

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

- Reclamation : 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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0046237

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8187 Société : RAM 173387
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHAKLI Hassan
Date de naissance : 18 11 56
Adresse : Fnang Lot DHAR Rue 32 n°43
Ain Chac
Tél : 0665789670 Total des frais engagés : 28 97,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. NADIR ANINA
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
Boulevard Anoual Casablanca
Tél : 05 22 86 44 86 / 05 22 86 44 44
Date de consultation : 30.08.2023
Nom et prénom du malade : CHAKLI HASSAN Age : 66 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète Type 2
Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : Diabète Type 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
01 AOUT 2023			250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOULEVARD OUBA 89 Bis, Rue 2 Lot. Mahdia, Am Chouk Casablanca Tél.: 05 22 50 15 40	20/08/23	2047,6

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
		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 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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 :
VALABLE 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 Ain Choc CASA

Bénéficiaire de soins :

☐ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

ENDOCRINOLOGIE - Diabétologie

N° ICE :

N° INPE :

021163089

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 AOÛT 2023

Cachet et signature du médecin traitant :

[Signature and Stamp of Dr. NADIR AMINE]

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

Docteur NADIR Amina

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue

Nutritionniste



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

الدكتورة ندير أمينة

طبيبة اختصاصية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية

الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول

النحافة - تأخر النمو والبلوغ

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

AMAREL 4 MG

1 Comprimé le matin avant le repas pendant 3 mois

JANUMET 50/1000 MG

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

CIVASTINE 20 MG

1 Comprimé le soir après le repas pendant 3 mois

CARDIOASPIRINE

1 Comprimé le midi après le repas pendant 3 mois

PRAZOL 20 MG

1 Comprimé le matin avant le repas pendant 3 mois

صيدلية شارع الدوحة
PHARMACIE BOULEVARD DOHA
89 945 Rue 2, Mandia, Ann Chouk
Casablanca, T. 05 22 50 15 30

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

182, Bd Anoual, Tour Anoual, Derb Ghalef, Casablanca

Tél : 05 22 86 44 86 - 05 22 86 44 44

e-mail : nadiramina@yahoo.fr

I.C.E : 001648613000070

182, شارع أنوال، درب غلف، الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 44 44 - 05 22 86 44 86

العنوان الإلكتروني : nadiramina@yahoo.fr

Prazol[®] 20^{mg}

Oméprazole

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

28

bottuTM

b

82, Allée des Calvairias - Ain Seïda - Casablanca
S. Bachouch - Pharmacien Responsable



Prazol[®] 20^{mg}

Oméprazole

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

28

bottuTM

b

82, Allée des Calvairias - Ain Seïda - Casablanca
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

Prazol[®] 20^{mg}

Oméprazole

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

28

bottuTM

b

82, Allée des Calvairas - Ain Sabâ - Casablanca
S. Bachouch - Pharmacien Responsable



Prazol[®] 20^{mg}

Oméprazole

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

28

bottuTM

b

82, Allée des Calvairias - Ain Seïda - Casablanca
S. Bachouch - Pharmacien Responsable



Pra[®]zol 20^{mg}
Oméprazole

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

Voie orale

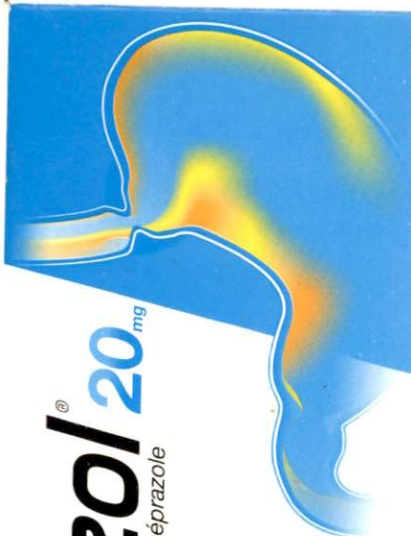
14
gélules

bottu[®]

82, Allée des Casernes - Ain Seïda - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Pra[®]zol 20^{mg}
Oméprazole

14
gélules



Pra[®]zol 20^{mg}
Oméprazole

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

14
gélules

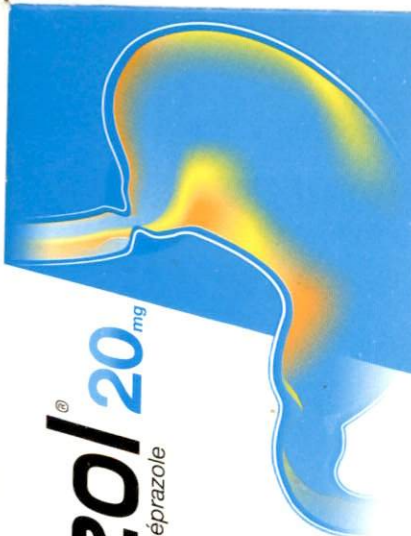
bottu[®]

82, Allée des Casernes - Ain Sebaa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Voie orale

14
gélules

Pra[®]zol 20^{mg}
Oméprazole





تاريخ (التسليم)
12-2021
رقم التسليم/التيار

تاريخ (التسليم)
12-2023
MO12452

Exp./Date

Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1

يصرف فقط بوصف من طبيب - 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° : 267/19/DMP/21/NRQ
P.P.V: 428,00 DH.



Janumet® 50 mg/850 mg

جانيومت 50 ملجم / 850 ملجم

Comprimés pelliculés; أقراص مغلفة

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليببتين / ميتفورمين هيدروكلوريد



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



تاريخ (التسليم)
12-2021
رقم التسليم/التيار

تاريخ (التسليم)
12-2023
MO12452

Exp./Date

Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1

يصرف فقط بوصف من طبيب - 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° : 267/19/DMP/21/NRQ
P.P.V: 428,00 DH.



Janumet® 50 mg/850 mg

جانيومت 50 ملجم / 850 ملجم

Comprimés pelliculés; أقراص مغلفة

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليببتين / ميتفورمين هيدروكلوريد



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



تاريخ (التسليم)
12-2021
رقم التسليم/التيار

تاريخ (التسليم)
12-2023
MO12452

Exp./Date

Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1

يصرف فقط بوصف من طبيب - 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° : 267/19/DMP/21/NRQ
P.P.V: 428,00 DH.



Janumet® 50 mg/850 mg

جانيومت 50 ملجم / 850 ملجم

Comprimés pelliculés; أقراص مغلفة

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليبين / ميتفورمين هيدروكلوريد



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



CIVASTINE[®] 20 mg
Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



mg

20

CIVASTINE[®]

Simvastatine

30 comprimés
pelliculés

Voie orale

bottu_{SA}

b

82, Allée des Casuarinas - Ain Seblla - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 97DH60
PER: 02/25
LOT: M602-2





CIVASTINE[®] 20 mg
Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



mg

20

CIVASTINE[®]

Simvastatine

30 comprimés
pelliculés

Voie orale

bottu_{SA}

b

82, Allée des Casuarinas - Ain Seblla - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 97DH60
PER: 02/25
LOT: M602-2





CIVASTINE[®] 20 mg
Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



mg

20

CIVASTINE[®]

Simvastatine

30 comprimés
pelliculés

Voie orale

bottu_{SA}

b

82, Allée des Casuarinas - Ain Seblla - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 97DH60
PER: 02/25
LOT: M602-2





CIVASTINE[®] 20 mg
Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



mg

20

CIVASTINE[®]

Simvastatine

30 comprimés
pelliculés

Voie orale

bottu_{SA}

b

82, Allée des Casuarinas - Ain Seblla - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 97DH60
PER: 02/25
LOT: M602-2





CIVASTINE[®] 20 mg
Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



mg

20

CIVASTINE[®]

Simvastatine

30 comprimés
pelliculés

Voie orale

bottu_{/R}

b

82, Allée des Casuarinas - Ain Seblla - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

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



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



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



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



SANOFI



Tenir hors de portée des enfants

Composition:
1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un comprimé

كارديو أسبرين 100 مغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
كل قرص يحتوي على
البروتينات
من السعال القوي
من السعال

Tenir hors de portée des enfants

Composition:
1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un comprimé

كارديو أسبرين 100 مغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
كل قرص يحتوي على
البروتينات
من السعال القوي
من السعال

Tenir hors de portée des enfants

Composition:
1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un comprimé

كارديو أسبرين 100 مغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
كل قرص يحتوي على
البروتينات
من السعال القوي
من السعال

Tenir hors de portée des enfants

Composition:
1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un comprimé

كارديو أسبرين 100 مغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



البركتية :
كل قرص يحتوي على 100 مغ من
حمض أسيتيل ساليسيليك
السواج لقرص واحد
سليمي