

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

armacie :

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.

cique :

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.

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.

aladie 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

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3270 Société : RAH FFL03
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : SKI REDJ LEILA
 Date de naissance : 05/04/1958
 Adresse : RESIDENCE ANDALOSSIA IM 43 N°1
CASABLANCA
 Tél. : 06 41 72 71 78 Total des frais engagés : 1719,50 DHS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
 أخصائي أمراض القلب والشرايين
 119, Bd Abdellah Ben
 Tél: 05 22 20 04 02, 1er Etage N°4
 Urgence: 06 61 06 29 52

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/07/2021

Nom et prénom du malade : SKI REDJ LEILA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HFA Goutte Diabète goutte

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) :



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
06/07/2021	Cardi	3	3000 H.Dr.	Dr. ATLAB Mustapha Cardiologue أخصائي أمراض القلب والشرايين 119, Bd Abdelmoumen Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4 Urgence: 06 61 06 29 52

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

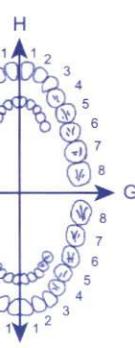
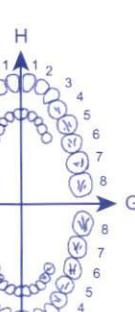
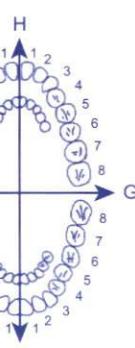
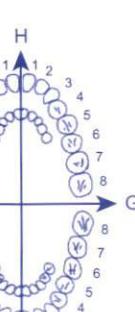
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ G & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			
				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Maphar
Km 10, Route Cétière 11-
Ql Zenata Ain sebaa C
Seroplex 10mg
P.P.V: 24,-



6

118001

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



6

118001 183104

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



6

118001 183104

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



6

118001 183104

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Kerlon 20 mg cp pell b 28
P.P.V: 97,90 DH



6

118001 081202

100 ملغ زيلوريك®

ألوبورينول

100 قرصاً

عن طريق الفم

LOT 202592

EXP 10 2024

PPV 46.70 DH

RESPECTER LES DÓSES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصوفة

Tableau A (Liste I)

جدول أ (قائمة I)

Uniquement sur ordonnance.
لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية.

Ne laisser ni à la vue ni à la portée des enfants.
يحفظ الدواء بعيداً عن رؤية وتناول الأطفال.

سوطيمما
Sotethema

Fabriqué et distribué par les laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Boueskoura - Maroc

Sous licence des laboratoires ASPEN PHARMA TRADING LIMITED

aspenn

ZYLORIC 100 mg

Boîte de 100 comprimés
A.M.M. N° 63 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO

6 118000 022268

100 ملغ زيلوريك®

ألوبورينول

100 قرصاً

عن طريق الفم

LOT 202592

EXP 10 2024

PPV 46.70 DH

RESPECTER LES DÓSES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصوفة

Tableau A (Liste I)

جدول أ (قائمة I)

Uniquement sur ordonnance.
لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية.

Ne laisser ni à la vue ni à la portée des enfants.
يحفظ الدواء بعيداً عن رؤية وتناول الأطفال.

سوطيمما
Sotethema

Fabriqué et distribué par les laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Boueskoura - Maroc

Sous licence des laboratoires ASPEN PHARMA TRADING LIMITED

aspenn

ZYLORIC 100 mg

Boîte de 100 comprimés
A.M.M. N° 63 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO

6 118000 022268

100 ملغ زيلوريك®

ألوبورينول

100 قرصاً

عن طريق الفم

LOT 202592

EXP 10 2024

PPV 46.70 DH

RESPECTER LES DÓSES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصوفة

Tableau A (Liste I)

جدول أ (قائمة I)

Uniquement sur ordonnance.
لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية.

Ne laisser ni à la vue ni à la portée des enfants.
يحفظ الدواء بعيداً عن رؤية وتناول الأطفال.

سوطيمما
Sotethema

Fabriqué et distribué par les laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Boueskoura - Maroc

Sous licence des laboratoires ASPEN PHARMA TRADING LIMITED

aspenn

ZYLORIC 100 mg

Boîte de 100 comprimés
A.M.M. N° 63 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO

6 118000 022268

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

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

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

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

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

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



7862160342

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

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

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



7862160342

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



Alpraz®
Alprazolam

Alpraz® 0,5 mg

28 comprimés sécables



6 118000 020530

LOT 210364 EXP 02/2024

PPV 35,70

35,70

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



Alpraz®
Alprazolam

Alpraz® 0,5 mg

28 comprimés sécables



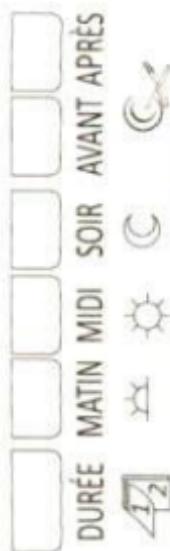
6 118000 020530

LOT 210364 EXP 02/2024

PPV 35,70 35.70

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



Alpraz®
Alprazolam

Alpraz® 0,5 mg

28 comprimés sécables



6 118000 020530

LOT 210364 EXP 02/2024

PPV 35,70 35.70

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



Alpraz®
Alprazolam

Alpraz® 0,5 mg

28 comprimés sécables



6 118000 020530

LOT 210364 EXP 02/2024

PPV 35,70

daflon® 1000 mg

201,00

30 comprimés

daflon® 1000 mg

daflon® 1000 mg

daflon® 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118 000 100393

lrbésarlan

R
Y
EL

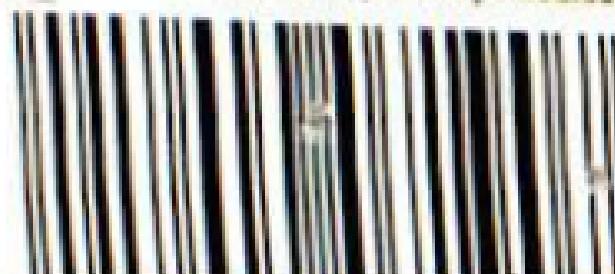


28
com



120,00

RYEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907

DR ATLAB MUSTAPHA

ECG

Nom : SKIREDJ LEILA
Sex :
SN : 0003191Age :
Case No. :
Lit No. :Clinique N :
Section :
Date : 06/07/2021

		Prompt:
Frequency:	1000Hz	PR Interval:
Sample Time:	4s	QT Interval:
HR:	73bpm	QTc Interval:
P Interval:	--	P Axis:
QRS Interval:	--	QRS Axis:
T Interval:	--	T Axis:

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
أخصائي أمراض القلب والشرايين
119, Bd Abdelmoumen
Tél: 05 22 20 94 02 1er Etage N°4
Urgence: 06 61 96 29 52

Signature Medecin :