

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

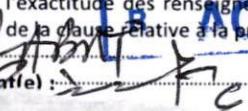
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

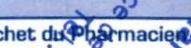
186542

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	1670	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	RAY se frante
Nom & Prénom : GHANNAI MESSA HASSAN			
Date de naissance : 25/05/47			
Adresse : 16, rue Constantin HASSAN ZAFAT			
Tél. : 0663641900	Total des frais engagés : 1223,00 Dhs		

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	1
Nom et prénom du malade :	Age: 70
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
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 : RABAT Le : 08/12/23
Signature de l'adhérent(e) : 

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	PHARMACIE 31/12/23	SAHARAAT HASSAN 02/07/2023 1223,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																								
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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																								
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées (This column is empty in the image)	Nature des Soins (This column is empty in the image)	Coefficient (This column is empty in the image)																				
				INP : <input type="text"/>																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																				
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																				
ODF PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> <td colspan="2">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	00000000		00000000		35533411		11433553		B			
H		G																						
25533412	00000000	21433552	00000000																					
00000000		00000000																						
35533411		11433553																						
B																								
		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"/>																						

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 GHENNAM 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

Place de l'Unité Africaine - Rabat
Tél: 0537720250
Fax: 0537720250
Pharmacie SAWMAAT HASSAN
1 Rue Riad BOUZIRI - Rabat

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

اسم و عنوان المؤسسة الصيدلية الحاصلة
على الترخيص بالمغرب:

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

28 comprimés pelliculés

يصنع من طرف

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

EXFORGE®

Amlodipine/Valsartan

5 mg/80 mg

إكسفورج 80/5 ملغ

أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

 NOVARTIS

EXFORGE® 5 mg/80 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 80/5 ملغم

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 ملغم من أملوديبين و 80 ملغم 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
لأنها | - 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

لأنحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية



CRESTOR®

rosuvastatine

10 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

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



6 118001 183111

AstraZeneca

6"118001"071524"

卷之三

A.M.M. N° 110/17 DMP/21/NRQ

SCHERKA

KwikPen™
Suspension injectie
1 stijlje de 3 ml.

Volume 100

حامـل مـقـرـر التـسـجـيل: Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas
Titulaire de l'AMM au Maroc
حامـل رخصـة التـسـويـق فـي المـغـرب:
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc
Fabricant المـصـنـع
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) Italia.

Respecter les doses prescrites

احترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

لائحة II



Soyez très prudent

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

إِحْذِرُواْ جِيدًا

لا يتبعي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

HP 8797

Humalog®
100 unités/mL
KwikPen™

Suspension injectable en stylo pré-rempli

insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline

so protamine en suspension 75 %

Mix25™
25 میکس

ھیومالوگ®
کویک بین™ 100 وحدہ/aml

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



6 118001 071524

Humalog® Mix25
KwikPen™
Suspension injectable
1 ml flacon de 3 ml.
SOTHEMA
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 115112 DAK0211R0C

Détenteur de DE حامل مقر 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

احترام الجرعات الموصوقة

Uniquement sur ordonnance

يصرّف بمحض وصفة طبية

لائحة II



Soyez très prudent

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

إحذروا جيداً

لا ينبعي 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™
مิกس 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 ml flacon de 3 ml.
SOTHEMA
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 115112 DAK0211R0C

Détenteur de DE حامل مقر 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

احترام الجرعات الموصوقة

Uniquement sur ordonnance

يصرّف بمحض وصفة طبية

لائحة II



Soyez très prudent

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

إحذروا جيداً

لا ينبعي 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™
مิกس 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 ml flacon de 3 ml.
SOTHEMA
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 115112 DAK0211R0C

Détenteur de DE حامل مقر 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

احترام الجرعات الموصوقة

Uniquement sur ordonnance

يصرّف بمحض وصفة طبية

لائحة II



Soyez très prudent

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

إحذروا جيداً

لا ينبعي 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™
مิกس 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 ml flacon de 3 ml.
SOTHEMA
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 115112 DAK0211R0C

Détenteur de DE حامل مقر 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

احترام الجرعات الموصوقة

Uniquement sur ordonnance

يصرّف بمحض وصفة طبية

لائحة II



Soyez très prudent

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

إحذروا جيداً

لا ينبعي 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™
مิกس 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 ml flacon de 3 ml.
SOTHEMA
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 115112 DAK0211R0C

Détenteur de DE حامل مقر 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

احترام الجرعات الموصوقة

Uniquement sur ordonnance

يصرّف بمحض وصفة طبية
لائحة II Liste II



Soyez très prudent

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

إذروا جيداً

لا ينبعي 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™
مิกس 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