

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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° P19- 056335

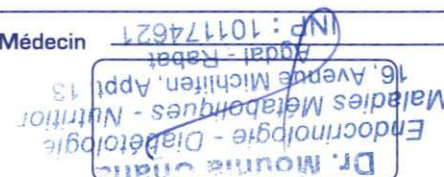
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 675 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHAIKI KALTOUM
 Date de naissance : 29/11/1946
 Adresse : App 9, Imm 37, résidence Safaa 6, Laxayda, Salé.
 Tél. : 062675.95.00 Total des frais engagés : 1147.30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/04/2021
 Nom et prénom du malade : Age : 75
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : DIABETE de type 2
 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 : Salé

Le : 11/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/3/21	# 847.30#

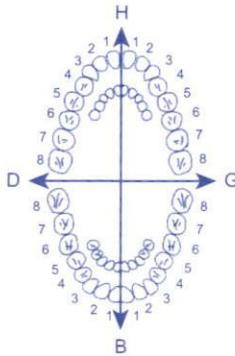
[illegible][illegible]

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des Travaux <input type="text"/>
				Montants des Soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des Travaux <input type="text"/> Montants des Soins <input type="text"/> Date du Devis <input type="text"/> Date de l'exécution <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mounia CHANA

Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie
Maladies métaboliques
Obésité, nutrition
Cholestérol
Retard de croissance

الدكتورة مونية شانا

أخصائية في أمراض الغدد الصم
السكري
أمراض الأيض
السمنة، التغذية
الكوليسترول
تعطل النمو



AMAREL 3MG
CP B30
LOT : 20E002
PER: 03 2023
P.P.V : 92DH10
6 118000 060017

RABAT, LE 23/03/21 في الرباط

gm Crocodi Kaltoun

PHARMACIE BAB ARRABIA
AV IBN AL HAYTAM N°60
LAAYAYDA SALE
FIX 05 37 87 14 84

36.20 x 5 = 181.00

Slagid cp

1/2 cp x 34

92.10 x 3 = 276.30

Amarel 3mg

sep le 14/04

AMAREL 3MG
CP B30
LOT : 20E003
PER: 08 2023
P.P.V : 92DH10
6 118000 060017

390.00

3/

Gobus 50mg

sep a Thidi

847.30

des 3mg
lensuval

Dr. Mounia Chana
Endocrinologie - Diabétologie
Maladies Métaboliques - Nutrition
16, Avenue Michlifien, Appt. 13
Agdal - Rabat
INP : 10174621

شارع مشليفين، إقامة رقم 16 الطابق الثالث الشقة رقم 13 أكdal - الرباط

Avenue Michlifien, Résidence N°16, 3ème étage Appartement N°13 Agdal - Rabat

Tél. : 05 37 67 24 67 - GSM : 06 58 22 50 69



valable 3 mois

Le 23/09/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : 16, Avenue Michlifen, Appt. 13
Agdal - Rabat

Certifie que Mlle, Mme, M. : CHAOURI KALTOUM

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Natalie Primipare

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Sildenafil + Amoxic + Gabap
(x37) (separat) Separat

EXP
LOT
MFD

Les médicaments doivent être tenus
hors de portée des enfants

Ne pas conserver au-dessus de 30°C

et tenir à l'abri de l'humidité dans l'emballage original .

Veuillez consulter la notice d'emballage.

Chaque comprimé contient 50mg de vildagliptine .

Contient du lactose (voir la notice pour plus d'information)

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية

يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

يحتوي كل قرص على 50 ملغ من فلدغليبتين

يحتوي على لاكتوز

اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات

RESPECTEZ LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية



6118001031030

Galvus® 50 mg ○

Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

09 2023
BVJ40
10 20

Stagid[®] 700 mg



COMPRIMÉS SÉCABLES

Embonate de metformine
VOIE ORALE

30 COMPRIMÉS SÉCABLES

MERCK

LOT
EXP
PPV

202436
10 2023
36 • 20

Stagid[®] 700 mg



COMPRIMÉS SÉCABLES

Embonate de metformine
VOIE ORALE

30 COMPRIMÉS SÉCABLES

MERCK

LOT
EXP
PPV

202436
10 2023
36 • 20

STAGID® 700 mg

metformine embonate

30 COMPRIMÉS SÉCABLES
VOIE ORALE

30 قرصا قابلا للقطع
عن طريق الفم

MerckSerono

LOT
EXP
PPV

201929
09 2023
36.20

STAGID® 700 mg

metformine embonate

30 COMPRIMÉS SÉCABLES
VOIE ORALE

30 قرصا قابلا للقطع
عن طريق الفم

MerckSerono

LOT
EXP
PPV

201929
09 2023
36.20

STAGID® 700 mg

metformine embonate

30 COMPRIMÉS SÉCABLES
VOIE ORALE

30 قرصا قابلا للقطع
عن طريق الفم

MerckSerono

LOT
EXP
PPV

201929
09 2023
36.20