

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.



Déclaration de Maladie : N° P19- 0022566

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4817 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LOULIDI SAAFI Fouad Date de naissance : 27.01.1960

Adresse : Bd OUD EL MAH N° 55 OUL FA CASABLANCA

Tél : 0661052144 Total des frais engagés : 3708,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/09/2023

Nom et prénom du malade : LOULIDI SAAFI Fouad Age : 1960

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète goutte HTA

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 Le : 20/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/09/23	3408,60

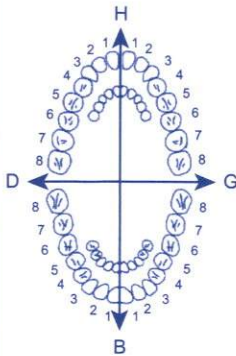
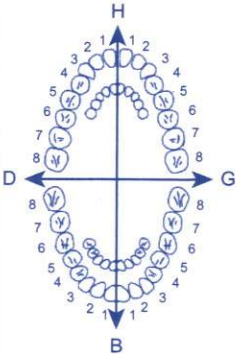
[illegible][illegible]

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 <input type="text"/>														
				Montants des Soins <input type="text"/>														
				Début d'exécution <input type="text"/>														
				Fin d'exécution <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient des Travaux <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des Soins <input type="text"/>														
				Date du devis <input type="text"/>														
			Date de l'exécution <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^r Louidi seed touo

Casablanca, le : 12/09/23

437,00
6B x 6 } Janumet 50/1000 1 matin - 1 soir
4B 21,00 } metformine 1000 1 midi
x 4
4B 43,00 } zylic 300 1 soir
x 4
4B. } Ferrogrip 160 ou Lipenthyl 160 1 soir
116,80
x 4 Low 4 man

1B 31,30 } zylic 200
x 2

Total = 3408,60

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGUE
119, Bd. Bir Anzarane
Maârif - CASABLANCA

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nassar
Docteur en Pharmacie
55, Av. Oued Sebou - El Oulfa
Tél / Fax : 05 22 90 53 45
CASABLANCA
ICE : 001541468000057

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

Zyloric®
allopurinol

200 mg

28 comprimés
Voie orale

LOT 230748
EXP 02 2027
PPV 31.30

Zyloric®
allopurinol

200 mg

28 comprimés
Voie orale

LOT 223844
EXP 11 2026
PPV 31.30

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

1000 mg

PPV 210400
PER 06/26
LOT M2116

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

1000 mg

PPV 210400
PER 06/26
LOT M2116

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

1000 mg

PPV 210400
PER 06/26
LOT M2116

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

1000 mg

PPV 210400
PER 06/26
LOT M2116

زِيلُورِيك[®]

أَلُوبُورِينُول

300 ملغ

28 قرصا
عن طريق الفم

لا يجب استعمال هذا الدواء بعد نهاية الصلاحية
يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة لا تتعدى
25 درجة مئوية وبعيدا عن الرطوبة.
اقرأ النشرة الداخلية بتمعن قبل الإستعمال.
لا يأخذ هذا الدواء إلا تحت مراقبة طبية.

Ne laisser ni à la vue ni à la portée des enfants.
يحفظ الدواء بعيدا عن رؤية و متناول الأطفال.
Uniquement sur ordonnance.
لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية.
جدول (A) (قائمة I)
Tableau A (Liste I)
احترم الجرعات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



43,20

زِيلُورِيك[®]

أَلُوبُورِينُول

300 ملغ

28 قرصا
عن طريق الفم

لا يجب استعمال هذا الدواء بعد نهاية الصلاحية
يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة لا تتعدى
25 درجة مئوية وبعيدا عن الرطوبة.
اقرأ النشرة الداخلية بتمعن قبل الإستعمال.
لا يأخذ هذا الدواء إلا تحت مراقبة طبية.

Ne laisser ni à la vue ni à la portée des enfants.
يحفظ الدواء بعيدا عن رؤية و متناول الأطفال.
Uniquement sur ordonnance.
لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية.
جدول (A) (قائمة I)
Tableau A (Liste I)
احترم الجرعات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



43,20

زِيلُورِيك[®]

أَلُوبُورِينُول

300 ملغ

28 قرصا
عن طريق الفم

لا يجب استعمال هذا الدواء بعد نهاية الصلاحية
يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة لا تتعدى
25 درجة مئوية وبعيدا عن الرطوبة.
اقرأ النشرة الداخلية بتمعن قبل الإستعمال.
لا يأخذ هذا الدواء إلا تحت مراقبة طبية.

Ne laisser ni à la vue ni à la portée des enfants.
يحفظ الدواء بعيدا عن رؤية و متناول الأطفال.
Uniquement sur ordonnance.
لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية.
جدول (A) (قائمة I)
Tableau A (Liste I)
احترم الجرعات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



43,20

زِيلُورِيك[®]

أَلُوبُورِينُول

300 ملغ

28 قرصا
عن طريق الفم

لا يجب استعمال هذا الدواء بعد نهاية الصلاحية
يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة لا تتعدى
25 درجة مئوية وبعيدا عن الرطوبة.
اقرأ النشرة الداخلية بتمعن قبل الإستعمال.
لا يأخذ هذا الدواء إلا تحت مراقبة طبية.

Ne laisser ni à la vue ni à la portée des enfants.
يحفظ الدواء بعيدا عن رؤية و متناول الأطفال.
Uniquement sur ordonnance.
لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية.
جدول (A) (قائمة I)
Tableau A (Liste I)
احترم الجرعات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



43,20

LIPANTHYL + GROSSESSE =
DANGER

Laboratoires MAPHAR
Boulevard ALKIMIA N°6
Quartier Industriel,
Sidi Bernoussi - Casablanca
Maroc
PPV : 116,80 DH
6 118001 181636

À conserver à une température ne dépassant pas 30°C, et à l'abri de l'humidité.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°م و بعيدا عن الرطوبة.

LIPANTHYL + GROSSESSE =
DANGER

Laboratoires MAPHAR
Boulevard ALKIMIA N°6
Quartier Industriel,
Sidi Bernoussi - Casablanca
Maroc
PPV : 116,80 DH
6 118001 181636

À conserver à une température ne dépassant pas 30°C, et à l'abri de l'humidité.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°م و بعيدا عن الرطوبة.

LIPANTHYL + GROSSESSE =
DANGER

Laboratoires MAPHAR
Boulevard ALKIMIA N°6
Quartier Industriel,
Sidi Bernoussi - Casablanca
Maroc
PPV : 116,80 DH
6 118001 181636

À conserver à une température ne dépassant pas 30°C, et à l'abri de l'humidité.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°م و بعيدا عن الرطوبة.

LIPANTHYL + GROSSESSE =
DANGER

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL* 160 mg CP PEL B30
PPV : 116,80 DH
6 118001 181636

À conserver à une température ne dépassant pas 30°C, et à l'abri de l'humidité.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°م و بعيدا عن الرطوبة.

LIPANTHYL
160 mg Fénofibrate
ليبنتيل
فبنوفبرات 160 ملجم

LIPANTHYL
160 mg Fénofibrate
ليبنتيل
فبنوفبرات 160 ملجم

LIPANTHYL
160 mg Fénofibrate
ليبنتيل
فبنوفبرات 160 ملجم

LIPANTHYL
160 mg Fénofibrate
ليبنتيل
فبنوفبرات 160 ملجم

طريق الانتاج: Mfg
09-2022
رقم الترخيص: Lot

طريق التوزيع: Exp

09-2024
X002073

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1
يصر ف فقط بوجو د و صفة 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;

سيتاجليبنتين / ميتفورمين هایدروكلورايد

طريق الانتاج: Mfg
09-2022
رقم الترخيص: Lot

طريق التوزيع: Exp

09-2024
X003458

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1
يصر ف فقط بوجو د و صفة 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;

سيتاجليبنتين / ميتفورمين هایدروكلورايد

Mfg/ع تاريخ الإنتاج: 09-2022
رقم التسجيل: Lot/ع 8X003458

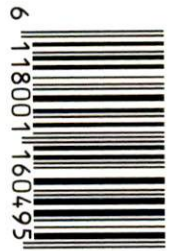
Respecter les doses prescrites
إحترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرف فقط بوجو د و صفة طبية - قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

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

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



6 118001 160495

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

أقراص مغلفة;
Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;
سيتاجليبتين / ميتفورمين هيدروكلوريد

Janumet® 50 mg/1000 mg

Mfg/ع تاريخ الإنتاج: 09-2022
رقم التسجيل: Lot/ع 8X003458

Respecter les doses prescrites
إحترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرف فقط بوجو د و صفة طبية - قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

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

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



6 118001 160495

Janumet® 50 mg/1000 mg

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

أقراص مغلفة;
Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;
سيتاجليبتين / ميتفورمين هيدروكلوريد

Mfg/ع تاريخ الإنتاج: 09-2022
رقم التسجيل: Lot/ع 8X002073

Respecter les doses prescrites
إحترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرف فقط بوجو د و صفة طبية - قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

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

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



6 118001 160495

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

أقراص مغلفة;
Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;
سيتاجليبتين / ميتفورمين هيدروكلوريد

Janumet® 50 mg/1000 mg

Mfg/ع تاريخ الإنتاج: 09-2022
رقم التسجيل: Lot/ع 8X003458

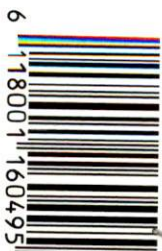
Respecter les doses prescrites
إحترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرف فقط بوجو د و صفة طبية - قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

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

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



6 118001 160495

Janumet® 50 mg/1000 mg

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

أقراص مغلفة;
Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;
سيتاجليبتين / ميتفورمين هيدروكلوريد