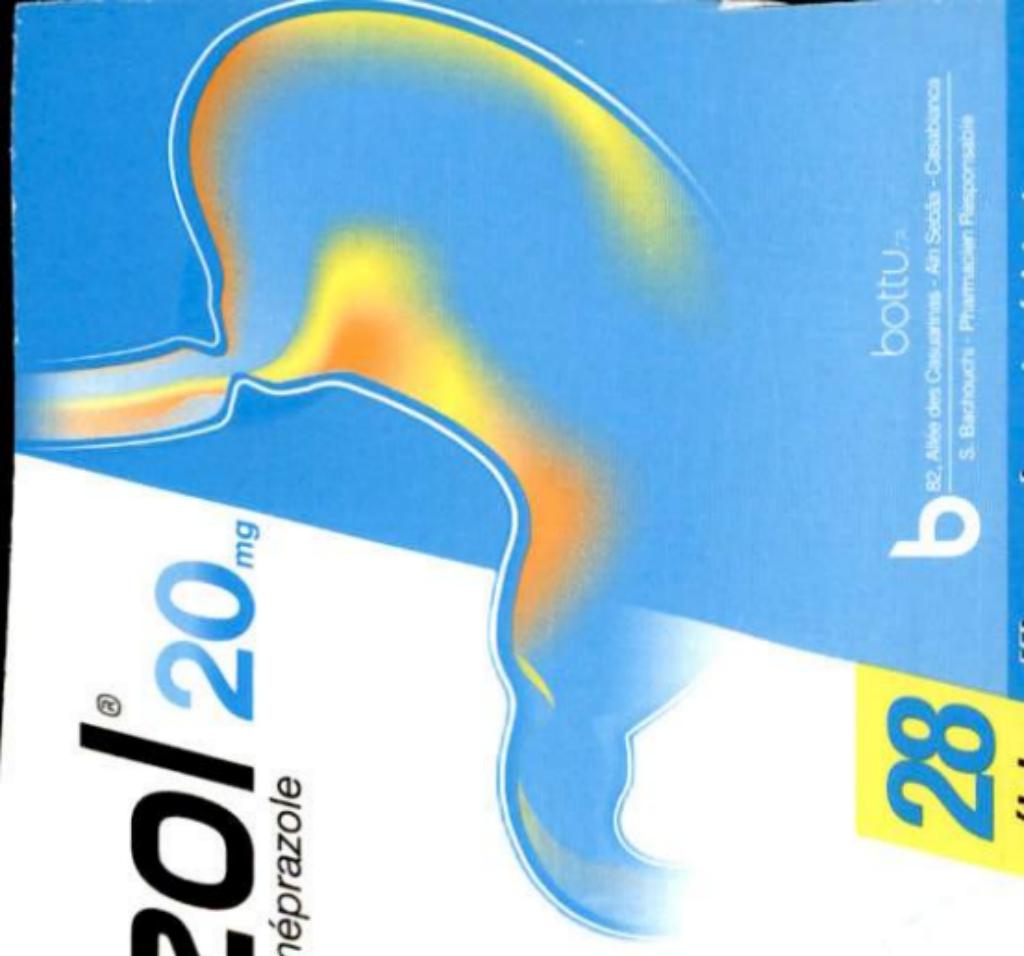
82, Allée des Colisseries - Aix-Sainte-Castille
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

28

PPV : 96DH00
PER : 12/24
LOT : L1696-1





Prézo®
20 mg
Oméprazole

bottu

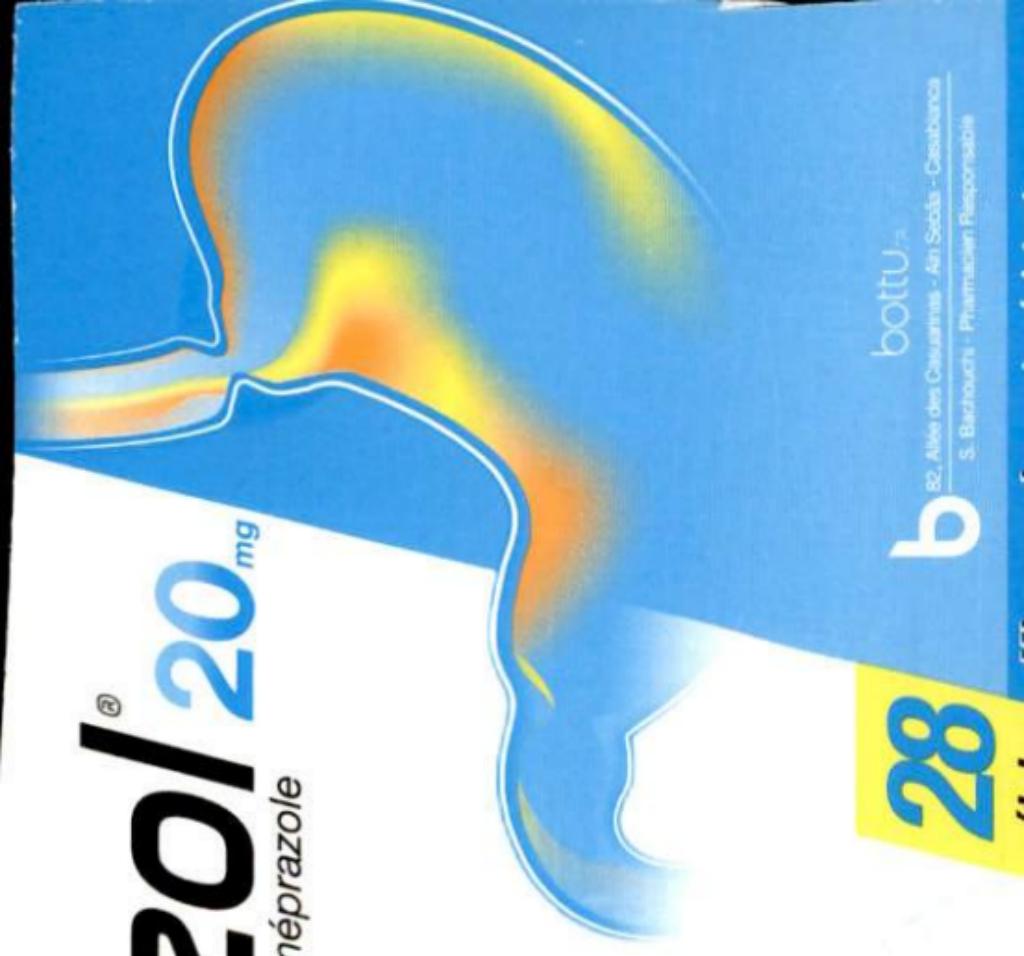
82, Allée des Colisseries - Aix-Sainte-Castille
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

28

PPV : 96DH00
PER : 12/24
LOT : L1696-1





Prézo®
20 mg
Oméprazole

bottu

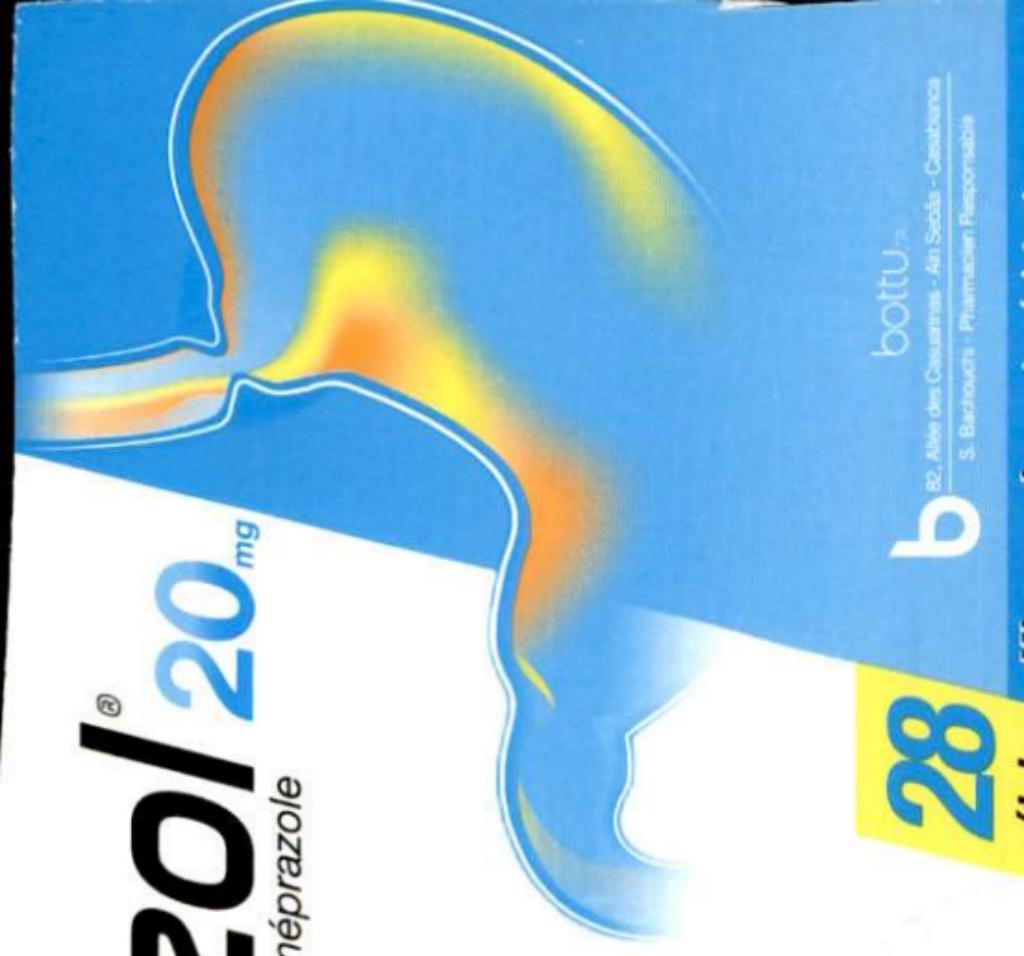
82, Allée des Colisseries - Aix-Sainte-Castille
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

28

PPV : 96DH00
PER : 12/24
LOT : L1696-1





Prézo®
20 mg
Oméprazole

bottu

82, Allée des Colisseries - Aix-Sainte-Castille
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

28

PPV : 96DH00
PER : 12/24
LOT : L1696-1





gélules

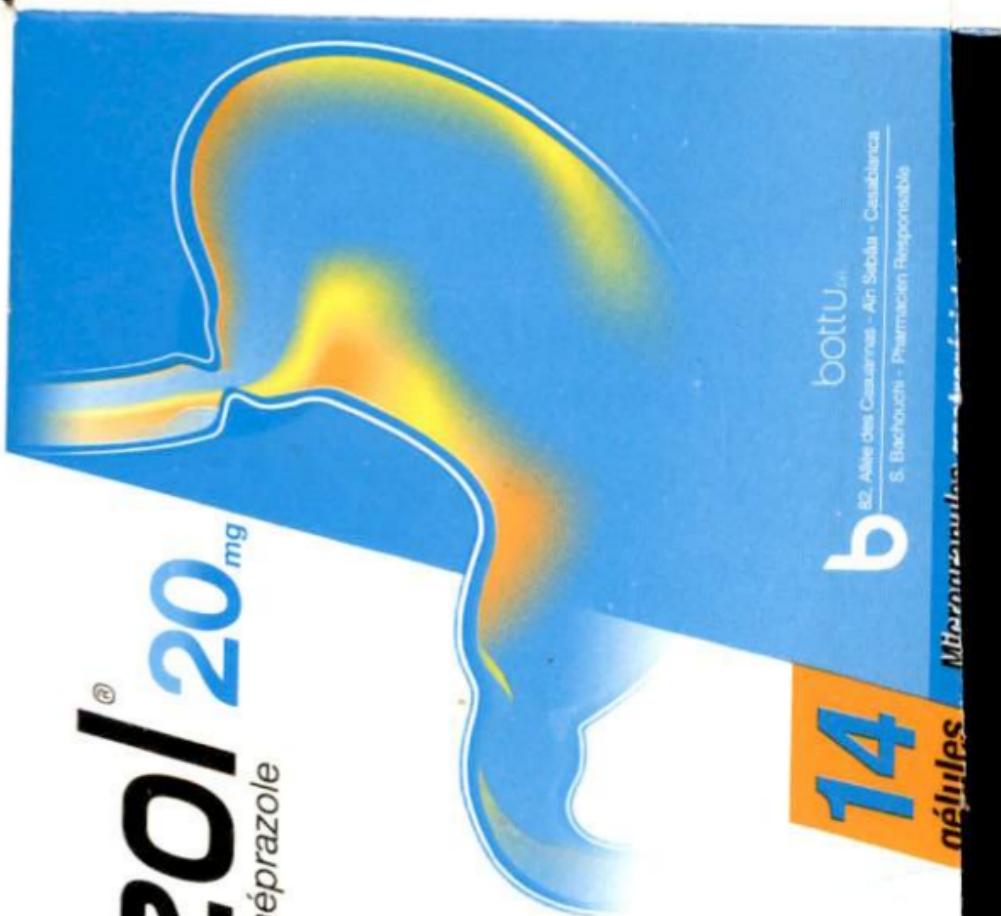
14

20 mg

Oméprazole

®

Prézol



Prézol 20 mg
Oméprazole

14
gélules

Boîte des Gélules - Afn Selsia - Casselancia

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Voie orale

PPV : 52DH80
PER : 06/24
LOT : L1070-2





gélules

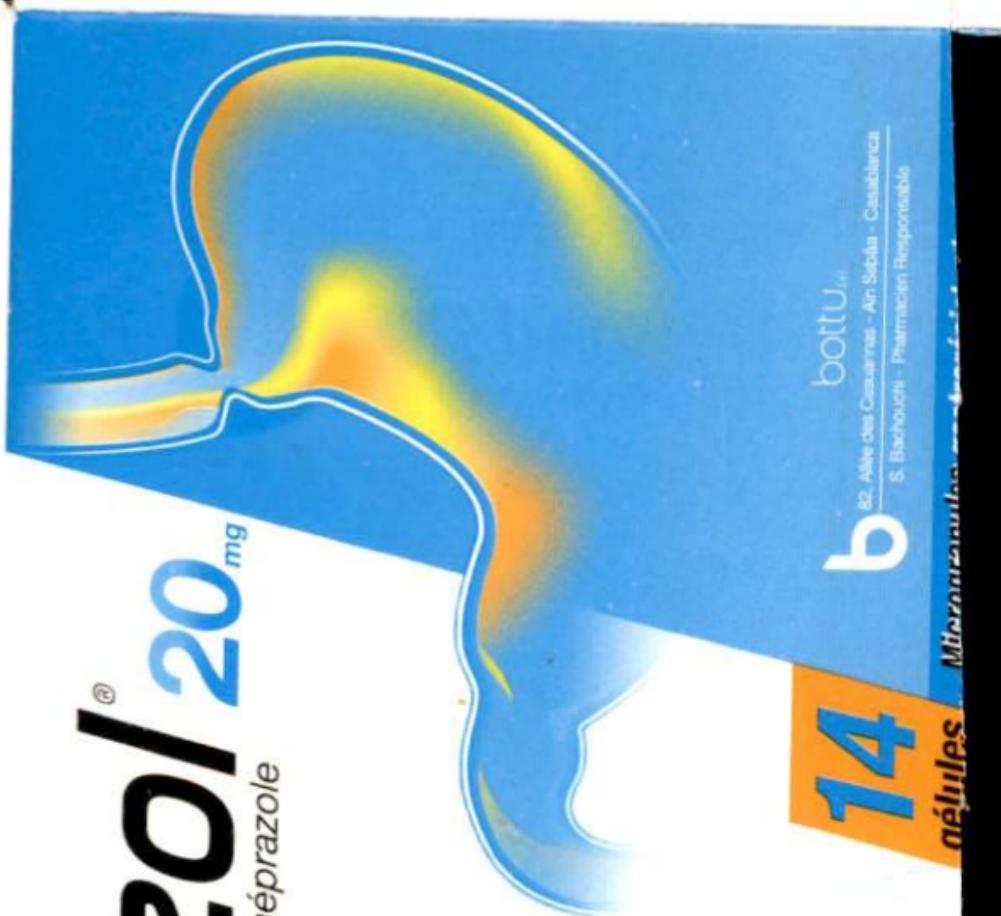
14

20 mg

Oméprazole

®

Prézol



Prézol 20 mg

Oméprazole

b

14

gélules

Boîte des Gélules - Afin Selsia - Cassilancia
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Métronidazole

voie orale

PPV : 52DH80

PER : 06/24

LOT : L1070-2



Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
P.P.V: 428,00 DH.



Respecter les doses prescrites

احترم дозы, назначенные врачом

Uniquement sur ordonnance - Liste 1

بصري ف لفظ بوجوند و صلبة طبلية

نسمة ١

Uniquement sur ordonnance

Liste 1 - Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

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

Janumet® 50 mg/850 mg

جانوميت 50 ملجم / 850 ملجم

أقراص مغلفة;

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليپتين / ميتفورمين هايدروكلورايد



Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
PPV: 428,00 DH.

P.P.V: 428,00 DH.



6 118001 160488

Janumet® 50 mg/850 mg

جانیومت 50 ملجم / 850 ملجم

Comprimés pelliculés; اص مغلفة

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سیتاجلیبین / میتفورمین هایدروکلوراید



Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
P.P.V: 428,00 DH.



Respecter les doses prescrites

احترم дозы, назначенные врачом

Uniquement sur ordonnance - Liste 1

بصري ف لفظ بوجوند و صلبة طبلية

نسمة ١

Uniquement sur ordonnance

Liste 1 - Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

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

Janumet® 50 mg/850 mg

جانوميت 50 ملجم / 850 ملجم

أقراص مغلفة;

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليپتين / ميتفورمين هايدروكلورايد



Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas



CIVASTINE® 20 mg

Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



20 mg

30 Comprimés
pelliculés

Voie orale

CIVASTINE®
Simvastatine

bottU/R

82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

PPV: 97DH60
PER: 02/25

LOT: M602-2





CIVASTINE® 20 mg

Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



20 mg

30 Comprimés
pelliculés

Voie orale

CIVASTINE®
Simvastatine

bottU/R

82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

PPV: 97DH60
PER: 02/25

LOT: M602-2





CIVASTINE® 20 mg

Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



20 mg

30 Comprimés
pelliculés

Voie orale

CIVASTINE®
Simvastatine

bottU/R

82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

PPV: 97DH60

PER: 02/25

LOT: M602-2





CIVASTINE® 20 mg

Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



20 mg

30 Comprimés
pelliculés

Voie orale

CIVASTINE®
Simvastatine

bottU/R

82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

PPV: 97DH60
PER: 02/25

LOT: M602-2





CIVASTINE® 20 mg

Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



20 mg

30 Comprimés
pelliculés

Voie orale

CIVASTINE®
Simvastatine

bottU/R

82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

PPV: 97DH60

PER: 02/25

LOT: M602-2



Amarel® 4 mg

glimépiride/glimepiride

voie orale/oral use

30 Comprimés/tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325



3 664 798 032437

SANOFI 

Amarel® 4 mg

glimépiride/glimepiride

voie orale/oral use

30 Comprimés/tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325



3 664798 032437

SANOFI

Amarel® 4 mg

glimépiride/glimepiride

voie orale/oral use

30 Comprimés/tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325



3 664798 032437

SANOFI

Amarel® 4 mg

glimépiride/glimepiride

voie orale/oral use

30 Comprimés/tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325



3 664798 032437

SANOFI

كارديوأسبرين 100 مغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Tenir hors de portée des enfants

excipients qsp un comprimé
d'acide acétylsalicylique

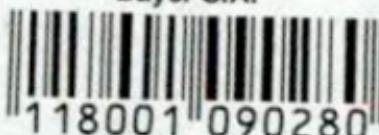
1 comprimé contient 100 mg

Composition:

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



كارديوأسبرين 100 مغ

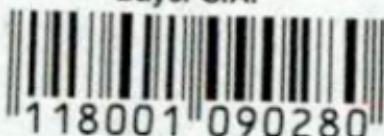
حمض أسيتييل ساليسيليك

Composition:
1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un comprimé
Tenir hors de portée des enfants

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



كارديوأسبرين 100 مغ

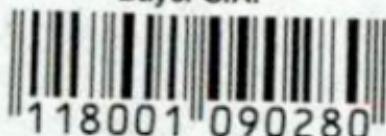
حمض أسيتييل ساليسيليك

Composition:
1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un comprimé
Tenir hors de portée des enfants

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



كارديوأسبرين 100 مغ

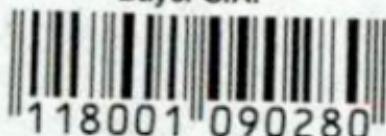
حمض أسيتيل ساليسيليك

Composition:
1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un comprimé
Tenir hors de portée des enfants

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

