

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

Maladie

Dentaire

77296

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4178

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : (Elvate)

Nom & Prénom : GHAMIRI MOSTAF

Date de naissance : 21/09/1955

Adresse : 37, Rue Tifnit Rue Salma App. n° 5. étage
Hdy ESSAGAM (CIL) Rsa

Tél. : 0661 29 97 38 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALLAMI M.
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 66 01 12/00 01 15 78 00

Date de consultation : 15/JUIN/2021

Nom et prénom du malade : GHAMIRI MOSTAF Age : 66

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA Maladie Courante

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 : CASA

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

BS/TA

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
15 JUIN 2011	consultation cardiaque	300	300	Dr. ALAMI M Professeur en Cardiologie 264, Bd. Chabani - Casablanca Tél. 05 22 63 11 12/ 06 61 15 78 05

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>AB 0920 PHARMACIE DAL AMANA Mme Alami Souhani Sami Docteur en Pharmacie 13, Rue Aïn Kebira Casablanca</i>	<i>15/06/21</i>	<i>1427.35</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	90970 Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

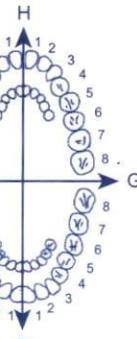
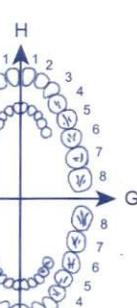
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 d'explorations.

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														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G	00000000	00000000	Coefficient des travaux
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	35533411	11433553													
G	00000000	00000000													
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXECUTION

Dr Alami Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi.
Residence Jawhara
Casablanca 20200

ORDONNANCE



15/06/2021

GHAMIRI MOSTAFA

30.70 X3



KARDEGIC 75 1sachet a 12H

114.10 X3

CRESTOR 5

1cp /J



PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Sounni Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Annarjis Beausejou
Casablanca Tél. 0522 39 09 70

293.00 X3

EXFORGE 160/10

1cp /J



Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 0522 36 91 10/06 61 15 78 06

T= 114.27.70



Poudre pour sol
buvable
30 sachets-dose



Fiche de Consultation du 15/06/2021

GHAMIRI MOSTAFA

Terrain Atopique: NON

Regime

Poids	95 Kg
Indice de Masse	31,7 (Norme: 20 à 25)
Risque CV	%
TA	135 / 80 mmHg
Frequence Card	55 c/mn

Medicaments Prescrits

KARDEGIC 75 1sachet a 12H
CRESTOR 5
CARDENSIEL 5
EXFORGE 160/10

Examens Demandés

Radiologie

Biologie

Avis

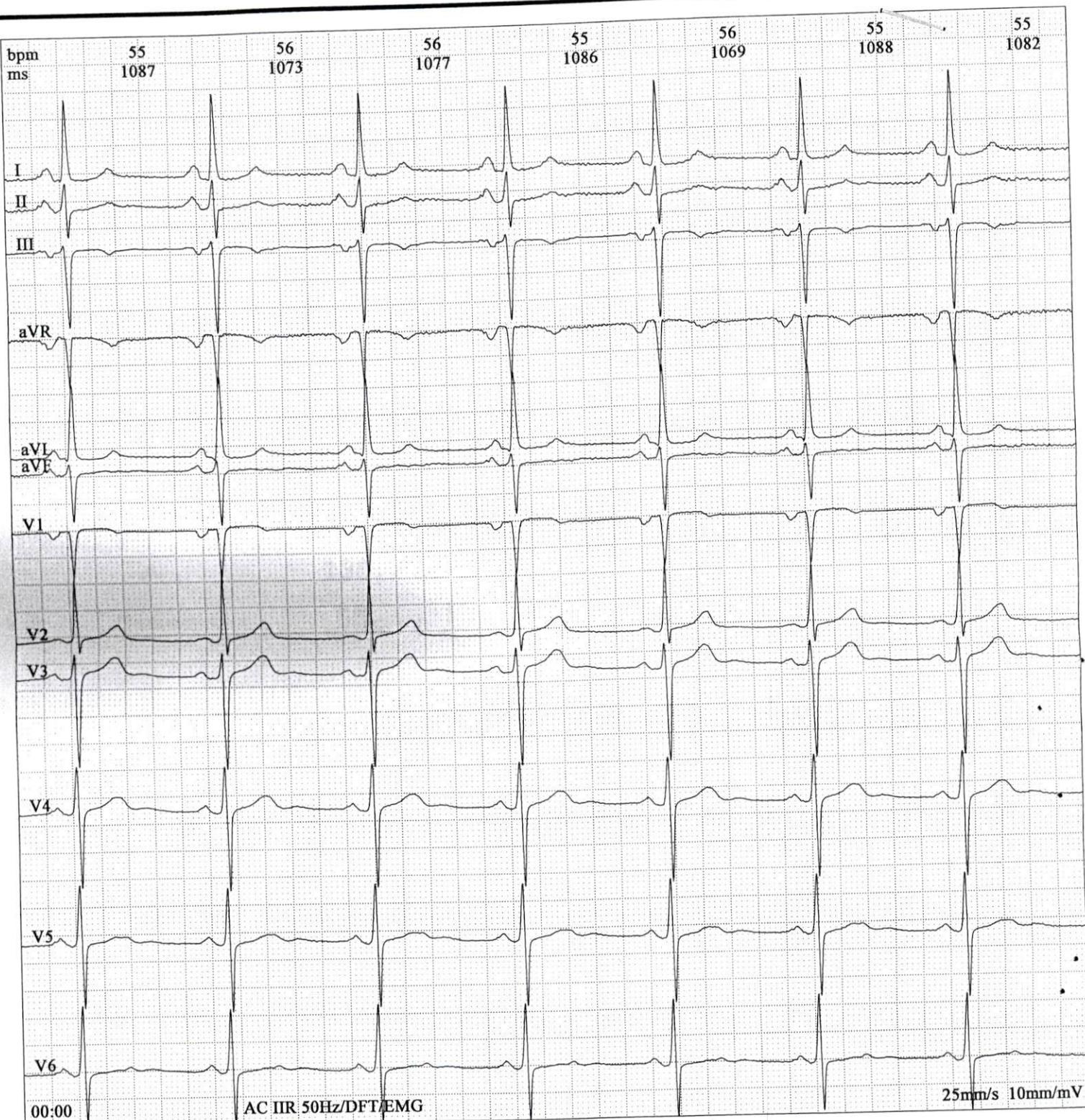
Notes

Prochain RV 15/09/2021 12:00:00

Pr ALAMI M (s2)

ECG

Nom : GHAMIRI MOST Sex : Male Age : 66 Clinique N : Section :
 SN : 0017332 Case No. : Lit No. : Date : 15/06/2021



		Prompt:	
Frequency:	1000Hz	PR Interval:	175 ms
Sample Time:	17s	QT Interval:	451 ms
HR:	55bpm	QTc Interval:	433 ms
P Interval:	131ms	P Axis:	25.30°Cb
QRS Interval:	105 ms	QRS Axis:	-26.30°Cb
T Interval:	237 ms	T Axis:	24.90°Cb

Dr. ALAMI M
 Professeur en Cardiologie
 204, Bd. Ghazi - Casablanca
 Tel. (0524) 31 11 137

Signature Medecin :



CRESTOR®
rosuvastatine

5 mg

Liste 1 - Uniquement sur ordonnance

لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب وصفة قائمة 1

Lot 04353
Exp 03/2023
Fab : 04/2020

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصوفة

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation.
A conserver à une température ne dépassant pas + 30°C.
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.



Tenir à l'abri de l'humidité
يحفظ هذا الدواء
بعيداً عن الرطوبة



**CRESTOR + GROSSESSE =
INTERDIT**

**Ne pas utiliser
l'adolescente ou
procréer, et sar**

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104



يب حفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
محظوب عن أنظارهم.
اقرأ النشرة الإعلامية قبل الاستعمال.
احفظ الدواء في مكان لاتتجاوز فيه الحرارة
30 درجة مئوية فوق الصفر.
احفظ الدواء في غلافه الأصلي

AstraZeneca



CRESTOR®
rosuvastatine

5 mg

Liste 1 - Uniquement sur ordonnance

لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب وصفة قائمة 1

Lot 04353
Exp 03/2023
Fab : 04/2020

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصوفة

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation.
A conserver à une température ne dépassant pas + 30°C.
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.



Tenir à l'abri de l'humidité
يحفظ هذا الدواء
بعيداً عن الرطوبة



**CRESTOR + GROSSESSE =
INTERDIT**

**Ne pas utiliser
l'adolescente ou
procréer, et sar**

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

AstraZeneca

باب حفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
محظوب عن أنظارهم.
اقرأ النشرة الإعلامية قبل الاستعمال.
احفظ الدواء في مكان لاتتجاوز فيه الحرارة
30 درجة مئوية فوق الصفر.
احفظ الدواء في غلافه الأصلي



CRESTOR®
rosuvastatine

5 mg

Liste 1 - Uniquement sur ordonnance

لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب وصفة قائمة 1

Lot 04353
Exp 03/2023
Fab : 04/2020

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصوفة

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation.
A conserver à une température ne dépassant pas + 30°C.
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.



Tenir à l'abri de l'humidité
يحفظ هذا الدواء
بعيداً عن الرطوبة



**CRESTOR + GROSSESSE =
INTERDIT**

**Ne pas utiliser
l'adolescente ou
procréer, et sar**

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

AstraZeneca

باب حفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
محظوب عن أنظارهم.
اقرأ النشرة الإعلامية قبل الاستعمال.
احفظ الدواء في مكان لاتتجاوز فيه الحرارة
30 درجة مئوية فوق الصفر.
احفظ الدواء في غلافه الأصلي

Exp.:
Lot:
Fab.:

12/2025
600X16
01/2021



Composition :

Bisoprolol (DCI) fumarate... 5 mg
pour un comprimé pelliculé sécable.
AMM au Maroc N°: 321-18DMP21NRQ

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. A
conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Titulaire d'AMM et Distributeur au Maroc:

Cooper Pharma, 41, rue Mohamed Diouri,
20110, Casablanca, Maroc.

Sous licence de: Merk Santé s.a.s.,
37 rue Saint-Romain, 69379 Lyon cedex 08.

Fabricant: Merck KGaA, Frankfurter Strasse 250 -
64293, Darmstadt, Allemagne.

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et
en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب الالتزام بالجرعات الموصدة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردونسيايل + الحمل = خطير

Ne pas utiliser chez:
- l'adolescente ou la femme en
âge de procréer et sans
contraception efficace.
- la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

لا ينصح لدى:
- المرأة مقبلة للنسل في سن
الانجاب دون استعمال وسائل
منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
وجود بديل ملائم.



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

Exp.:
Lot:
Fab.:

12/2025
600X16
01/2021



Composition :

Bisoprolol (DCI) fumarate... 5 mg
pour un comprimé pelliculé sécable.
AMM au Maroc N°: 321-18DMP21NRQ.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Titulaire d'AMM et Distributeur au Maroc:

Cooper Pharma, 41, rue Mohamed Diouri,
20110, Casablanca, Maroc.

Sous licence de: Merk Santé s.a.s.,
37 rue Saint-Romain, 69379 Lyon cedex 08.

Fabricant: Merck KGaA, Frankfurter Strasse 250 -
64293, Darmstadt, Allemagne.

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et
en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب الالتزام بالجرعات الموصدة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردونسيايل + الحمل = خطير

Ne pas utiliser chez:
- l'adolescente ou la femme en
âge de procréer et sans
contraception efficace.
- la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

لا ينصح لدى:
- المرأة مقبلة للنسل في سن
الانجاب دون استعمال وسائل
منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
وجود بديل ملائم.



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

Exp.:
Lot:
Fab.:

12/2025
600X16
01/2021



Composition :

Bisoprolol (DCI) fumarate... 5 mg
pour un comprimé pelliculé sécable.
AMM au Maroc N°: 321-18DMP21NRQ.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Titulaire d'AMM et Distributeur au Maroc:

Cooper Pharma, 41, rue Mohamed Diouri,
20110, Casablanca, Maroc.

Sous licence de: Merk Santé s.a.s.,
37 rue Saint-Romain, 69379 Lyon cedex 08.

Fabricant: Merck KGaA, Frankfurter Strasse 250 -
64293, Darmstadt, Allemagne.

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et
en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب الالتزام بالجرعات الموصدة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردونسيايل + الحمل = خطير

Ne pas utiliser chez:
- l'adolescente ou la femme en
âge de procréer et sans
contraception efficace.
- la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

لا ينصح لدى:
- المرأة مقبلة للنسل في سن
الانجاب دون استعمال وسائل
منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
وجود بديل ملائم.



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة منوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



611800103060 6

EXFORGE

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

03 2023

BRW27

2404

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لانحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة منوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



611800103060 6

EXFORGE

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

03 2023

BRW27

2404

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لانحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة منوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



611800103060 6

EXFORGE

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

03 2023

BRW27

2404

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لانحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT