

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

Biologie 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.

que :

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.

aire :

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.

die 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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº M21- 0037524

63S18

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2914 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 847 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : TMOULIK JALAL EDDINE Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 :

Le : 26/02/2021

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
26/2/21	C	G.		DOCTEUR JALAL CARDIOLOGUE Hayibn Shra N° 4 Tam Talil 0537 22 20 81

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		Montant de la Facture
Cachet du Pharmacien Avenue Hassan II ou du Fourneisseur	Date	
BAT Tel: 0537 53 60 56 E-mail : galaxysante@gmail.com	26.02.21	102070133

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/20/2010	103	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



مركز أمراض القلب والشرايين
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

الدكتور جلال كريم
Docteur Jalal KRIEM

Tél. : 05 37 64 20 60
Fax : 05 37 74 14 48
E-mail : drjkriem@gmail.com

Témara, Le

26/07/2015
DOCTEUR JALAL KRIEM
CARDIOLOGUE
TÉMARA - CENTRE IBN SINA N°1

Mr. Troulik Rd

~~110,80 x 4
443,20 - Aldactone 75 =
140 j. le fin~~

Pharmacie Galaxy Santé
Avenue Mohammed Belhassan
El.Ouazzani - RABAT
Tél: 0537.63.80.56
E-mail : galaxysante@gmail.com

~~95 + 1
95 - Xedihel 25,
1/2 po. le fin~~

102070133

~~100,70 x 2
201,40 - Tamadol 100 =
140 x 21. L's~~

~~218 x 2
436,-
Pharmacie Galaxy Santé
Avenue Mohammed Belhassan
El.Ouazzani - RABAT
Tél: 0537.63.80.56
E-mail : galaxysante@gmail.com
#11751604 - Novo 3 ds
2 po. j. le fin~~

~~3 po. 3 mis~~

4, Rue d'Iran - Quartier Ibn Sina - Témara Centre

I.F : 91280002 - INPE : 101086882 - CNSS : 6153895 - Patente : 26924065 - Tél : 001825190000041

Dr. JALAL KRIEM
CARDIOLOGUE
TÉMARA - CENTRE IBN SINA N°1
Tél : 0537 64 20 60

EXP.:

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

APROVEL® 300mg

irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28

P.P.V : 218,00 DH



6 116001 080908

sanofi aventis

EXP.:

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

APROVEL® 300mg

irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28

P.P.V : 218,00 DH



6 116001 080908

sanofi aventis

Composition :

Acétate de flécaïnide 100 mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé sécable.

Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice intérieure.

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

**LOT : 20050 PER : 03/2025
PPV : 100,70 DH**

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP

Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma

Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Composition :

Acétate de flécaïnide 100 mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé sécable.

Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice intérieure.

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

**LOT : 20050 PER : 03/2025
PPV : 100,70 DH**

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP

Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma

Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable



95,00

كسيديلول

كسيديلول



ملبغ 25

قرصاً قابلاً للإذكفار
عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
الليل	صباح منتصف	مساء	بعد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
قبل	النوم	الغافر	الغداء
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بعد	الغداء	الغافر	النوم

XEDILOL 25 mg
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N°148/15 DMP/21/NRQ



6 118000 021773

ALDACTONE 75® mg

spironolactone

الداكتون 75 مجم

20 comprimés sécables

ملاجئ 20 قرص



ALDACTONE 75® mg

spironolactone

الداكتون 75 مجم

20 comprimés sécables

ملاجئ 20 قرص



ALDACTONE 75® mg

spironolactone

الداكتون 75 مجم

20 comprimés sécables

ملاجئ 20 قرص



ALDACTONE 75® mg

spironolactone

الداكتون 75 مجم

20 comprimés sécables

ملاجئ 20 قرص



P.P.V: 110DH80
LOT: B23516
EXP: 12.2021

P.P.V: 110DH80
LOT: B23516
EXP: 12.2021

P.P.V: 110DH80
LOT: B23516
EXP: 12.2021

P.P.V: 110DH80
LOT: B23516
EXP: 12.2021