

# 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

M22- 0059395

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1792 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ELBAROUANI ANISA  
 Date de naissance : 1956  
 Adresse : N°2 R4 NIVAR EL HANNA  
 B9 ABDELHAMI BOUALIB  
 Tél : 06 03 16 09 29 Total des frais engagés : 1564,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 20/09/2023  
 Nom et prénom du malade : EL Baroudi Amissa Age:  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Hypertension Artérielle  
 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 : Casablanca Le : 13 / 10 / 23  
 Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

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

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
20/05/23	CS		gratuit	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ROSE de la Corniche Rue d'Azouza km 3,500 - Casablanca Tél : 05 22 90 62 98	20/05/23	1764,70

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              11433553              B           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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



**Dr Hind EL FILALI ADIB**

Cardiologue  
Cardiologie Interventionnelle  
Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort - Echocardiographie  
Réadaptation cardiaque

**الدكتورة هند الفيلالي أديب**

أخصائية في أمراض القلب والشرايين  
أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين  
خريجة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد  
إعادة التأهيل القلبي

**20 septembre 2023**

**EL BAROUDI ANISSA**

COVEPRAN 300 /25mg 1 comprimé par jour, pendant 3 Mois\_\_ LE MATIN

AMEP 10mg, Comprimé 1 comprimé par jour, pendant 3 Mois\_\_ LE MATIN

CIVASTINE 20 mg Comprimé pelliculé 1 comprimé par jour, pendant 3 Mois\_\_ LE SOIR

CARDIOASPIRINE 100mg , Comprimé 1 comprimé par jour, pendant 3 Mois\_\_ LE MIDI

STILNOX 10 MG 2 comprimés par jour, pendant 3 Mois\_\_ LE SOIR AU COUCHER

ADDITIVA MULTIVITAMINES 1comprimé par jour, pendant 3 Mois\_\_ LE MATIN

RHUMIX 1sachet x 3/ jour, pendant 6 JOURS\_\_ 3 BOITES

PECTRIL SIROP ADULTES 1 cuillère à soupe matin et 1 midi et 1 soir, pendant 1 Mois\_\_ 3  
FLACONS

DOLIPRANE 1 g Comprimé effervescent séable 1compriméx3/j \_\_ 3 BOITES

VITAMINE C 1000  
1cp par jour 2 BOITES

**Dr. Hind EL FILALI ADIB**  
Cardiologue  
Cardiologie Interventionnelle  
120, Bd. My Idriss, 1er-Résidence My Idriss  
2ème Etage - 114 CASABLANCA  
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76  
ICE : 001625537000091

Tél : 05 22 90 62 98  
Dar Bouazza Km 3,500 - Casablanca  
Rue d'Azemour Quid El Hand

**CIVASTINE®**

Simvastatine

**20 mg**



**30** Comprimés  
pelliculés

Voie orale

bottu<sub>SA</sub>

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaïa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 97DH60  
PER 05/25  
LOT M1518



**CIVASTINE®**

Simvastatine

**20 mg**



**30** Comprimés  
pelliculés

Voie orale

bottu<sub>SA</sub>

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaïa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 97DH60  
PER 05/25  
LOT M1518







091360



# كو-قيبران®

إيربيزارتان/هيدروكلوروتيازيد

300 ملغ/25 ملغ

28 قرصا مغلفا  
عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المدة	صباح	منتصف النهار	مساء	قبل	بعد

Co-Vepran® 300 mg/25 mg  
28 Comprimés pelliculés  
Sothema



6 118000 022855

سو طيما  
Sothema



091360



# كو-قيبران®

إيربيزارتان/هيدروكلوروتيازيد

300 ملغ/25 ملغ

28 قرصا مغلفا  
عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المدة	صباح	منتصف النهار	مساء	قبل	بعد

Co-Vepran® 300 mg/25 mg  
28 Comprimés pelliculés  
Sothema



6 118000 022855

سو طيما  
Sothema

75, 57

10 ملغ  
عن طريق الفم

أميپ  
أسلوبيين

AMEP® 10mg ○  
28 comprimés



28 x ○ قما



CARDIO

Acide acétyls



E® 100 mg

Cardiopirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.





سنتيلنوكس<sup>®</sup>  
تأريقات زاوليديم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر  
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (liste I)  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

0

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 23E002

PER.: 04 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,

Q1-Sidi Bernoussi, Casablanca.





سنتيلنوكس<sup>®</sup>  
تأريقات زاوليديم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر  
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (liste I)  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

0

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 23E002

PER.: 04 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,

Q1-Sidi Bernoussi, Casablanca.



سنتيلنوكس<sup>®</sup>  
تأريقات زاوليديم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر  
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (liste I)  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

0

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 23E002

PER.: 04 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,

Q1-Sidi Bernoussi, Casablanca.



سنتيلنوكس<sup>®</sup>  
تأريقات زاوليديم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر  
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (liste I)  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

0

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 23E002

PER.: 04 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,

Q1-Sidi Bernoussi, Casablanca.



سنتيلنوكس<sup>®</sup>  
تأريقات زاوليديم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر  
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (liste I)  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

0

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 23E002

PER.: 04 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,

Q1-Sidi Bernoussi, Casablanca.





سنتيلنوكس<sup>®</sup>  
تأريقات زاوليديم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر  
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (liste I)  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

0

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 23E002

PER.: 04 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,

Q1-Sidi Bernoussi, Casablanca.



سنتيلنوكس<sup>®</sup>  
تأريقات زاوليديم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر  
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (liste I)  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

0

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 23E002

PER.: 04 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,

Q1-Sidi Bernoussi, Casablanca.



سنتيلنوكس<sup>®</sup>  
تأريقات زاوليديم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر  
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (liste I)  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

0

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 23E002

PER.: 04 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,

Q1-Sidi Bernoussi, Casablanca.



سنتيلنوكس<sup>®</sup>  
تأريقات زاوليديم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر  
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (liste I)  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

0

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 23E002

PER.: 04 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,

Q1-Sidi Bernoussi, Casablanca.



75, 57

10 ملغ  
عن طريق الفم

أميپ  
أسلوبيين

AMEP® 10mg ○  
28 comprimés



28 x ○ قما



CARDIO

Acide acétyls



E® 100 mg

Cardiopirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27.70 DH  
Bayer S.A.





IDEMCO

31x31x110  
10

6 118000 040354  
Doliprane 500 mg  
PARACÉTAMOL

16 comprimés effervescents



Adulte et enfant à partir de 27 kg

Adulte et enfant  
à partir de 27 KgAdulte et enfant à partir de 27 kg  
للبالغين و الأطفال من 27 كغ.

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

AMM N°: 746/15DMP/21/NRQ

NE LAISSER NI A LA PORTEE, NI A LA VUE DES ENFANTS.  
et de l'humidité  
Conserver le tube bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité

يُحفظ الأنبوب مغلقاً بإحكام بعيداً عن الحرارة والرطوبة.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
يُحفظ بعيداً عن متناول ومُراى الأطفال.

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

NE LAISSER NI A LA PORTEE, NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N°: 746/15DMP/21/NRQ

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

يُحفظ الأنبوب مغلقاً بإحكام بعيداً عن الحرارة والرطوبة.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
يُحفظ بعيداً عن متناول ومُراى الأطفال.

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

Adulte et enfant  
à partir de 27 Kg

16 comprimés effervescents



6 118000 040354

AMM N° 746/15 DMP/21/NRQ  
PARACÉTAMOL

16 comprimés effervescents



6 118000 040354

16 comprimés effervescents



6 118000 040354

AMM N° 746/15 DMP/21/NRQ

31x31x110  
23

110x31x31

IDEMCO

110x31x31