

# 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.

## Diologie 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.

## Education :

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.

## Prothésaire :

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

clamation	: contact@mupras.com
re en charge	: pec@mupras.com
ésision et changement de statut	: adhesion@mupras.com

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Déclaration de Maladie

N° P19- 0043617

ND: 32428

Matricule :	05683	Société :	R.A.M
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		RACHIDI HASSAN	
Date de naissance :		05-07-1962	
Adresse :		15 Rue Farid Ben Younous Apt 7 Res Anas Palmer CASA 40111	
Tél. :		06 61 31 72 67 Total des frais engagés :	

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/05/2012

Nom et prénom du malade : RACHIDI HASSAN

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète

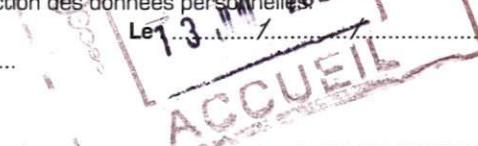
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) : Le 13/05/2012



## 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
20.05.08	CV		2000 HT	Docteur BEMAKA Endocrinologie - Diabétologie Augie Route d'Azzemoulle & Bd. Sidi Abderrahmane
17.03.08	CV		6	Docteur BEMAKA Endocrinologie - Diabétologie Augie Route d'Azzemoulle & Bd. Sidi Abderrahmane

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMA BOUSTANE</b> Houcine BOUCINE 580, Bd Hassan II - Derb El Widad Hay Hassanii - CASABLANCA Tél. : 05 22 20 37 99	20/05/2020 <b>18/06/2020</b>	2864.30 <b>70r-</b>

#### **ANALYSES - RADIographies**

Cachet et signature du Laboratoire et du biologiste	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <p>Sce 21, Bd Dr. Lahcen Tel. : 0522 86 35 05 PHARMACIE AL BOUSTANE Houda BETH HOCINE Ibn Sina Derby El Widad Casablanca 20 33 97</p>	<p>12/06/2020</p>	<p>PHARMACIE AL BOUSTANE Houda BETH HOCINE 880, Boulevard Sina Derby El Widad Hay Hassani, CASABLANCA Tél. : 05 22 98 33 97</p>	<p>142,80</p>

## AUXILIAIRES MÉDICAUX

## 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'ORL.

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	05533412 00000000	21433552 00000000	
D		00000000 35533411	00000000 11433553	
B				
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol  
Traitement de l'Obésité - Maigreur  
Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V  
Sur Rendez-Vous



الدكتورة د. بن جباس التمارجي  
اختصاصية في أمراض الغدد - السكري  
السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس  
بالموعد

## ORDONNANCE

Casablanca, le :

20/05/2020

RACHIDI HASSAN

$45,20 \times 6 = 271,20$

S.V.

• Glucophage 850 mg

1 COMP MATIN ET 1 COMP LE SOIR AP REP 6 MOIS

$437,00 \times 4 = 1748,00$

S.V.

• Janumet 50/1000 mg

1 COMP MIDI AP REP 6 MOIS

$254,00 \times 3 = 762,00$

S.V.

• Nolip 20 mg

1 COMP LE SOIR AP REP 3 MOIS

$27,70 \times 3 = 83,10$

S.V.

• Cardioaspirine 100 mg

1 COMP MIDI AP REP 3 MOIS

• BANDELETTES GLY

1 GLYC / J 6 MOIS

110,14

110,14

110,14

2864,30

centromedit

Centrale d'achats médicale  
Commercial Professionnel  
21, Bd. Ibn Sina - Casablanca  
Tél. : 0522 86 33 33 - Fax : 0522 86 33 33

PHARMACEUTICAL BOUSTANE  
580 Bd Ibn Sina - Derb El Widad  
Hay Hassani - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 90 33 97

Docteur BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologie - Diabétologie  
Angle Route d'Azemmour & Bd.  
Sidi Abderrahmane  
Imm Communal N°10, 1er Etg Appt 62

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.com

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol  
Traitement de l'Obésité - Maigreur  
Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V  
Sur Rendez-Vous



الدكتورة ف. ز. بن جباس التمارجي  
اختصاصية في أمراض الغدد - السكري  
السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس  
بالموعد

## ORDONNANCE

Casablanca, le : 17/06/2020

RACHIDI HASSAN

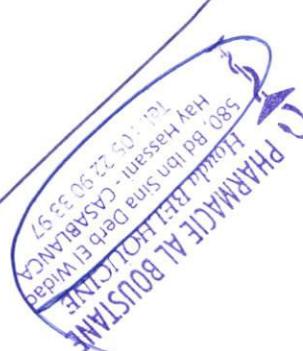
49,60 + 3 = 148,80

D CURE 100 000

1 ampoule chaque 15 jours pdt 2 mois puis 1 ampoule chaque 3 mois  
pendant 9 mois



148,80



Dr. BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue  
Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

**COMPTOIR CAM**

Numéro      Date      N° télécopie client

FA0001141      18/06/20

Référence

**ICE client**

CASABLANCA

CMI

# Facture

Référence	Désignation	Numéro du Lot	Date de Péremption	Qté	PU TTC	Montant TTC	*
WEL-10-03KBFR	WELLION GALILEO KIT LECTEUR GLUCOSE/ACETONE			1,00	150,00	150,00	3
WEL-10-15	WELLION GALILEO GLUCOSE STRIPS (FLACON DE 50)			4,00	150,00	600,00	3
	PATIENT : RACHIDI HASSAN						



Code	Base	Taux	Taxe	Total HT	Escompte	Port HT	Total TTC	Acompte	NET A PAYER
3	625,00	20%	125,00	625,00	0,00		750,00	0,00	750,00
<b>Total</b>	<b>625,00</b>		<b>125,00</b>						

Conditions de règlement : le 18/06/20

Chèque 750,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE TTC A LA SOMME EN DIRHAMS DE :

Sept cent cinquante Dirhams

Dans le cas où le paiement intégral n'interviendrait pas à la date prévue par les parties, le vendeur se réserve le droit de reprendre la livraison et de dissoudre le contrat.  
 En cas de retard de paiement, des pénalités de l'équivalent de 0,05% du montant globale TTC de la facture seront appliquées, pour chaque jour de retard.  
 En cas de paiement anticipé une application d'un escompte de 2 % sera pratiquée.  
 Maroc Systèmes Santé décline toute responsabilité aux conditions de stockage y compris le contrôle atmosphérique, chez le client.

**Tout Paiement doit être effectué par chèque non endossable libellé au nom de Maroc Systèmes Santé.**  
**Ou par virement bancaire au nom de Maroc Systèmes Santé sur le compte bancaire sous désigné.**  
**Tout paiement en espèces n'est pas accepté et demeure de la responsabilité du client.**

Page 1



LOT

**wellion®**  
**GALILEO** 50  
GLU

**wellion®**  
**GALILEO**

TEST TRAKE  
TIRAS TESTE  
-TAINIES METRHEHΣ  
TESTSTICKER  
STRISCHE REATTIVE  
BANDELETTES

**50**



LOT

**wellion**  
**GALILEO** 50  
GLU

**wellion**  
**GALILEO**

TEST TRAKE  
TIRAS TESTE  
-TAINIES METRHEHES  
TESTSTICKER  
STRISCHE REATTIVE  
BANDELETTES

**50**



LOT

**wellion®**  
**GALILEO** 50  
GLU

**wellion®**  
**GALILEO**

TEST TRAKE  
TIRAS TESTE  
-TAINIES METRHEHΣ  
TESTSTICKER  
STRISCHE REATTIVE  
BANDELETTES

**50**

LOT 200254  
EXP 02/2025  
PPV 45.20DH

# Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate



Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

LOT 200254  
EXP 02/2025  
PPV 45.20DH

# Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate



Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

LOT 200254  
EXP 02/2025  
PPV 45.20DH

# Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate



Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

LOT 200254  
EXP 02/2025  
PPV 45.20DH

# Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate



Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

LOT 200254  
EXP 02/2025  
PPV 45.20DH

# Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate



Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

LOT 200254  
EXP 02/2025  
PPV 45.20DH

# Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate



Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

United Kingdom  
Hertfordshire EN11 9BU  
Hertford Road, Hoddesdon  
Merck Sharp & Dohme Ltd.

ستاجلیپتین/ كلوریدرات الميتورفرين

Stagliptine/chlorhydrate de metformine

comprimés pelliculés; جرعة 50

mg 1000 / جرعة 50 mg

**Janumet® 50 mg/1000 mg**



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

7002734/070414-1

Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعة ملحوظة

Uniquement sur ordonnance - لـ  
فقط بـ جرعة ملحوظة - فـ 1  
Liste I - Uniquement sur ordonna

Merck Sharp & Dohme Ltd.  
Hertford Road, Hoddesdon  
Hertfordshire EN11 9BU  
United Kingdom

ستاتغليپتین/ chlorhydrate de metformine;  
Compriimes pelliculés; ۵۰۰ مگ

**Janumet® 50 mg/1000 mg**



A standard linear barcode is located at the top of the page, consisting of vertical black lines of varying widths on a white background.

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NC

Boîte de 56 comprimés pelliculés

002/234/010416=1

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance - لـ  
فقط بـ و صفة طبية - قـائمة  
Liste I - Uniquement sur ordonna

Merck Sharp & Dohme Ltd.  
Hertford Road, Hoddesdon  
Hertfordshire EN11 9BU  
United Kingdom

ستاتغليپتین/ chlorhydrate de metformine;  
Compriimes pelliculés; ۵۰۰ مگ

**Janumet® 50 mg/1000 mg**



A standard linear barcode is located at the top of the page, consisting of vertical black lines of varying widths on a white background.

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NC

Boîte de 56 comprimés pelliculés

002/234/010416=1

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعة الموصى بها

فقط برو جو دو صنفه طبیه - قانصه ۱  
Uniquement sur ordonnance - L

United Kingdom  
Hertfordshire EN11 9BU  
Hertford Road, Hoddesdon  
Merck Sharp & Dohme Ltd.

ستاجلیپتین/ كلوریدرات الميتورفرين

Stagliptine/chlorhydrate de metformine

comprimés pelliculés; جيلاتين

1000 / 50 mg

**Janumet® 50 mg/1000 mg**



7002734/070414-1



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعة ملحوظة

Uniquement sur ordonnance - لـ  
فقط بـ جرعة ملحوظة - فائدة  
Liste I - Uniquement sur ordonna

کارڈیو اسپرین 100 مل

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
**Acide acétylsalicylique**

P.P.V. : 27.70 DH

Bayer S.A.



## حمض أسيتيل ساليسيليك



6 118001 090280



### 30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

30 comprimés gastro-résistants

### Acide acetyl salicylique

The Bayer logo is a circular emblem. It features the word "BAYER" in a bold, sans-serif font, with the letters arranged in a circle. The "B" is at the top, "A" is at the bottom, "Y" is on the left, and "E" is on the right. The entire logo is set against a light green background.

**CARDIOASPIRINE** 100 mg

کارڈیو اسپرین 100 مل

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
**Acide acétylsalicylique**

P.P.V. : 27.70 DH

Bayer S.A.



## حمض أسيتيل ساليسيليك



6 118001 090280



### 30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

30 comprimés gastro-résistants

### Acide acetyl salicylique

The Bayer logo is a circular emblem. It features the word "BAYER" in a bold, sans-serif font, with the letters "B" and "A" on top and "Y" and "E" on the bottom. The entire word is enclosed within a thin circular border.

**CARDIOASPIRINE** 100 mg

کارڈیو اسپرین 100 مل

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
**Acide acétylsalicylique**

P.P.V. : 27.70 DH

Bayer S.A.



### حمض أسيتيل ساليسيليك



### 30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



30 comprimés gastro-résistants

### Acide acetyl salicylique

The Bayer logo is a circular emblem. It features the word "BAYER" in a bold, sans-serif font, with the letters "B" and "A" on top and "Y" and "E" on the bottom. The entire logo is set against a light green background.

# CARDIOASPIRINE 100 mg

**SMB**



AMM N° : 24/16DMP/21/NNP  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.  
Les laboratoires ERGO MAROC

www.ergomaroc.com

ERGO MAROC



Importé par :

ERGO MAROC

Vitamine D3

Cholecalciferol 100 000 UI

# D-CURE<sup>®</sup> FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 20C02

EXP: 03/2023

SMB



Les Laboratoires ERGO MAROC  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.  
AMM N° : 24/16DM/21/NNP

www.milanooc.it

398

Impôté par :

### Vitamine D3

### Cholecalciferol 100 000 UI

D-CURE® FORTÉ

3 ampoules buvables

PPV: 49, 60 DH  
LOT: 20C02  
EXP: 03/2023

**SMB**



AMM N° : 24/16DMP/21/NNP  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.  
Les laboratoires ERGO MAROC

www.ergomaroc.com

ERGO MAROC



Importé par :

ERGO MAROC

Vitamine D3

Cholecalciferol 100 000 UI

# D-CURE<sup>®</sup> FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 20C02

EXP: 03/2023

254,00

ن.ج.  
دوسيفاستان

30

ملع.

20

ملع.

عن طريق الفم

NOLIP® 20 mg  
30 comprimés  
pelliculés



6 118000 072041



254,00

ن.ج.  
دوسيفاستان

30

مليغ

20

مليغ

عن طريق الفم

NOLIP® 20 mg  
30 comprimés  
pelliculés



6 118000 072041



254,00

نوليب

دوسيفاستان

30

ملع

20

ملع

عن طريق الفم



NOLIP® 20 mg  
30 comprimés  
pelliculés



6 118000 072041