

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 | adhésion@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.

Déclaration de Maladie

N° W19-527778

77612



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

5948

Société :

Retraite

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NOUAFFAN KHADIJA

Date de naissance :

28/02/1963

Adresse :

Luc Larache no 62 Appart 25

Hay Es Salam Casablanca

Tél. :

0614542128

Total des frais engagés : 62070910 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:

Date de consultation :

11/05/21

Nom et prénom du malade :

NOUAFAR DR. AOMAR RAHHALI

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

HTA - Hypertension

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 12/06/2021

Moctar

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
11.05.21	CS		GRANDS : .	INP : 0914717038
				Dr. Aamir DAHHALI SPECIALISTE Endocrinologie-Diabétologie

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

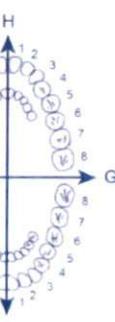
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

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'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
H				
25533412 00000000		21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
D			G	
00000000 35533411		00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
B				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS <input type="text"/>				
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>				

PISE ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Aomar RAHHALI
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Spécialiste
Endocrinologie - Diabète - Goîtres
Hypertension - Cholestérol - Obésité
Mésothérapie - Electrolipolyse
Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

الدكتور عمر الرحالي
خريج كلية الطب ببوردو

اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر
والملح و السمنة و الكوليسترول

95، شارع محمد الخامس
(ممر كاليناري على اليسار الطابق الثاني)
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : 11.05.21
الدار البيضاء في.....

Mme MOUAFAK Khadif
18560 APPNACE 300/10
680 Levobrox 25
x 4
3670 Anxiol 6mg
per 6h
62070 2 mors

PHARMACIE AOUAOUARIA
42, Rue d'Ifrane, Casablanca
Tél. 05 22 36 13 05 / 05 22 39 61 05
Dr. Aomar RAHHALI
Endocrinologue - Diabetologie
Tél : 05 22 31 02 75 - Casablanca
95 Bd. Mohamed V

ANXIOL®

Bromazepam

6 mg

30 comprimés
quadrisécables

Voie orale

Composition:

Bromazepam 6 mg

Écipients: 4 g (dont acétoxy-mono-hydroxyde)

غليسيرول 1 comprimé quadrisécable

آنكسیول
برومازپام

٦ من

ANXIOL® 6 mg
30 comprimés quadrisécables



عن طريق الفم

Fabriqué par : Cooper Pharma

41, Rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca

Laboratoire autorisé au Maroc:

Laboratoires SPIMACO MAROC DES INDUSTRIES PHARMACEUTIQUES

Koudia - Ancienne Route de l'Aviation - Tanger

Mr. N. El Hadar - Pharmacien Responsable



الطبخ المختبر
مختبر الرؤوس بالمغرب
كل 4 ملليلتر يحتوي على المقدار الموصى به
لدواء الدهون والمسنون



سيماكو
سيماكو
SPIMACO MAROC

سيماكو
سيماكو
SPIMACO MAROC

Tableau A liste (1)

المرجع :

Respectez les doses prescrites

مدة العلاج لا تفوق مدة العلاج الموصى بها

عiquement sur ordonnance médical

AMM Numéro 3/18 DMP/2/INT
Ne pas conduire sans faire
d'un professionnel de la santé



Soyez très prudent

قرصاً فكيلاً
للكسر على ارجح

Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.
Av. Universidad 1738-Mexico, D.F - Mexique / Mexico

Fabricant / Manufacturer / الصانع :

Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.
Avenida del Alto Lerma No. 2
Zona Industrial de Ocoyoacac,
C.P. 52740 Ocoyoacac, Estado de Mexico / State of Mexico
Mexique / Mexico

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel
PPV : 185,60 DH

5 118001 082049

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة**

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I

دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا



3 582910 068976

التركيب:

إريبرازتان 300 ملг

بيزيلات الأملوديبين، ما يعادل أملوديبين 5 ملг

سواع بكمية كافية لترخيص واحد

أبروفاسك® 300 ملغ / 5 ملغ

إريبرازتان/بيزيلات الأملوديبين

عن طريق الفم

28 قرصاً

دواء مرخص تحت الرقم 180M2011 SSA

اقرأ النشرة الدوائية بدقة قبل الاستعمال.

يُحفظ في حرارة الغرفة ما دون 30 درجة مئوية، في مكان جاف.

يُحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومتناولهم.

APROVASC® 300 mg/5 mg

Irbésartan / Bésilate d'amlopipine

Irbesartan / Amlodipine besylate



Voie orale / Oral use

28 comprimés / tablets

SANOFI

Composition :

Irbésartan 300 mg
Bésilate d'amlopipine correspondant à amlopipine 5 mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé

Composition:

Irbesartan 300 mg
Amlodipine besylate Equivalent to amlopipine 5 mg
Excipient q.s.f. 1 tablet

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Conserver à température ambiante, inférieure à 30°C, à l'abri de l'humidité.
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Read carefully the package insert before use.

Store at room temperature, not exceeding 30°C, in a dry place.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.
Av. Universidad 1738-Mexico, D.F - Mexique / Mexico

Fabricant / Manufacturer / الصانع :

Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.
Avenida del Alto Lerma No. 2
Zona Industrial de Ocoyoacac,
C.P. 52740 Ocoyoacac, Estado de Mexico / State of Mexico
Mexique / Mexico

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel
PPV : 185,60 DH

5 118001 082049

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة**

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I

دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا



3 582910 068976

التركيب:

إريبرازتان 300 ملг

بيزيلات الأملوديبين، ما يعادل أملوديبين 5 ملг

سواع بكمية كافية لترخيص واحد

أبروفاسك® 300 ملغ / 5 ملغ

إريبرازتان/بيزيلات الأملوديبين

عن طريق الفم

28 قرصاً

دواء مرخص تحت الرقم 180M2011 SSA

اقرأ النشرة الدوائية بدقة قبل الاستعمال.

يُحفظ في حرارة الغرفة ما دون 30 درجة مئوية، في مكان جاف.

يُحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومتناولهم.

APROVASC® 300 mg/5 mg

Irbésartan / Bésilate d'amlopipine

Irbesartan / Amlodipine besylate



Voie orale / Oral use

28 comprimés / tablets

SANOFI

Composition :

Irbésartan 300 mg
Bésilate d'amlopipine correspondant à amlopipine 5 mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé

Composition:

Irbesartan 300 mg
Amlodipine besylate Equivalent to amlopipine 5 mg
Excipient q.s.f. 1 tablet

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Conserver à température ambiante, inférieure à 30°C, à l'abri de l'humidité.
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Read carefully the package insert before use.

Store at room temperature, not exceeding 30°C, in a dry place.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.
Av. Universidad 1738-Mexico, D.F - Mexique / Mexico

Fabricant / Manufacturer / الصانع :

Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.
Avenida del Alto Lerma No. 2
Zona Industrial de Ocoyoacac,
C.P. 52740 Ocoyoacac, Estado de Mexico / State of Mexico
Mexique / Mexico

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel
PPV : 185,60 DH

5 118001 082049

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة**

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I

دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا



3 582910 068976

التركيب:

إريبرازتان 300 ملг

بيزيلات الأملوديبين، ما يعادل أملوديبين 5 ملг

سواع بكمية كافية لترخيص واحد

أبروفاسك® 300 ملغ / 5 ملغ

إريبرازتان/بيزيلات الأملوديبين

عن طريق الفم

28 قرصاً

دواء مرخص تحت الرقم 180M2011 SSA

اقرأ النشرة الدوائية بدقة قبل الاستعمال.

يُحفظ في حرارة الغرفة ما دون 30 درجة مئوية، في مكان جاف.

يُحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومتناولهم.

APROVASC® 300 mg/5 mg

Irbésartan / Bésilate d'amlopipine

Irbesartan / Amlodipine besylate



Voie orale / Oral use

28 comprimés / tablets

SANOFI

Composition :

Irbésartan 300 mg
Bésilate d'amlopipine correspondant à amlopipine 5 mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé

Composition:

Irbesartan 300 mg
Amlodipine besylate Equivalent to amlopipine 5 mg
Excipient q.s.f. 1 tablet

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Conserver à température ambiante, inférieure à 30°C, à l'abri de l'humidité.
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Read carefully the package insert before use.

Store at room temperature, not exceeding 30°C, in a dry place.
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 25,00 µg
Excipients, q.s. pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM Maroc N°: 95/12 DMP/21/NCP

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

Levothyrox® 25 µg comprimé sécable



Lévothyroxine sodique

Voie orale

COOPER PHARMA

PPV : 6,80 DH

80-0691
65 x 19 x 93

30 comprimés sécables

MerckSerono

اقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °C

التركيب :
ليفوثيروكسين سودي DCI 25.00 ميكروغرام
مواصفات : ك.ك.لقرص قابل للكسر
سعاد ذو تأثير معروف : لاكتوز

Distribué par:
Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance

6 118001 102006

08/2021
256371
08/2018

Ult.av:
Lot:
Fab.:

Sous licence:
Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250, 64293 DARMSTADT Allemagne
et
Merck Santé
Centre de production de Semoy, 45402 Semoy - France



Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 25,00 µg
Excipients, q.s. pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM Maroc N°: 95/12 DMP/21/NCP

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

Levothyrox® 25 µg comprimé sécable



Lévothyroxine sodique

Voie orale

COOPER PHARMA

PPV : 6,80 DH

80-0691
65 x 19 x 93

30 comprimés sécables

MerckSerono

اقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °C

التركيب :
ليفوثيروكسين سودي DCI 25.00 ميكروغرام
مواصفات : ك.ك.لفرص قابل للكسر
سعاد ذو تأثير معروف : لاكتوز

Distribué par:
Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance

6 118001 102006

08/2021
256371
08/2018

Ult.av:
Lot:
Fab.:

Sous licence:
Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250, 64293 DARMSTADT Allemagne
et
Merck Santé
Centre de production de Semoy, 45402 Semoy - France



Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 25,00 µg
Excipients, q.s. pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM Maroc N°: 95/12 DMP/21/NCP

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

Levothyrox® 25 µg comprimé sécable



Lévothyroxine sodique

Voie orale

COOPER PHARMA

PPV : 6,80 DH

80-0691
65 x 19 x 93

30 comprimés sécables

MerckSerono

اقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °C

التركيب :
ليفوثيروكسين سودي DCI 25.00 ميكروغرام
مواصفات : ك.ك.لقرص قابل للكسر
سعاد ذو تأثير معروف : لاكتوز

Distribué par:
Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

08/2021
256371
08/2018

Ult.av.:
Lot:
Fab.:

Sous licence:
Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250, 64293 DARMSTADT Allemagne
et
Merck Santé
Centre de production de Semoy, 45402 Semoy - France



Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 25,00 µg
Excipients, q.s. pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM Maroc N°: 95/12 DMP/21/NCP

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

Levothyrox® 25 µg comprimé sécable



Lévothyroxine sodique

Voie orale

COOPER PHARMA

PPV : 6,80 DH

80-0691
65 x 19 x 93

30 comprimés sécables

MerckSerono

اقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °C

التركيب :
ليفوثيروكسين سودي DCI 25.00 ميكروغرام
مواصفات : ك.ك.لقرص قابل للكسر
سعاد ذو تأثير معروف : لاكتوز

Distribué par:
Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance

08/2021
256371
08/2018

Ult.av.:
Lot:
Fab.:

Sous licence:
Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250, 64293 DARMSTADT Allemagne
et
Merck Santé
Centre de production de Semoy, 45402 Semoy - France

6 118 001 102 006

