

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

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° 09-09 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° M21- 042518

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

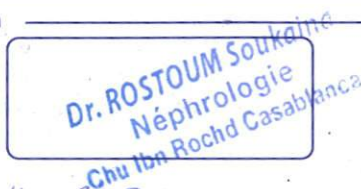
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4161 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
Nom & Prénom : HLILA HAKIMA
Date de naissance : 11/1/63
Adresse : 179 Bd BRAHIM BOUDANE IM. E Ap 20
Madin CASABLANCA
Tél : 0661178650 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/04/2021
Nom et prénom du malade : HLILA HAKIMA Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Néphrologie
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.


Le : 28/04/2021

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Gachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|-----------|-----------------------|
|  | 2016/4/21 | 1017,60 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | | |
|---|----------|---|----------|
| | | H | |
| | 25533412 | | 21433552 |
| | 00000000 | | 00000000 |
| D | | | G |
| | 00000000 | | 00000000 |
| | 35533411 | | 11433553 |
| | | B | |

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

| | |
|--|---------------------|
| | DATE DU DEVIS |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | DATE DE L'EXECUTION |
| | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT



IBN ROCHD
الدار البيضاء

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé

Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

المملكة المغربية
وزارة الصحة

المركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



Hôpital sans Tabac
Fumer tue

مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

Casablanca, le : 28/04/2024

ORDONNANCE

Docteur :

صيدلية بيت الفتى
PHARMACIE BAYT AL FATH
N° 6 Res. Bayt Al Fath Quartier Beausite
Ain Sobha Casablanca
Tel : 05 22 34 47 53 Fax : 05 22 66 24 02
E-mail : aliaaf@yahoo.com

Hakima

صيدلية بيت الفتى
PHARMACIE BAYT AL FATH
N° 6 Res. Bayt Al Fath Quartier Beausite
Ain Sobha Casablanca
Tel : 05 22 34 47 53 Fax : 05 22 66 24 02
E-mail : aliaaf@yahoo.com

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



SYNTHEMEDIC
22 rue Soubeir bnou al nouam roches
noires casablanca
INEXIUM
Cpr GR

20 mg
Boîte 14
B40N50MP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH
R 112001 090280

SYNTHEMEDIC
22 rue Soubeir bnou al nouam roches
noires casablanca
INEXIUM
Cpr GR

20 mg
Boîte 14
B40N50MP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH
R 112001 020591

82,10 x 2

21 Duexal

50,70 x 4

31 Carbetamol 2,5

1 qd

Dr. ROUQUIM Soukaina
Généraliste
Chu Ibn Rochd Casablanca

1, Quartier des Hôpitaux, Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30 - Fax : 05 22 29 94 83

54,30 x 2

u1 Diancron 30 — 8 cp

22,80

41,10 x 2 1 cp 1;

5 1 Bronchokod

S.V

27,70 x 2 1 ca's x 2 1;

6 1 Cardiasprine 100 7 Sachet

S.V

14,100 x 4 1 s 1;

7 1 Deliprene 1000 — 8 cp de

S.V

49,60 x 2 1 cp 1; x 2 1;

S.V

8 1 D-Are forte amp

3 ans

22,80 x 4 1 cp 13 ans

9 1 catanagl 5 8 cp

S.V

79,00 x 2 1 cp 1;

10 1 Talior 10 — 8 cp

S.V

10 1 Talior 10 — 8 cp

Dr. BOUOUM Soukaina
Néphrologie
Chu Ibn Rochd Casablanca



PHARMACIE BAYT AL FATH
RESIDENDE BAYT AL FATH N° 6 AIN SEBAA

R.C :280420

Patente:30380020

T.V.A :

C.N.S.S:6220230

Banque:7800049210006018334

Tél :0522344753 /

Le 14/07/2021

FACTURE N°327477

N° ICE : 000467800000061

N° IF : 48204375

HLILA HAKIMA

ICE N° :

| Qté | Désignation | PPV Brut Unitaire | % Remise | PPV NET Remisé | Total BRUT | Total REMISE | Total NET TTC | Dont TVA | % Taux | |
|--|--------------------------------|----------------------|-------------|-------------------|---------------|-----------------|------------------|-------------|-----------|----------|
| 4 | CARDENSIEL 2.5 MG COMP | 50,70 | 0,00 | 50,70 | 202,80 | | 202,80 | | | |
| 2 | INEXIUM 20MG/ 14CPS | 82,10 | 0,00 | 82,10 | 164,20 | | 164,20 | 10,74 | 7,00 | |
| 2 | BRONCHOKOD S.S GM AD | 41,10 | 0,00 | 41,10 | 82,20 | | 82,20 | 5,38 | 7,00 | |
| 2 | DIAMICRON L M 30 MG PM | 54,30 | 0,00 | 54,30 | 108,60 | | 108,60 | | | |
| 2 | CARDIO ASPIRINE 100MG BT 30STS | 27,70 | 0,00 | 27,70 | 55,40 | | 55,40 | | | |
| 4 | DOLIPRANE CP SIMPLE 1G | 14,00 | 0,00 | 14,00 | 56,00 | | 56,00 | 3,66 | 7,00 | |
| 2 | D-CURE FORTE 100000 UI BT 3 AB | 49,60 | 0,00 | 49,60 | 99,20 | | 99,20 | 6,49 | 7,00 | |
| 4 | CORTANCYL 5 MG 30 CPS | 22,80 | 0,00 | 22,80 | 91,20 | | 91,20 | | | |
| 2 | TAHOR 10 MG 28 CPS | 79,00 | 0,00 | 79,00 | 158,00 | | 158,00 | | | |
| <div>صيدلية بيت الفاتح PHARMACIE BAYT AL FATH N° 6 Rés. Bayt Al Fath, Quartier Boushila Ain Sebba Casablanca Tél: 05 22 34 47 53 Fax: 05 22 66 24 62 Email: aliaf@baytad.com</div> | | | | | | | | | | |
| DROIT TIMBRE 0.25% | | 146,90 | BRUT TTC | | 146,90 | - Remise | 0,00 | = NET TTC | | 1 017,60 |

PPV: 50,70 DH

Cardensiel 2,5mg B30

Com
C



7862160238

دواء خفيف توصف وتلي حصص للمختصين في أمراض القلب والأوعية الدموية



Cardensiel 2,5 mg

Cr

CARDENSIEL 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH

30

7862160238



Cardensiel 2,5 mg

Com

C

CARDENSIEL 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH.

7862160238

00,68

DIAMICRON 30 mg
Gliclazide

60 Comprimés à Libération **M**odifiée



احفظوا الدواء جيدا
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة 1 : لا يعرف إلا بوصف طبية
LISTE I : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

54,30

DIAMICRON 30 mg

Gliclazide

30 Comprimés à Libération **M**odifiée



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

إتبعوا الجرعات الموصى بها

قائمة 1 : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
قائمة 1 : لا يجوز إلا بموجب وصفة طبية

TENIR À

bronchokod

sans sucre

Adultes

LOT:1114

PER:06/21

PPV:41.10DH



Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

© 2023 ERGO MAROC. Tous droits réservés.

Ergo
maroc

Importé par :

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 20E27

EXP: 05/2023



Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

© 2023 ERGO MAROC. Tous droits réservés.

Ergo
maroc

Importé par :

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 20E27

EXP: 05/2023

Doliprane

1000 mg

PARACÉTAMOL



COMPRIMÉ

PPV: 14DH00
PER: 11/22
LOT: I2535

b bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda - Casablanca
S. Bechouchi - Pharmacien Responsable

Doliprane

1000 mg

PARACÉTAMOL



COMPRIMÉ

PPV: 14DH00
PER: 11/22
LOT: I2535

b bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda - Casablanca
S. Bechouchi - Pharmacien Responsable

Doliprane

1000 mg

PARACÉTAMOL



COMPRIMÉ

PPV: 14DH00
PER: 11/22
LOT: I2535

b bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda - Casablanca
S. Bechouchi - Pharmacien Responsable

Doliprane

1000 mg

PARACÉTAMOL



COMPRIMÉ

PPV: 14DH00
PER: 11/22
LOT: I2535

b bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda - Casablanca
S. Bechouchi - Pharmacien Responsable

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

160238

6 118001 100859



TA

28 COMPRIMÉS



28

TAHOR 10 mg

28 COMPRIMÉS PELLICULÉS



6 118000 250340

28

COMPRIMÉS
PELLICULÉS

UT. AV.: 1 0 2

P.P.V

LOT N°: 1 2 8 2 9 1 1

79,00

09366082/4