

# 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

- 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M21- 066598

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7015 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : CHAHJIL Nadia A 73841  
 Date de naissance :  
 Adresse : Haj FAHAM Lotissement 106 N° 22  
 Tél. : 06 60 32 63 06 Total des frais engagés : 2612,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/06/2023  
 Nom et prénom du malade : CHAHJIL NADIA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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  
 Signature de l'adhérent(e) :

Le : 07/06/2023

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
07/06/93	C.S.		3000.7	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

07/06/93 2612.20

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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

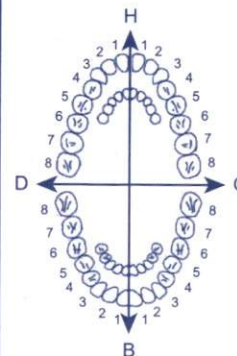
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

[Création, remont, adjonction]

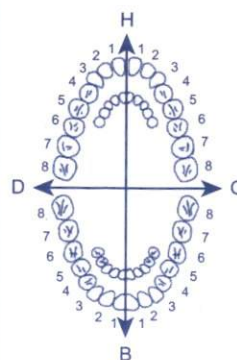
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIO - VASCULAIRES

Dr. Abdelkhalek CHOULADI

CARDIOLOGUE

Spécialiste Maladies du Cœur et Vaisseaux  
Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris  
Diplôme de Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
Ex. Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplôme d'Echographie - Doppler Cœur & Vaisseaux  
Holter Tensionnel



الدكتور عبد الخالق شولادي

طبيب القلب

إختصاصي في أمراض القلب والشرابيين  
الدورة الدموية وارتفاع الضغط الدموي  
خريج كلية الطب بباريس  
الكشف بالأمواج ما فوق الصوتية والصدى للقلب

Casablanca le : 07.06.98 في الدار البيضاء

4mm

Dr. CHOULADI Abdelkhalek  
Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
50, Rue Mostapha El Mâani - Darb Omar  
Casablanca - Tél.: 05 22 44 35 39 / 05 22 22 22 29  
Urgence : 06 61 16 22 29

CARINEL MARIA

437,00x4  
Jenna A 50/11000

85,20x2  
Amber

22,70x2  
Banyulen

154,30x3  
Scitaplo

177,50  
Novonorm

STE PHARM  
CASABLANCA  
Lot. Haj Fatih Rue 6 N° 3 Lot 6  
Casablanca - Tél. 0522 93 10 28

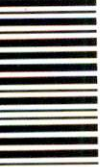
STE PHARM  
CASABLANCA  
Lot. Haj Fatih Rue 6 N° 3 Lot 6  
Casablanca - Tél. 0522 93 10 28

Dr. CHOULADI Abdelkhalek  
Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
50, Rue Mostapha El Mâani - Darb Omar  
Casablanca - Tél.: 05 22 44 35 39 / 05 22 22 22 29  
Urgence : 06 61 16 22 29



Sur Rendez-vous

50 زنقة مصطفى المعاني (مقابل متجر الرياض) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 35 39 / 05 22 22 22 29  
50, Rue Mostapha El Mâani - (en face Centre Riad) - Casablanca - Tél.: 05 22 44 35 39 / 05 22 22 44 35 39



تاريخ الإمتحان / Mfg  
11-2021  
رقم التسجيل / Lot

تاريخ الإمتحان / Exp  
11-2023  
M006965

Respecter les doses prescrites  
إحترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1  
يصرف فقط بوصفة 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.



**Janumet® 50 mg/1000 mg**

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

أقراص مغلفة; Comprimés pelliculés;

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليببتين / ميتفورمين هايدروكلورايد



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

# NovoNorm<sup>®</sup> 1mg Comprimés

90 comprimés  
Répaglinide

Voie orale

Chaque comprimé contient : 1mg

AMM n°: 98DMP/21/NRQ

Importé et distribué sous licence

Par LAPROPHAN

21 Rue des Oudaya

20300 Casablanca

**NovoNorm<sup>®</sup>**  
**1mg Comprimés**  
90 comprimés

الإنتاج Fab./  
المصنعة Per./

العلامة Lot:

08/2019  
07/2024

06905497H



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

**Amlor** 5 mg ○  
28 COMPRIMÉS



28 قرص

5 mg

أملور  
5 mg

UT.AV :

0 4 2 4

P.P.V.

LOT N° :

F E 4 2 9 :

3 9 2 0

09366067/7

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

**Amlor** 5 mg ○  
28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

28 قرص

5 mg



أملور 5

UT.AV : 2 4

P.P.V.

8 9 2 0

LOT N° : FF920

09366067/7



تاريخ الإنتاج/Exp.  
09-2021

تاريخ الانتهاء/Exp.  
09-2023  
M002657

رقم التسجيل/Lot

احترموا الجرعات الموصوفة  
Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance – Liste 1  
يصرّف فقط بوصف طبية – قائمة 1  
Liste I – Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

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

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



**Janumet® 50 mg/1000 mg**

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

أقراص مغلفة; Comprimés pelliculés;

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليببتين / ميتفورمين هايدروكلورايد



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



11-2023  
M017429

رقم الترخيص: 11-2021

مبلغ / الجرعة: 11-2023

Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1  
بصرف 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.V.: 437,00 DH.



6 118001 160495

**Janumet® 50 mg/1000 mg**

جانبوت 50 ملجم / 1000 ملجم

Comprimés pelliculés; أقراص مغلفة

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاغليبتين / ميتفورمين هيدروكلوريد



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



**Janumet® 50 mg/1000 mg**

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

Comprimés pelliculés; أقراص مغلفة

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليبين / ميتفورمين هايدروكلورايد

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

P.P.V: 437,00 DH.



Exp: 11-2023  
W006965

تاريخ الانتهاء/Exp:

Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Lis  
فقط بوصفة طبية - قائمة  
Liste I - Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

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



LOT :  
PER :  
PPV :



**Baycutène® N**



**Baycutène® N**

# Baycutène® N

Anti-eczémateux

**15 g** de crème

Bayer

Usage externe

**15 g** de crème

Bayer

Usage externe



# إسيتاب 10<sup>®</sup> ملغ

إسيتالوبرام

30 قرصا ملبسا

S-CITAP<sup>®</sup> 10 mg  
30 Comprimés pelliculés  
61118001151363

LOT: KE10096  
PER: RJT 2023  
PPV: 154 DH 30

Maroc

Escitalopram

S-CITAP<sup>®</sup> 10 mg

# إسيتاب 10<sup>®</sup> ملغ

إسيتالوبرام

30 قرصا ملبسا

S-CITAP<sup>®</sup> 10 mg  
30 Comprimés pelliculés  
61118001151363

LOT: KE10096  
PER: RJT 2023  
PPV: 154 DH 30

Maroc

Escitalopram

S-CITAP<sup>®</sup> 10 mg