

## 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 rééducation.
- 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-798479

186542

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1670 Société : MAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : seigneur

Nom & Prénom : CHANNAM HASSAN

Date de naissance : 25/05/47

Adresse : 16, rue Constantine HASSAN

Tél. : 0663041900 Total des frais engagés : 1223,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : M ED

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Jean

Age : 75 ans

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

Nature de la maladie : MUPRAS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCIDENT

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 : Fait à : Le : 06/12/23



# 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

INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

06/12/23      1223,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

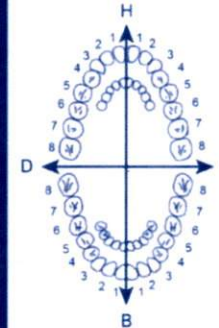
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

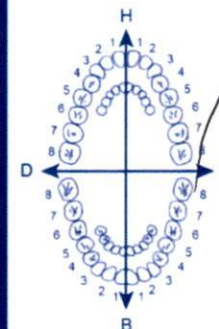
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G 00000000  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[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

PH SAWMAAT HASSAN

MR TAIEB BOUZIRI

1 RUE RIAD HASSAN

RABAT

Taxe Profes. N°: 25100607

N° R.C. : 129969

N° CNSS : 1565475

N° ID.F. :

N° ICE 001962267000094

Tel : 0537720250

Fax

MR GHENAM MOHAMED HASSAN

Le : 06/12/2023

FACTURE N°: 6599

Qté	Désignation	Prix	TVA	Montant
1	CRESTOR 10MG CP	167,00	7	167,00
2	EXFORGE 5MG/80MG-28CP	195,00	7	390,00
6	HUMALOG MIX 25 /100	111,00	7	666,00

TVA 7%: 80.01

Total : 1 223,00

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

MILLE DEUX CENT VINGT TROIS DIRHAMS

Pharmacie Sawmaat Hassan  
Tayeb BOUZIRI  
Place de l'Unité Africaine - Rabat  
Tel.: 05 37 72 02 50

Titulaire de l'autorisation de  
mise sur le marché au Maroc:

اسم وعنوان المؤسسة الصيدلانية الحاصلة  
على الترخيص بالمغرب:

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaoui.  
Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

28 comprimés pelliculés

Fabricant: يصنع من طرف

Siegfried Barbera, S.L, Barbera del Valles, Espagne

**EXFORGE®**

**5 mg/80 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج**  
**أملوديبين/فالسارتان**  
**80/5 ملغ**

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

 **NOVARTIS**

**EXFORGE® 5 mg/80 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 80/5 ملغ**

**أملوديبين / فالسارتان**

**28 comprimés pelliculés**

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

**Composition:**

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 80 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 80 ملغ من فالسارتان



611800103058 3

**EXFORGE** ○

**5mg/80mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 195,00 DH

**Exforge® 5 mg/80 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية



**EXFORGE® 5 mg/80 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 80/5 ملغ**  
أملوديبين / فالسارتان

**28 comprimés pelliculés**

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 80 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 80 ملغ من فالسارتان



611800103058 3

**EXFORGE** ○  
**5mg/80mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 195,00 DH

**Exforge® 5 mg/80 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية



**CRESTOR**<sup>®</sup>  
rosuvastatine


**10 mg**

**30 comprimés  
pelliculés**

Voie orale

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 167,00 DH



AstraZeneca 

6 118001 071524



Humalog® Mix25  
KwikPen™  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
BP N°1: 27182 Bouskoura, Maroc  
A.M.M. N° 110/17 DMF/21/ANCC  
Régistration AMO

Dépositaire  
Eli Lilly Nederland B.V.  
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht  
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc  
حامل رخصة التسويق في المغرب:  
Laboratoires Sothema BP N°1;  
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2, Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France  
et  
Eli Lilly Italia S.p.A.,  
Via Gramsci 731-733,  
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel  
de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D564733Z.1

UT AV 08 2025

PPV 111.00 DH

Humalog®  
100 unités/mL  
KwikPen™

Suspension injectable en stylo pré-rempli  
Insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline  
protamine en suspension 75 %

Mix25™  
ميكس 25

هيومالوغ®  
100 وحدة/مل  
كويك بين™

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة  
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي  
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل مستعلق

HP 8797





6 118001 071524



**Humalog® Mix25  
KwikPen™**  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc  
A.M.M. N° 11617 DM/P21NRC



**Détenteur de DE** حامل مقرر التسجيل  
Eli Lilly Nederland B.V.  
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht  
Pays-Bas

**Titulaire de l'AMM au Maroc**  
حامل رخصة التسويق في المغرب  
Laboratoires Sothema BP N°1;  
27182 Bouskoura, Maroc

**Fabricant المصنع**  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2, Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France  
et  
Eli Lilly Italia S.p.A.,  
Via Gramsci 731-733,  
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

**Respecter les doses prescrites**

**إحترام الجرعات الموصوفة**

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



**Soyez très prudent**

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel  
de santé

**إحذروا جيداً**

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D564733Z.2

UT AV 08 2025

PPV 111.00 DH

**Humalog®  
100 unités/mL  
KwikPen™**

Suspension injectable en stylo pré-rempli  
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline  
lispro protamine en suspension 75 %

**Mix25™  
ميكس 25**

**هيومالوغ®**

100 وحدة/مل

**كويك بين™**

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة  
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي  
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل مستعلق 75%

HP 8797



6 118001 071524



**Humalog® Mix25  
KwikPen™**  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc  
A.M.M. N° 11617 DM/P21NRC



**Détenteur de DE** حامل مقرر التسجيل  
Eli Lilly Nederland B.V.  
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht  
Pays-Bas

**Titulaire de l'AMM au Maroc**  
حامل رخصة التسويق في المغرب  
Laboratoires Sothema BP N°1;  
27182 Bouskoura, Maroc

**Fabricant المصنع**  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2, Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France  
et  
Eli Lilly Italia S.p.A.,  
Via Gramsci 731-733,  
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

**Respecter les doses prescrites**

**إحترام الجرعات الموصوفة**

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



**Soyez très prudent**

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel  
de santé

**إحذروا جيداً**

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D564733Z.2

UT AV 08 2025

PPV 111.00 DH

**Humalog®  
100 unités/mL  
KwikPen™**

Suspension injectable en stylo pré-rempli  
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline  
lispro protamine en suspension 75 %

**Mix25™  
ميكس 25**

**هيومالوغ®**

100 وحدة/مل

**كويك بين™**

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة  
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي  
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل مستعلق 75%

HP 8797



6 118001 071524



**Humalog® Mix25  
KwikPen™**  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc  
A.M.M. N° 11617 DM/P21NRC



**Détenteur de DE** حامل مقرر التسجيل  
Eli Lilly Nederland B.V.  
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht  
Pays-Bas

**Titulaire de l'AMM au Maroc**  
حامل رخصة التسويق في المغرب  
Laboratoires Sothema BP N°1;  
27182 Bouskoura, Maroc

**Fabricant المصنع**  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2, Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France  
et  
Eli Lilly Italia S.p.A.,  
Via Gramsci 731-733,  
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

**Respecter les doses prescrites**

**إحترام الجرعات الموصوفة**

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



**Soyez très prudent**

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel  
de santé

**إحذروا جيداً**

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D564733Z.2

UT AV 08 2025

PPV 111.00 DH

**Humalog®  
100 unités/mL  
KwikPen™**

Suspension injectable en stylo pré-rempli  
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline  
lispro protamine en suspension 75 %

**Mix25™  
ميكس 25**

**هيومالوغ®**

100 وحدة/مل

**كويك بين™**

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة  
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي  
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل مستعلق 75%

HP 8797



6 118001 071524



**Humalog® Mix25  
KwikPen™**  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc  
A.M.M. N° 11617 DM/P21NRC



**Détenteur de DE** حامل مقرر التسجيل  
Eli Lilly Nederland B.V.  
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht  
Pays-Bas

**Titulaire de l'AMM au Maroc**  
حامل رخصة التسويق في المغرب  
Laboratoires Sothema BP N°1;  
27182 Bouskoura, Maroc

**Fabricant المصنع**  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2, Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France  
et  
Eli Lilly Italia S.p.A.,  
Via Gramsci 731-733,  
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

**Respecter les doses prescrites**

**إحترام الجرعات الموصوفة**

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



**Soyez très prudent**

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel  
de santé

**إحذروا جيداً**

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D564733Z.2

UT AV 08 2025

PPV 111.00 DH

**Humalog®  
100 unités/mL  
KwikPen™**

Suspension injectable en stylo pré-rempli  
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline  
lispro protamine en suspension 75 %

**Mix25™  
ميكس 25**

**هيومالوغ®**

100 وحدة/مل

**كويك بين™**

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة  
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي  
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل مستعلق 75%

HP 8797





6 118001 071524



**Humalog® Mix25  
KwikPen™**  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc  
A.M.M. N° 11617 DM/P21NRC



**Détenteur de DE** حامل مقرر التسجيل  
Eli Lilly Nederland B.V.  
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht  
Pays-Bas

**Titulaire de l'AMM au Maroc**  
حامل رخصة التسويق في المغرب  
Laboratoires Sothema BP N°1;  
27182 Bouskoura, Maroc

**Fabricant المصنع**  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2, Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France  
et  
Eli Lilly Italia S.p.A.,  
Via Gramsci 731-733,  
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

**Respecter les doses prescrites**

**إحترام الجرعات الموصوفة**

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II لائحة II



**Soyez très prudent**

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel  
de santé

**إحذروا جيداً**

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D564733Z.2

UT AV 08 2025

PPV 111.00 DH

**Humalog®  
100 unités/mL  
KwikPen™**

Suspension injectable en stylo pré-rempli  
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline  
lispro protamine en suspension 75 %

**Mix25™  
ميكس 25**

**هيومالوغ®**

100 وحدة/مل

**كويك بين™**

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة  
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي  
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل مستعلق 75%

HP 8797

