

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.

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **5248** Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : **Retraitee**
 Nom & Prénom : **Dr. Mouaffak K. Radjic**
 Date de naissance : **28/01/1953**
 Adresse : **Rue Larache n°62 Apt n°15 Haye Salam**
BP 20210 Casablanca
 Tél. : **0614542128** Total des frais engagés : **# 1852,30** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Aomar RAHHALI
SPECIALISTE
Endocrinologie-Diabétologie
Tél : 0522 31 02 75 - Casablanca
95 Bd. Mohamed V

Date de consultation : **11/09/2023**
 Nom et prénom du malade : **MOUAFFAK Kharidj E. BAKIL** Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : **Dyslipidémie - HTA - Arthrose**
 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.

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 : **CASA** Le : **11/09/23**
 Signature de l'adhérent(e) : **Mouaffak**

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.

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
11.09.23	CS		300,-	Dr. Aomar RAHHAL SPECIALISTE Endocrinologie-Diabétologie Tél: 0522 31 02 15 Casablanca 95 Bd. Mohamed V

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL ARANDA Bd. Mohamed V - Ain Sebaa Rue El Ghara - Ain Sebaa Tél: 0522 67 30 06	11/09/23	1552,30

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	

APROVASC 300 mg/5 mg
Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbésartan / Amlodipine

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH
6 118001 082049

28 comprimés / 28 comprimés

APROVASC 300 mg/5 mg
Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbésartan / Amlodipine

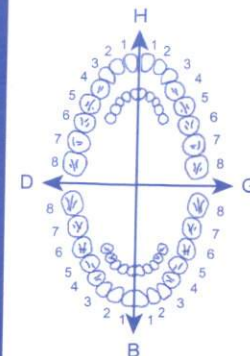
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH
6 118001 082049

28 comprimés

APROVASC 300 mg/5 mg
Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbésartan / Amlodipine

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH
6 118001 082049

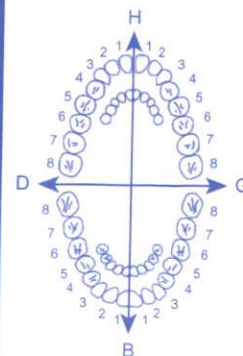
28 comprimés



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

APROVASC 300 mg/5 mg
Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbésartan / Amlodipine

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH
6 118001 082049

28 comprimés

APROVASC 300 mg/5 mg
Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbésartan / Amlodipine

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH
6 118001 082049

28 comprimés

APROVASC 300 mg/5 mg
Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbésartan / Amlodipine

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH
6 118001 082049

28 comprimés

APROVASC 300 mg/5 mg
Irbésartan / Bésilate d'amlodipine
Irbésartan / Amlodipine

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH
6 118001 082049

28 comprimés

L'EXECUTION

Docteur Aomar RAHHALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goîtres

Hypertension - Cholestérol - Obésité

Mésothérapie - Electrolipolyse

Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V

(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)

Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

دكتور عمر الرحالي

خريج كلية الطب بوردو

اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر

و الملح و السمنة و الكولسترول

95، شارع محمد الخامس

(ممر كاليناري على اليسار الطابق الثاني)

لهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : 11.09.23.....الدار البيضاء في

9x6.80 Mou MOUAFFAK Khadife Et BAKILY

1/ Levalthyrox 25

7x185.60

2/ Aprivace 300

3/ NGBL 20

2x409.00

4/ Zinablin 45

5/ Utac 1000 eff. Sa

3x36.70

6/ Auxo

1552.30



ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90

EXP 06/2025
LOT 10058 62

ZINASKIN® 45 mg
20 comprimés effervescents

20 compr



ZINASKIN® 45 mg

ZINASKIN® 45 mg
20 comprimés effervescents

PPV 40DH90



20 comprimés

Dr. A

Endoc

Tél : 052

95

Dr. Aomar RAHHALI

Endocrinologie

Tél : 0522 31 02 75 - Casablanca

95 Bd. Mohamed V

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

04/2024
60153K
05/2021

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



7862160335

04/2024
60153K
05/2021

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

04/2024
60153K
05/2021

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

04/2024
60153K
05/2021

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

04/2024
60153K
05/2021

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

04/2024
60153K
05/2021

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



7862160335

04/2024
60153K
05/2021

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

04/2024
60153K
05/2021

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



7862160335

04/2024
60153K
05/2021

EXP:
Lot:
Fab:

3620194

أنكسيول[®]

برومازيبام
6 مغ

30 قرصا قابلا
للکسر على أربع

ANXIOL[®] 6 mg ○
30 comprimés quadrisécables

6 118000 081111

عن طريق الفم



سبيماكو المغرب
SPIMACO MAROC

3620194

أنكسيول[®]

برومازيبام
6 مغ

30 قرصا قابلا
للکسر على أربع

ANXIOL[®] 6 mg ○
30 comprimés quadrisécables

6 118000 081111

عن طريق الفم



سبيماكو المغرب
SPIMACO MAROC

3620194

أنكسيول[®]

برومازيبام
6 مغ

30 قرصا قابلا
للکسر على أربع

ANXIOL[®] 6 mg ○
30 comprimés quadrisécables

6 118000 081111

عن طريق الفم



سبيماكو المغرب
SPIMACO MAROC