

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pathologie 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.

## Éducation :

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.

## Pathologie 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

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°: N° P19- 0025806

14157

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1415

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Rich Abdenrahmane

Date de naissance : 02/06/1937

Adresse : Hay Mandarouna rue 11, N° 185 Ain chok Casablanca

Tél. : 05.69898.826.7

Total des frais engagés : 711353,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/12/2019

Nom et prénom du malade : Harrak Fatma Age: 65 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : maladie mentale chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances:

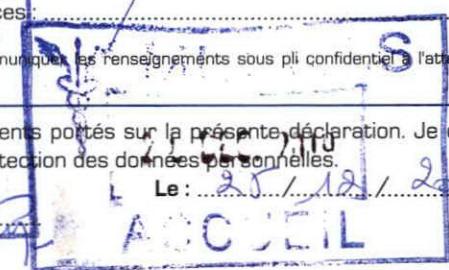
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exhaustivité 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 : 25/12/2019

Signature de l'adhérent(e)



# RELEVE 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
25/12/19			CS Gratu	<i>DR. H. SARTI Hepato - Gastr-e - Enterologie</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/12/19	1353.90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

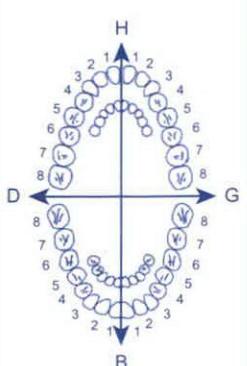
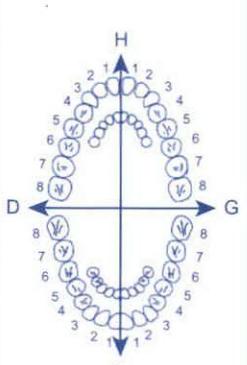
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
				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'EXECU

# ORDONNANCE

Le : 25/12/19

R<sup>n</sup>

Harrak Fatima

$18 \text{ fox} \times \frac{1}{4} = 314,8$

11 Diamicron 60 Solé 160 (N° 4)

$28 \times 5 = 140$  2cp/3

2/ Gluco phage 1000

$159,6 \times \frac{2}{3} = 319,2$  1 cp x 2/3

3/ cholestin 40 (N° 2)

$140 \times \frac{2}{3} = 28,0$  1cp/3 de 80

4/ oedas 20 Solé 20 (N° 2)

131,40 5/ dorothyrox 50 mg

149,20 1/6 cp/3

6/ Eregar 100

1cp/3

S.V

S.V

S.V

S.V

T svr →



8419° Hf Carteol L8



2 gouttes / -

52140

81 Smecta

1 Sachet à 3g



1353,90

DR. H. SAADI  
Médical - Pharmaco - Endocrinologie  
Pharmacie - 10 Ain Chock Casablanca



6 118001 130153



60 comprimés

DIAMICRON® 60 mg



SERVICE MAROC

MAROC

Route d'Azemmouz, 20180 Casablanca

Im. ZEVACO, lot FATH 4

SERVICE MAROC

Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

جبل طارق، شارع ٢١، برج ٢١، طرابلس

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

الدواء يحتوى على دايتيل

60 comprimés sécables à libération modifiée

Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

46184

6 118001 130153



60 comprimés

DIAMICRON® 60 mg



SERVICE MAROC

MAROC

Route d'Azemmouz, 20180 Casablanca

Im. ZEVACO, lot FATH 4

SERVICE MAROC

Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

جبل طارق، شارع ٢١، برج ٢١، طرابلس

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

الدواء يحتوى على دايتيل

60 comprimés sécables à libération modifiée

Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

46184

6 118001 130153



60 comprimés

DIAMICRON® 60 mg



SERVICE MAROC

MAROC

Route d'Azemmour, 20180 Casablanca

Im. ZEVACO, lot FATH 4

SERVICE MAROC

Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

جبل طارق، شارع ٢١، برج ٢١، طابق ٢١

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

الدواء يحتوى على دايتيل

60 comprimés sécables à libération modifiée

Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

46184

6 118001 130153



60 comprimés

DIAMICRON® 60 mg



SERVICE MAROC

MAROC

Route d'Azemmour, 20180 Casablanca

Im. ZEVACO, lot FATH 4

SERVICE MAROC

Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

جبل طارق، شارع ٢١، برج ٢١، طابق ٢١

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

الدواء يحتوى على دايتيل

60 comprimés sécables à libération modifiée

Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

46184

م®  
كول بليستين 40 ملخ  
سنفستين

LOT : M04  
PER : 07-2020  
PPV : 159.60 DH

عن طريق الفم

28 قرصاً ملمسة

CHOLESTIN® 40 mg  
28 comprimés



م®  
كول بليستين 40 ملخ  
سنفستين

LOT : M04  
PER : 07-2020  
PPV : 159.60 DH

عن طريق الفم

28 قرصاً ملمسة

CHOLESTIN® 40 mg  
28 comprimés



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



6 118001 102013

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH



7852160336

**COMPOS**  
Losartan  
Excipient  
Excipient

AMM N°

PPV 149 DH 20  
PER 04/22  
LOT 1907

CARTEOLL P 2%  
Collagène 3:1

ZENITH PHARMA  
PPV 84 SG DHS

AMM N° 01/13 DMP/21/NRQ

**PREZAR 100mg**

Losartan

28 comprimés pelliculés

  
6 118000 041337

84,90

6 118000 081333



30 comprimés pelliculés

Glucophage® 1000 mg



28,00

**COOPER**  
PHARMA

Fabriqué par : Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri, 20 110, Casablanca

Sous licence de Merck Santé s.a.s.

Pharmacien responsable : Amina Daoudi

N° d'AMM : 121 DMP/21/NRQ

مصنوع بموجب إجازة لدى كوبير فارما  
زنقة محمد الدبوري 41  
تحت رقم سانتييه ش. أ. م  
الصيادي المسؤول : أمينة الداودي

6 118000 081333



30 comprimés pelliculés

Glucophage® 1000 mg



28,00

**COOPER**  
PHARMA

Fabriqué par : Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri, 20 110, Casablanca

Sous licence de Merck Santé s.a.s.

Pharmacien responsable : Amina Daoudi

N° d'AMM : 121 DMP/21/NRQ

مصنوع بموجب إجازة لدى كوبير فارما  
زنقة محمد الدبوري 41  
تحت رقم سانتييه ش. أ. م  
الصيادي المسؤول : أمينة الداودي

6 118000 081333



30 comprimés pelliculés

Glucophage® 1000 mg



28,00

**COOPER**  
PHARMA

Fabriqué par : Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri, 20 110, Casablanca

Sous licence de Merck Santé s.a.s.

Pharmacien responsable : Amina Daoudi

N° d'AMM : 121 DMP/21/NRQ

مصنوع بموجب إجازة لدى كوبير فارما  
زنقة محمد الدبوري 41  
تحت رقم سانتييه ش. أ. م  
الصيادي المسؤول : أمينة الداودي

6 118000 081333



30 comprimés pelliculés

Glucophage® 1000 mg



28,00

**COOPER**  
PHARMA

Fabriqué par : Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri, 20 110, Casablanca

Sous licence de Merck Santé s.a.s.

Pharmacien responsable : Amina Daoudi

N° d'AMM : 121 DMP/21/NRQ

مصنوع بموجب إجازة لدى كوبير فارما  
زنقة محمد الدبوري 20110 الدار البيضاء  
تحت رخصة ميرك سانتيـه شـ.أـ.مـ  
الصيـلـيـ المـسـؤـلـ : أمـيـنةـ الدـاـوـدـيـ

6 118000 081333



30 comprimés pelliculés

Glucophage® 1000 mg



28,00

**COOPER**  
PHARMA

Fabriqué par : Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri, 20 110, Casablanca

Sous licence de Merck Santé s.a.s.

Pharmacien responsable : Amina Daoudi

N° d'AMM : 121 DMP/21/NRQ

مصنوع بموجب إجازة لدى كوبير فارما  
زنقة محمد الدبوري 20110 الدار البيضاء  
تحت رخصة ميرك سانتيـه شـ.أـ.مـ  
الصيـلـيـ المـسـؤـلـ : أمـيـنةـ الدـاـوـدـيـ

# Smecta®

diosmectite

P.E.R.: 03  
101 : 8M4518  
2021

SMECTA 3G  
SACHETS B30

P.P.V.: 52DH40



6 118000 011460



IPSEN

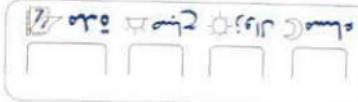
30 sachets



LOT: 181039 PER: 02-21  
PPV: 140,00DH

PHARMA

COOPER



56 getules

ODES 20mg

56 x



دواء لعلاج التهاب المعدة والลำไم

دواء لعلاج التهاب المعدة واللامي

كوتا 91



دواء لعلاج التهاب المعدة واللامي  
كوتا 20