

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

Généralités :

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.

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.

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2914 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Tousif

Date de naissance : 24/08/1955

Adresse :

Tél. : 0661192111

Total des frais engagés : 29550,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/06/2011

Nom et prénom du malade : M. Tousif Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ACFM / HTA

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 : Le 28/06/2011

Signature de l'adhérent(e) : Tousif

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
28.06.21	C		0	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GALAXY SANTE Dr ELFADILI Avenue Mohammed Belhassan Elouazzani Rabat - Tel: 05 37 63 60 56 E-mail: galaxygalaxy@gmail.com	28.06.21	223,300

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		
	D 00000000 35533411	00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	B H G D			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مركز أمراض القلب والشرايين
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

الدكتور جلال كريم

Docteur Jalal KRIEM

Mrs

Pharmacie Galaxy Santé
Avenue Mohammed Ben Hassane
El Ouazzani - Rabat
Tel: 0537.63.60.56
E-mail : galaxysante@gmail.com

Liket AMAL Engine

Tél. : 05 37 64 20 60
Fax : 05 37 74 14 48
E-mail : drjkriem@gmail.com

Témara, Le 28/06/21

~~150x6
600v~~

I Cand 300 =

245 le bri

~~95x3
285,7~~

Xedilif 25mg

1/2 bri le mat et le bri

~~100x30+50
50x150~~

Tambocor 100

140x25 C5

~~100x6
664,82~~

PHARMACIE GALAXY SANTÉ
Dr ELFADILI
Avenue Mohamed Ben Hassane Elouazzani
Rabat Tel: 0537.63.60.56

Aldactone 75mg

PHARMACIE GALAXY SANTÉ
Dr EL FADILI
Avenue Mohamed Ben Hassane Elouazzani
Rabat Tel: 0537.63.60.56

DOCTEUR JALAL KRIEM
CENTRE CARDIOVASCULAIRE Témara - Centre

~~10 20 70 133 PSP 6 mois~~



95,00

كسيدولول

كوفيدولول



25
ملغ

30

قرصاً قابلاً للانكسار
عن طريق الفم

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

النهار صباح متنفس
مساء قبل بعد

XEDIOL 25 mg

Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N°148/15 DMP/21/NRQ



6 118000 021773



95,00

كسيدولول

كوفيدولول



25
ملغ

30

قرصاً قابلاً للانكسار
عن طريق الفم

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

النهار صباح متنفس
مساء قبل بعد

XEDIOL 25 mg

Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N°148/15 DMP/21/NRQ



6 118000 021773



95,00

كسيدولول

كوفيدولول



25
ملغ

30

قرصاً قابلاً للانكسار
عن طريق الفم

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

النهار صباح متنفس
مساء قبل بعد

XEDIOL 25 mg

Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N°148/15 DMP/21/NRQ



6 118000 021773

Composition :

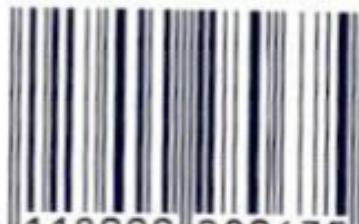
Acétate de flécaïnide 100 mg

Excipient q.s.p. 1 comprimé sécable.

Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice intérieure.

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

LOT : 21223 PER : 07/2026
PPV : 100,70 DH

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP

Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma

Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Composition :

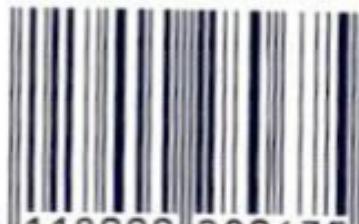
Acétate de flécaïnide 100 mg

Excipient q.s.p. 1 comprimé sécable.

Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice intérieure.

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

LOT : 21223 PER : 07/2026
PPV : 100,70 DH

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP

Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma

Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Composition :

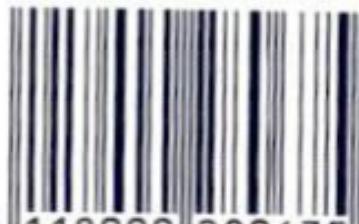
Acétate de flécaïnide 100 mg

Excipient q.s.p. 1 comprimé sécable.

Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice intérieure.

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

LOT : 21223 PER : 07/2026
PPV : 100,70 DH

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP

Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma

Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Composition :

Acétate de flécaïnide 100 mg

Excipient q.s.p. 1 comprimé sécable.

Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice intérieure.

*Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables*



6 118000 280675

**LOT : 21223 PER : 07/2026
PPV : 100,70 DH**

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP

Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma

Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

786.250.10.19

LOT : 210782
EXP : 05/2024
PPV : 150,00DH

UT.AV:

LOT N°:

PPV (DH):

إِكَارْد®

إيريزارتان

300

مجم

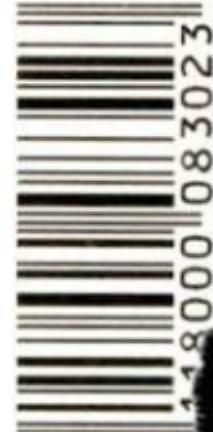
عن طريق الفم



أقراص ملبيسية

28 x

ICARD® 300 mg
28 comprimés



مدة صالح
رول
مساء



COOPER
PHARMA

786.250.10.19

LOT : 210782
EXP : 05/2024
PPV : 150,00DH

UT.AV:

LOT N°:

PPV (DH):

إِكَارْد®

إيريزارتان

300

مجم

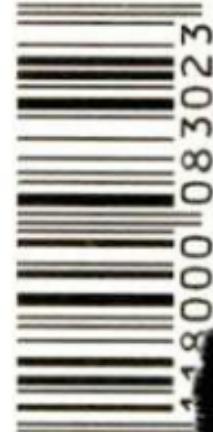
عن طريق الفم



أقراص ملبيسية

28 x

ICARD® 300 mg
28 comprimés



مدة صالح
رول
مساء



COOPER
PHARMA

786.250.10.19

LOT : 210782
EXP : 05/2024
PPV : 150,00DH

UT.AV:

LOT N°:

PPV (DH):

إِكَارْد®

إيريزارتان

300

مجم

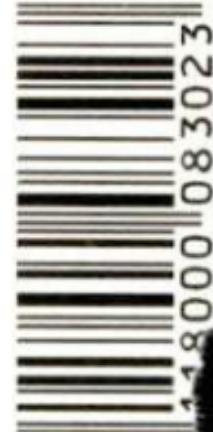
عن طريق الفم



أقراص ملبيسية

28 x

ICARD® 300 mg
28 comprimés



مدة صالح
رول
مساء



COOPER
PHARMA

ALDACTONE 75 mg

spironolactone

الداكتون ٧٥
مجم

سبرونولاكتون

20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقطيعه



P.P.V: 110DH80

LOT: B25005

EXP: 08.2022

ALDACTONE 75 mg

spironolactone

الداكتون ٧٥
مجم

سبرونولاكتون

20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقطيعه



P.P.V: 110DH80

LOT: B25005

EXP: 08.2022

ALDACTONE 75 mg

spironolactone

الداكتون ٧٥
مجم

سبرونولاكتون

20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقطيعه



P.P.V: 110DH80

LOT: B25005

EXP: 08.2022

ALDACTONE 75 mg

spironolactone

الداكتون ٧٥
مجم

سبرونولاكتون

20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقطيعه



P.P.V: 110DH80

LOT: B25005

EXP: 08.2022

ALDACTONE 75 mg

spironolactone

الداكتون ٧٥
مجم

سبرونولاكتون

20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقطيعه



P.P.V: 110DH80

LOT: B25005

EXP: 08.2022

ALDACTONE 75 mg

spironolactone

الداكتون ٧٥
مجم

سبرونولاكتون

20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقطيعه



P.P.V: 110DH80

LOT: B25005

EXP: 08.2022