

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.

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.

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

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

N° P19- 048522

Optique 41118 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 15 79 Société : Ref CDB.1579

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Benabdellah ALLAAL Jemal

Date de naissance : 25.01.55

Adresse :

Tél. : 06.18.32.37.10 Total des frais engagés : 2102 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/09/2020

Nom et prénom du malade : Benabdellah ALLAAL Jemal Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : CANCER COLON + EYEUX HABITUEL

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : BPCO + Etd dehors

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 : 10/09/2020

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
10/3/2020	vr	6		IN P. 0910438356 Dr. Hassan LAROUFI Barmaloufi 36, Bd. Rachid Eddine Pai.: 022 47 60 00 / 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 	10/91/2022	2102,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

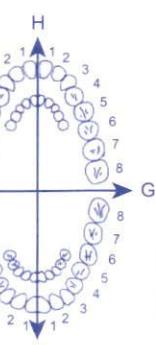
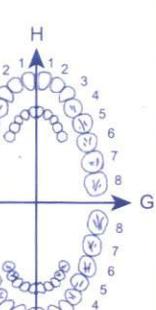
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS-DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ilham EL BAROUDI

CARDIOLOGUE



الدكتورة إلهام البارودي

- Spécialiste des maladies du cœur & des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancien praticien des Hôpitaux de Paris
- Diplômée d'échocardiographie
- Diplômée de cardiologie congénitale et pédiatrique
- Membre de la Société Française de Cardiologie & de la Filiale Echo-doppler
- Membre de la Société Européenne de Cardiologie
- Membre de la Société Francophone de Médecine Psychosomatique

▪ اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

▪ خريجة كلية الطب بباريس

▪ طبيبة ممارسة سابقاً بمستشفيات باريز

▪ دبلوم الفحص بالصندى والدوبليير

▪ عضو الجمعية الفرنسية لطب القلب وإيكو-دوبليير

Casablanca le : 10/9/2020

Bernadette Allam Tawal
30,70
110,10 x 8 = 884,00 كاش ف-ف 25 ل-ل-ل 5,4 ل-ل-ل
98,30 x 4 = 393,20 ل-ل-ل 14 x 3 / ل-ل-ل 5,0 ل-ل-ل
- ل-ل-ل 14 ل-ل-ل 30 ل-ل-ل
29,80 x 2 = 59,60 ل-ل-ل 14 ل-ل-ل 5,0 ل-ل-ل
68,80 x 4 = 275,20 ل-ل-ل 14 ل-ل-ل 5,0 ل-ل-ل
82,10 x 3 = 246,30 ل-ل-ل 14 ل-ل-ل 5,0 ل-ل-ل
38,70 x 6 = 232,20 ل-ل-ل 14 ل-ل-ل 5,0 ل-ل-ل
GSM : 061 - 86 - 62 - 64
Tél. 022 - 96 - 62 - 64
DAR BOUZZA
LAHILAELA - DA 3 KOURCH
PHARMACEUTIQUE MAROC
SOCIETE D'OUVERTURE
GSM : 061 - 86 - 62 - 64
Tél. 022 - 96 - 62 - 64
DAR BOUZZA
LAHILAELA - DA 3 KOURCH
PHARMACEUTIQUE MAROC
SOCIETE D'OUVERTURE
Dr. Ilham EL BAROUDI
Cardiologue
Tél. 05 22 47.60.00 / 10 . Fax : 05 22 47.60.10 . E-mail : ilham_elbaroudi@yahoo.fr

Cabinet de consultation et d'explorations cardiaques

38, Boulevard Rachidi ---- Casablanca ----

Tél.: 05 22 47.60.00 / 10 . Fax : 05 22 47.60.10 . E-mail : ilham_elbaroudi@yahoo.fr



10 2021
9982203

Exp/2021-04
Lot N°/2021

Titulaire de l'Autorisation
de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

14, rue Jean Antoine de Baïf

75013 PARIS – France

Fabricant / الصانع

LABORATOIRE UNITHER

Espace Industriel Nord

151 rue André durouchez – CS 28028

930084 AMIENS Cedex 2

FRANCE

صاحب رخصة التسويق

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver dans le conditionnement d'origine, à l'abri de la
lumière.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

يحفظ في الغلاف الخارجي بعيدا عن الضوء



6 118001 040018

ATROVENT 0,50 mg / 2 ml

(Bromure d'ipratropium)

Solution pour inhalation par nébuliseur

10 unidoses

BOTTU S.A.

PPV : 68 DH 80

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة



10 2021
9982203

Exp/2021/04
Lot N°/2021

Titulaire de l'Autorisation
de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France
14, rue Jean Antoine de Baïf
75013 PARIS – France

Fabricant / الصانع

LABORATOIRE UNITHER
Espace Industriel Nord
151 rue André durouchez – CS 28028
30084 AMIENS Cedex 2
FRANCE

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver dans le conditionnement d'origine, à l'abri de la
lumière.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

يحفظ في الغلاف الخارجي بعيدا عن الضوء



6 118001 040018

ATROVENT 0,50 mg / 2 ml

(Bromure d'ipratropium)

Solution pour inhalation par nébuliseur

10 unidoses

BOTTU S.A.

PPV : 68 DH 80

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة



10 2021
9982203

Exp/2021-04
Lot N°/2021

Titulaire de l'Autorisation
de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

14, rue Jean Antoine de Baïf

75013 PARIS – France

Fabricant / الصانع

LABORATOIRE UNITHER

Espace Industriel Nord

151 rue André durouchez – CS 28028

930084 AMIENS Cedex 2

FRANCE

صاحب رخصة التسويق

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver dans le conditionnement d'origine, à l'abri de la
lumière.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

يحفظ في الغلاف الخارجي بعيدا عن الضوء



6 118001 040018

ATROVENT 0,50 mg / 2 ml

(Bromure d'ipratropium)

Solution pour inhalation par nébuliseur

10 unidoses

BOTTU S.A.

PPV : 68 DH 80

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة



10 2021
9982203

Exp/2021/04
Lot N°/2021

Titulaire de l'Autorisation
de mise sur le marché

BOEHRINGER INGELHEIM France

14, rue Jean Antoine de Baïf

75013 PARIS – France

Fabricant / الصانع

LABORATOIRE UNITHER

Espace Industriel Nord

151 rue André durouchez – CS 28028

930084 AMIENS Cedex 2

FRANCE

صاحب رخصة التسويق

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver dans le conditionnement d'origine, à l'abri de la
lumière.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

يحفظ في الغلاف الخارجي بعيدا عن الضوء



6 118001 040018

ATROVENT 0,50 mg / 2 ml

(Bromure d'ipratropium)

Solution pour inhalation par nébuliseur

10 unidoses

BOTTU S.A.

PPV : 68 DH 80

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

P.D.V (DH) :

Lot n° :

1

أثيميل 30 ملغ

كلوريدرات الميانزيرين

20 قرصا ملمسا قابلا للكسر
عن طريق الفم

Athymil® 30 mg
Comprimés pelliculés
sécables

6 118000 080763

صنع من طرف :



41, rue Mohamed Diouri 20110 Casablanca.
Amina DAOUDI : Pharmacien Responsable
41. شارع محمد الدبوري. 20110 الدار البيضاء
صيدلي مسؤولة: أمينة الداوي

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية
يحفظ بعيدا عن مرآى و متناول الأطفال.

ATHYMIL® 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

98,30

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

AMM N° 569R1/18 DMP/21/NRQ

ATHYMIL® 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

98,30

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

AMM N° 569R1/18 DMP/21/NRQ

ATHYMIL® 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

98,30

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

AMM N° 569R1/18 DMP/21/NRQ



20 مغ **إينكسيوم®**
إزميرازول

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
640/150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

14
comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14
قرص صامد
لحموفة المعدة
عن طريق الفم



20 مغ **إينكسيوم®**
إزميرازول

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
640/150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

14
comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14
قرص صامد
لحموفة المعدة
عن طريق الفم



20 مغ **إينكسيوم®**
إزميرازول

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
640/150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

14
comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14
قرص صامد
لحموفة المعدة
عن طريق الفم

Ventoline®

SALBUTAMOL

Médicament autorisé n° 350 647.3

0,5 pour cent
(5 milligrammes/ml)

Solution pour inhalation
par nébuliseur

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat

PPV : 29,50 DH

Barcode : 6 118001 141296

Lot : 01/2022

LOT A99B

EXP 08 2022

gsk

Ventoline®

SALBUTAMOL

Médicament autorisé n° 350 647.3

gsk

0,5 pour cent
(5 milligrammes/ml)

Solution pour inhalation
par nébuliseur

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat

PPV : 29,50 DH

6 118001 141296

Scellée : 01

LOT A99B

EXP 08 2022

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



Alpraz[®]

Alprazolam



35,70

LOT

2001411

EXP

03 2023

PPV

35.70

<input type="checkbox"/>						
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRES		
42	☽	☀	⌚	⌚	⌚	⌚

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



Alpraz[®]

Alprazolam



35,70

LOT

2001411

EXP

03 2023

PPV

35.70

<input type="checkbox"/>						
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRES		
42	☽	☀	⌚	⌚	⌚	⌚

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



Alpraz[®]

Alprazolam



35,70

LOT

2001411

EXP

03 2023

PPV

35.70

<input type="checkbox"/>						
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRES		
42	☽	☀	⌚	⌚	⌚	⌚

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



Alpraz[®]

Alprazolam



35,70

LOT

2001411

EXP

03 2023

PPV

35.70

<input type="checkbox"/>						
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRES		
42	☽	☀	⌚	⌚	⌚	⌚

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



Alpraz[®] Alprazolam



35,70

LOT

2001411

EXP

03 2023

PPV

35.70

<input type="checkbox"/>						
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRES		
42	☽	☀	⌚	⌚	⌚	⌚

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



Alpraz[®]

Alprazolam



35,70

LOT

2001411

EXP

03 2023

PPV

35.70

<input type="checkbox"/>						
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRES		
42	☽	☀	⌚	⌚	⌚	⌚

6118090 100287



10 Compromises enrobés

TRIVASTAL® 50 mg LP

62

Medicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

SERVICE MAROC
Site de production
Zone industrielle
Agropole Nouasseur

SERVIER

LISTE II (TABLEAU C) : UNIFORMEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

LP 50®

30 *תְּהִלָּה* יְהוָה יְהוָה

140,50

6118090 100287



10 Compromises enrobés

TRIVASTAL® 50 mg LP

62

Medicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

SERVICE MAROC
Site de production
Zone industrielle
Agropole Nouasseur

SERVIER

LISTE II (TABLEAU C) : UNIFORMEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

LP 50®

30 *תְּהִלָּה* יְהוָה יְהוָה

140,50



30 Comprimés entropées
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50 mg LP



100287

Medicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

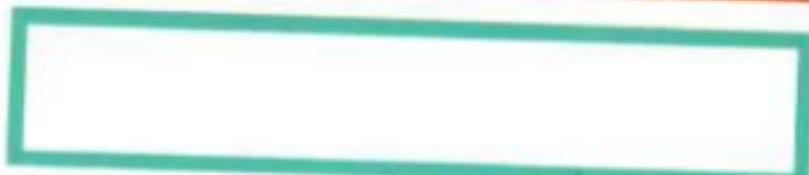
SITE DE PRODUCTION
Zone Industrielle
Aéropole Nouasseur

SERVICE MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
Liste II (Tableau C) : uniquelement sur ordonnance (C-II) II 2015

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
Respecter les doses prescrites



LP® 50 جلاستال

30 comprimés à libération lente

110,50

6118090 100287



10 Compromises enrobés

TRIVASTAL® 50 mg LP

62

Medicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

SERVICE MAROC
Site de production
Zone industrielle
Agropole Nouasseur

SERVIER

LISTE II (TABLEAU C) : UNIFORMEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

LP 50®

30 *תְּהִלָּה* יְהוָה יְהוָה

140,50



30 Comprimés entropées
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50 mg LP



100287

Medicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

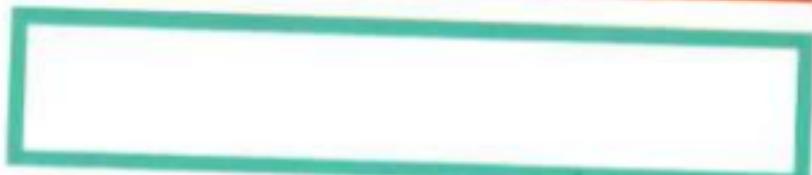
SITE DE PRODUCTION
Zone Industrielle
Aéropole Nouasseur

SERVICE MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
Liste II (Tableau C) : uniquelement sur ordonnance (C-II) II 2015

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
Respecter les doses prescrites



LP® 50 جلاستال®

30 comprimés à libération lente

110,50



30 Comprimés entropées
à libération prolongée

TRIVASTAL® 50 mg LP



44 311 111 111

Medicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

SITE DE PRODUCTION
Zone Industrielle
Aéropole Nouasseur

SERVICE MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
Liste II (Tableau C) : uniquelement sur ordonnance (C-II) II 2015

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
Respecter les doses prescrites



LP® 50 جلاستال

30 comprimés à libération lente

110,50

6118090 100287



10 Compromises enrobés

TRIVASTAL® 50 mg LP

62

Medicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

SERVICE MAROC
Site de production
Zone industrielle
Agropole Nouasseur

SERVIER

LISTE II (TABLEAU C) : UNIFORMEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

LP 50®

30 *תְּהִלָּה* יְהוָה יְהוָה

140,50

6118090 100287



10 Compromises enrobés

TRIVASTAL® 50 mg LP

62

Medicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

SERVICE MAROC
Site de production
Zone industrielle
Agropole Nouasseur

SERVIER

LISTE II (TABLEAU C) : UNIFORMEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

LP 50®

גָּמָן כָּל יִשְׂרָאֵל 30

140,50