

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
 O Prise en charge : pec@mupras.com
 O Adhésion et changement de statut : adhesion@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.

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



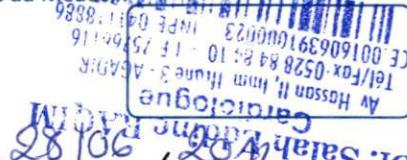
Déclaration de Maladie

N° W21-641739

Don
l'heure

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 3465	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	KACHT YAMNA
Nom & Prénom : KACHT YAMNA			
Date de naissance : 1959			
Adresse : N° 02 RUE 962 SALAM ARADIR			
Tél. : 06 62 11 01 68	Total des frais engagés : 1396,9 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :  Dr. KACHT YAMNA			
Date de consultation : 28/10/2019			
Nom et prénom du malade : KACHT YAMNA			
Age:			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant HTA			
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 : AGADIR
 Signature de l'adhérent(e) : 



VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie
 N° W21-641739

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
 Nom de l'adhérent(e) :
 Total des frais engagés :
 Date de dépôt :

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
18/01/21	Consultation		300.00	16/01/2023 11:16:00 Signature : Mme Thibault TéléFax 0528 84 64 10 - 16/01/2023 N° de fax : 0528 84 64 0023 N° de tél : 0528 84 64 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
NPE : 0420 Pharmacien Belkacem Belkacem 13 Rue Abderrahmane Houari Boumediene Tizi Ouzou	28/11/11	1096.91

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

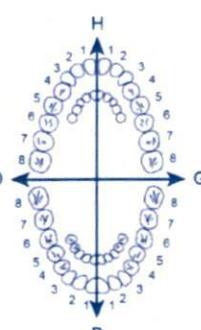
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

الدكتور صالح الدين رقيم
Dr. Salah Eddine Ragim
Membre de la Société Marocaine
et Européenne de cardiologie



CENTRE
RAQIM
EXPLORATIONS
NON INVASIVES
CARDIO
VASCULAIRE



AGADIR LE :
28/06/2021 أكادير في :

MME KACHT YAMNA

- Regime peu salé
- Hyzhaar 50mg/12.5 mg - comprimé pelliculé
1 Comprimé, matin, pendant , 6 mois



INPE : 042049973

Pharmacie RAJAA
Dr. Belkacem EL MARZOUI
Nº 13 Rue Abderrahmane Ben Zidane
Hay Essalam - AGADIR
Tél. : 05 28 23 56 70

موعدكم يوم : Votre R.D.V le :

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

28 comprimés



MSD

Laboratoire Merck Sharp & Dome
166-168 Bd Zekkoune - 20060 - Casablanca
MAROC

E10616A00

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

Hyzaar® 50 mg/12,5 mg comprimé pelliculé

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LOT 118643 1

EXP 11 2022

PPV 156.70 DH

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voir notice avant utilisation.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière ou de l'humidité.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

COMPOSITION :

Losartan potassium 50,00 mg
Hydrochlorothiazide 12,50 mg

Pour un comprimé pelliculé

EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :

Lactose monohydraté. Voir la notice pour plus d'information



HYZAAR 50/12,5 mg
28 comprimés pelliculés

Remboursé



6 118000 290100

T89E

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

50X20X95
4

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

28 comprimés



MSD

Laboratoire Merck Sharp & Dome
166-168 Bd Zekkoune - 20060 - Casablanca
MAROC

E10616A00

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LOT 118643 1

EXP 11 2022

PPV 156.70 DH

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voir notice avant utilisation.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière ou de l'humidité.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

COMPOSITION :

Losartan potassium 50,00 mg
Hydrochlorothiazide 12,50 mg

Pour un comprimé pelliculé

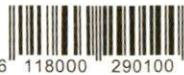
EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :

Lactose monohydraté. Voir la notice pour plus d'information

T89E

HYZAAR 50/12,5 mg
28 comprimés pelliculés

Remboursé



6 118000 290100

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

50X20X95
4

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

28 comprimés



MSD

Laboratoire Merck Sharp & Dome
166-168 Bd Zekkoune - 20060 - Casablanca
MAROC

E10616A00

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LOT 118643 1

EXP 11 2022

PPV 156.70 DH

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voir notice avant utilisation.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière ou de l'humidité.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

COMPOSITION :

Losartan potassium 50,00 mg
Hydrochlorothiazide 12,50 mg

Pour un comprimé pelliculé

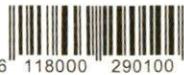
EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :

Lactose monohydraté. Voir la notice pour plus d'information

T89E

HYZAAR 50/12,5 mg
28 comprimés pelliculés

Remboursé



6 118000 290100

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

50X20X95
4

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

28 comprimés



MSD

Laboratoire Merck Sharp & Dome
166-168 Bd Zekkoune - 20060 - Casablanca
MAROC

E10616A00

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LOT 118643 1

EXP 11 2022

PPV 156.70 DH

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voir notice avant utilisation.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière ou de l'humidité.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

COMPOSITION :

Losartan potassium 50,00 mg
Hydrochlorothiazide 12,50 mg

Pour un comprimé pelliculé

EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :

Lactose monohydraté. Voir la notice pour plus d'information

T89E

HYZAAR 50/12,5 mg
28 comprimés pelliculés

Remboursé



6 118000 290100

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

50X20X95
4

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

28 comprimés



MSD

Laboratoire Merck Sharp & Dome
166-168 Bd Zekkoune - 20060 - Casablanca
MAROC

E10616A00

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LOT 118643 1

EXP 11 2022

PPV 156.70 DH

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voir notice avant utilisation.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière ou de l'humidité.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

COMPOSITION :

Losartan potassium 50,00 mg
Hydrochlorothiazide 12,50 mg

Pour un comprimé pelliculé

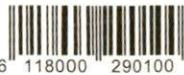
EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :

Lactose monohydraté. Voir la notice pour plus d'information

T89E

HYZAAR 50/12,5 mg
28 comprimés pelliculés

Remboursé



6 118000 290100

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

50X20X95
4

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

28 comprimés



MSD

Laboratoire Merck Sharp & Dome
166-168 Bd Zekkoune - 20060 - Casablanca
MAROC

E10616A00

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LOT 118643 1

EXP 11 2022

PPV 156.70 DH

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voir notice avant utilisation.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière ou de l'humidité.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

COMPOSITION :

Losartan potassium 50,00 mg
Hydrochlorothiazide 12,50 mg

Pour un comprimé pelliculé

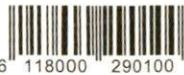
EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :

Lactose monohydraté. Voir la notice pour plus d'information

T89E

HYZAAR 50/12,5 mg
28 comprimés pelliculés

Remboursé



6 118000 290100

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

50X20X95
4

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

28 comprimés



MSD

Laboratoire Merck Sharp & Dome
166-168 Bd Zekkoune - 20060 - Casablanca
MAROC

E10616A00

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LOT 118643 1

EXP 11 2022

PPV 156.70 DH

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voir notice avant utilisation.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière ou de l'humidité.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

COMPOSITION :

Losartan potassium 50,00 mg
Hydrochlorothiazide 12,50 mg

Pour un comprimé pelliculé

EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :

Lactose monohydraté. Voir la notice pour plus d'information

T89E

HYZAAR 50/12,5 mg
28 comprimés pelliculés

Remboursé



6 118000 290100

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

50X20X95
4

Dr SALAH EDDINE RAQIM
CARDIOLOGUE

الدكتور صلاح الدين رقيم
اختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

Agadir 28/06/2021

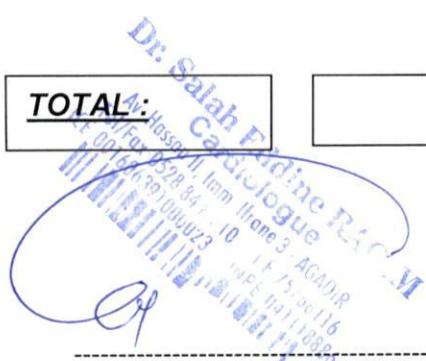
ICE .001606391000023
IF 75766116

NOM : KACHT
PRENOM : YAMNA

<input type="checkbox"/>	<i>Consultation spécialisée</i>	200.00
<input type="checkbox"/>	<i>Electrocardiogramme</i>	: 100.00
<input type="checkbox"/>	<i>Echo-doppler cardiaque</i>	:
<input type="checkbox"/>	<i>Echo-doppler TSA</i>	:
<input type="checkbox"/>	<i>Echo-doppler veineux</i>	:
<input type="checkbox"/>	<i>Echo d'effort</i>	:
<input type="checkbox"/>	<i>Holter tensionnel</i>	:
<input type="checkbox"/>	<i>Holter rythmique</i>	:
<input type="checkbox"/>	<i>Echo cardiographie trans-œsophagienne</i>	:

TOTAL: 300.00

Signature :



AV HASSAN II Imm IFRANE III AGADIR
TEL /FAX: 0528 84 10

Nom: KACHT YAMNA
Date de naissance: 01/01/1989
Sexe: Féminin
Poids: -
Taille: -

Identifiant: 0000
Médecin: Cardio DR RAQIM SalahEddine
Raison sociale:
Téléphone:
Temps d'enregistrement: 28/06/2021 14:13:43

1/1

