

**RECOMMANDATION PORTÉE 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.

**Maladies 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**

- Réclamation : 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.



**Déclaration de Maladie**

M22- 0030468

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3110 Société : RAM 175602  
 Actif       Pensionné(e)       Autre :  
 Nom & Prénom : ZAID LARBI  
 Date de naissance : 01/01/45  
 Adresse : 19 MOUJAHIDINE AL AAROUJ (NADOR)  
 Tél : 06 61 1558 08 Total des frais engagés : 2316,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Professeur ZAID Driss Néphrologie Centre de Maladies Rénales Dialyses Al Hayat Oasis 29, Rue Edmond Rostand - Oasis Casablanca**  
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant  
 Nature de la maladie : Hypertension artérielle - Tr. stak  
 Affection longue durée ou chronique  ALD  ALC Pathologie :  
 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 : 16 / 06 / 2023  
 Signature de l'adhérent(e) : .....

### 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
16.06.2023				<i>Pratent</i> 

### EXECUTION DES ORDONNANCES



Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/06/23	2316,60

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

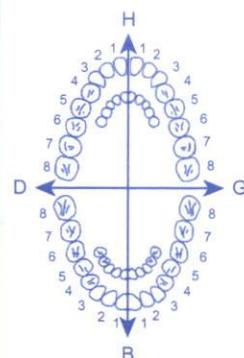
### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veillez 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

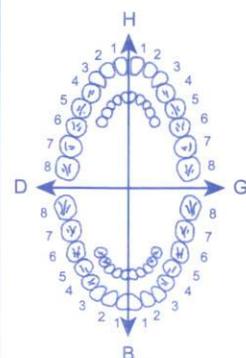
### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
D	00000000	00000000	B
35533411	11433553		

#### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA 16.06.2027



Professeur Zaid Driss  
Néphrologie  
Dialyse

M: Zaid Larbi

Traitement de 06 mois

153.30 x 12

1839.60

Permutation 160

79.50 x 6

rep x 2, 477.00

Terracostine 5

8316.60

rep/2



Professeur Zaid Driss  
Néphrologie  
Centre de Maladies Rénales Dialyse  
Al Hayat Oasis  
29, Rue Edmond Rostand - Oasis  
Casablanca





Permixon 160 mg  
30 GÉLULES

  
Pierre Fabre  
maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa  
Casablanca - Maroc

30 درجعة ممتوية.

يحتفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن  
يحتفظ بعيدا عن مراهي ومتناول الاطفال.  
يخبى قراءه هذه النشرة بتمعن قبل الاستعمال.  
Ce médicament doit être conservé à une  
température inférieure à 30°C.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

علبة من 30 كسولة

مستخلص شحم ستيروليك ستيرينوا ريتينيس  
160 ملج  
نتر

113,30



Permixon 160 mg  
30 GÉLULES

  
Pierre Fabre  
maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa  
Casablanca - Maroc

30 درجعة ممتوية.

يحتفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن  
يحتفظ بعيدا عن مراهق ومتناول الاطفال.  
يجب قراءة هذه النشرة بعناية قبل الاستعمال.  
Ce médicament doit être conservé à une  
température inférieure à 30°C.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

عناية من 30 كسولة

مستخلص شحم ستيروليك ستيرينوا ريتينيس  
160 ملج  
نتر

113,30



Permixon 160 mg  
30 GÉLULES

  
Pierre Fabre  
maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebâa  
Casablanca - Maroc

30 درجعة ممتوية.

يحتفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن  
يحتفظ بعيدا عن مراهق ومتناول الاطفال.  
يجب قراءة هذه النشرة بتمعن قبل الاستعمال.  
Ce médicament doit être conservé à une  
température inférieure à 30°C.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

علبة من 30 كسولة

مستخلص شحم ستيروليك ستيرينوا ريتينيس  
160 ملج  
نتر

113,30



Permixon 160 mg  
30 GÉLULES

Pierre Fabre  
maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebâa  
Casablanca - Maroc



30 درجة مئوية.

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن  
30 درجة مئوية.  
يحفظ بعيدا عن مرمى ومناول الأطفال.  
يجب قراءة هذه النشرة بعناية قبل الاستعمال.  
Ce médicament doit être conservé à une  
température inférieure à 30°C.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

عناية من 30 كسولة

مستخلص شحم ستيروليك ستيرينوا ريتينيس  
160 ملج  
نتر

113,30



Permixon 160 mg  
30 GÉLULES

Pierre Fabre  
maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa  
Casablanca - Maroc



30 درجة مئوية.

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن  
يحفظ بعيدا عن مراهق ومتناول الأطفال.  
يجب قراءة هذه النشرة بعناية قبل الاستعمال.  
Ce médicament doit être conservé à une  
température inférieure à 30°C.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

عناية من 30 كسولة

مستخلص شحم ستيروليك ستيرينوا ريتينيس  
160 ملج  
نتر

113,30



Permixon 160 mg  
30 GÉLULES

  
Pierre Fabre  
maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebâa  
Casablanca - Maroc

30 درجعة ممتوية.

يحتفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن  
يحتفظ بعيدا عن مرمى ومناول الأطفال.  
يجب قراءة هذه النشرة بعناية قبل الاستعمال.  
Ce médicament doit être conservé à une  
température inférieure à 30°C.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

عناية من 30 كسولة

مستخلص شحم ستيروليك ستيرينوا ريتينيس  
160 ملج  
نتر

113,30



Permixon 160 mg  
30 GÉLULES

Pierre Fabre  
maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebâa  
Casablanca - Maroc



30 درجة مئوية.

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن  
30 درجة مئوية.  
يحفظ بعيدا عن مرمى ومناول الأطفال.  
يجب قراءة هذه النشرة بعناية قبل الاستعمال.  
Ce médicament doit être conservé à une  
température inférieure à 30°C.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

عناية من 30 كسولة

مستخلص شحم ستيروليك ستيرينوا ريتينيس  
160 ملج  
نتر

113,30



Permixon 160 mg  
30 GÉLULES

Pierre Fabre  
maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebâa  
Casablanca - Maroc



30 درجة مئوية.

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن  
30 درجة مئوية.  
يحفظ بعيدا عن مرمى ومناول الأطفال.  
يجب قراءة هذه النشرة بعناية قبل الاستعمال.  
Ce médicament doit être conservé à une  
température inférieure à 30°C.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

عناية من 30 كسولة

مستخلص شحم ستيروليك ستيرينوا ريتينيس  
160 ملج  
نتر

113,30



Permixon 160 mg  
30 GÉLULES

  
Pierre Fabre  
maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa  
Casablanca - Maroc

30 درجعة ممتوية.

يحتفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن  
يحتفظ بعيدا عن مراهي ومتناول الاطفال.  
يجب قراءة هذه النشرة بتمعن قبل الاستعمال.  
Ce médicament doit être conservé à une  
température inférieure à 30°C.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

علبة من 30 كسولة

مستخلص شحم ستيروليك ستيرينوا ريتينيس  
160 ملج  
نتر

113,30



Permixon 160 mg  
30 GÉLULES

Pierre Fabre  
maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebâa  
Casablanca - Maroc



30 درجة مئوية.

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن  
30 درجة مئوية.  
يحفظ بعيدا عن مرمى ومناول الأطفال.  
يجب قراءة هذه النشرة بعناية قبل الاستعمال.  
Ce médicament doit être conservé à une  
température inférieure à 30°C.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

عناية من 30 كسولة

مستخلص شحم ستيروليك ستيرينوا ريتينيس  
160 ملج  
نتر

113,30



Permixon 160 mg  
30 GÉLULES

Pierre Fabre  
maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa  
Casablanca - Maroc



30 درجة مئوية.

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن  
يحفظ بعيدا عن مرمى ومناول الأطفال.  
يجب قراءة هذه النشرة بعناية قبل الاستعمال.  
Ce médicament doit être conservé à une  
température inférieure à 30°C.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

عناية من 30 كسولة

مستخلص شحم ستيروليك ستيرينوا ريتينيس  
160 ملج  
نتر

113,30



Permixon 160 mg  
30 GÉLULES

Pierre Fabre  
maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa  
Casablanca - Maroc



30 درجة مئوية.

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن  
يحفظ بعيدا عن مراهق ومتناول الأطفال.  
يجب قراءة هذه النشرة بعناية قبل الاستعمال.  
Ce médicament doit être conservé à une  
température inférieure à 30°C.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

عناية من 30 كسولة

مستخلص شحم ستيروليك ستيرينوا ريتينيس  
160 ملج  
نتر

113,30

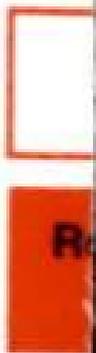
# **TERAZOSINE NORMON® 5**

## **Térazosine**

**LOT: 12822012**  
**PER: 09/2025**  
**PPU: 79,50 DH**

**Boite de 30 comprimés**  
**Voie orale**

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Pas de précautions particulières de conservation.  
Sous ordonnance médicale.  
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.  
Tableau A (Liste I).



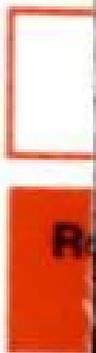
# TERAZOSINE NORMON® 5

## Térazosine

LOT: 12822012  
PER: 09/2025  
PPU: 79,50 DH

**Boite de 30 comprimés**  
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Pas de précautions particulières de conservation.  
Sous ordonnance médicale.  
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.  
Tableau A (Liste I).



# **TERAZOSINE NORMON® 5**

## **Térazosine**

LOT: 12822012  
PER: 09/2025  
PPU: 79,50 DH

**Boite de 30 comprimés**  
**Voie orale**

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Pas de précautions particulières de conservation.  
Sous ordonnance médicale.  
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.  
Tableau A (Liste I).

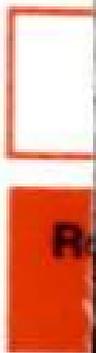
# TERAZOSINE NORMON® 5

## Térazosine

LOT: 12822012  
PER: 09/2025  
PPU: 79,50 DH

**Boite de 30 comprimés**  
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Pas de précautions particulières de conservation.  
Sous ordonnance médicale.  
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.  
Tableau A (Liste I).



# TERAZOSINE NORMON® 5

## Térazosine

LOT: 12822012  
PER: 09/2025  
PPU: 79,50 DH

**Boite de 30 comprimés**  
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Pas de précautions particulières de conservation.  
Sous ordonnance médicale.  
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.  
Tableau A (Liste I).

# TERAZOSINE NORMON® 5

## Térazosine

LOT: 12822012  
PER: 09/2025  
PPU: 79,50 DH

**Boite de 30 comprimés**  
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Pas de précautions particulières de conservation.  
Sous ordonnance médicale.  
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.  
Tableau A (Liste I).