

# 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

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 : 2360 Société : guyana

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25  
Centre de Santé Ville Oaïs - Casablanca  
Cardiologue  
**DALLAOUI Mohamed**

Date de consultation : 30/08/2021

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**cardiopathie**

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 : ..... / ..... / .....

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 l'exécution des Actes
30/08/2021	CD + ECS		87000	DR ALLAOUI MOHAMED CLINIQUE CARDIOLOGIQUE CASA - OASIS 20, Rue de France Ville OASIS - 93140 Tél: 01.6522.98.07 - 06.99.44.00.00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE EL MOSTADHLI</b> <b>GERTB Abdellahdi</b> <b>PHARMACIEN</b> <b>El Chock Casablanca</b> <b>63, Bd Abdelfadil Hay El M'zemmeh, Casablanca</b> <b>Tel : 0222 44 1022</b>	30/08/21	2690,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## 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 de la

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

**[Création, remont, adjonction]**  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

30.08.2021

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie  
et

Pathologie Vasculaire  
de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne  
des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

3X 138,60

3X 57,80

2X 137,20

2X 55,00

2X 49,60

2.699,10

YME MESKINE Karima

3X 27,70



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.



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



Altrazem fog 10 x 2/pc

10 x 2/pc = 2 boîtes

Dr. ALLAOUI Mohamed  
Cardiologue  
20, زقاق فرانس فيل - الوازيس - الدار البيضاء 10000  
de France Villa Oasis - Casablanca  
Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 - Fax: 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 83 - 06 72 29 48 72  
E-mail : clinique\_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084  
N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
YME MESKINE Karima  
3X 27,70  
Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**  
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle  
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique  
**Coro-Scanner / 128 barrettes**

Casablanca, le 30 Août 2021

Mme MESKINE Karima

FACTURE N° 014517/2021

Date	Désignation	QT	Montant
30/08/2021	Consultation Cardiologique+ECG	1	250,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			250,00

Arrêtée la présent facture à la somme de :  
Deux Cent cinquante Dirhams (250,00 dhs)

Dr. ALLAOUI Mohamed  
Cardiologue  
20, Rue de France Ville - Oasis - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

CLINIQUE CASA - OASIS  
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25  
20, Rue de France Ville - Oasis - Casa

# التيازيم 60 مجم

## ديلتيازيم هيدروكلوريد



50 قرص  
قابل للتقسيم  
عن طريق الفم

04/2023  
0001A

Exp.:

Lot N.:

\* VIGNETTE  
ALTIAZEM® 60 mg  
50 comprimés O  
PPV 89DH



# التيازيم 60 مجم

## ديلتيازيم هيدروكلوريد



50 قرص  
قابل للتقسيم  
عن طريق الفم

04/2023  
0001A

Exp.:

Lot N.:

\* VIGNETTE  
ALTIAZEM® 60 mg  
50 comprimés O  
PPV 89DH



# التيازيم 60 مجم

## ديلتيازيم هيدروكلوريد



50 قرص  
قابل للتقسيم  
عن طريق الفم

04/2023  
0001A

Exp.:

Lot N.:

\* VIGNETTE  
ALTIAZEM® 60 mg  
50 comprimés O  
PPV 89DH



# Adancor® 20 mg

Nicorandil  
Voie orale

30 comprimés

ADANCOR 20 mg, comprimé - Boîte de 30

Prix : 138,60 Dhs

Pharmacien Responsable

Amina Daoudi



6 118001 103010

MERCK

Lot 600UHR22  
Ut. av. 10/2022  
Fab. 11/2020

# Adancor® 20 mg

Nicorandil  
Voie orale

30 comprimés

ADANCOR 20 mg, comprimé - Boîte de 30

Prix : 138,60 Dhs

Pharmacien Responsable

Amina Daoudi



6 118001 103010

MERCK

Lot 600UHR22  
Ut. av. 10/2022  
Fab. 11/2020

# Adancor® 20 mg

Nicorandil  
Voie orale

30 comprimés

ADANCOR 20 mg, comprimé - Boîte de 30

Prix : 138,60 Dhs

Pharmacien Responsable

Amina Daoudi



6 118001 103010

MERCK

Lot 600UHR22  
Ut. av. 10/2022  
Fab. 11/2020

# Adancor® 20 mg

Nicorandil  
Voie orale

30 comprimés

ADANCOR 20 mg, comprimé - Boîte de 30

Prix : 138,60 Dhs

Pharmacien Responsable

Amina Daoudi



6 118001 103010

MERCK

Lot 600UHR22  
Ut. av. 10/2022  
Fab. 11/2020

# Adancor® 20 mg

Nicorandil  
Voie orale

30 comprimés

ADANCOR 20 mg, comprimé - Boîte de 30

Prix : 138,60 Dhs

Pharmacien Responsable

Amina Daoudi



6 118001 103010

MERCK

Lot 600UHR22  
Ut. av. 10/2022  
Fab. 11/2020

6 118000 100218



60 Comprimés pelliculés

Dichlorhydrate de trimétazidine

**VASTAREL®35 mg**



Route d'Azemmour, 20180 Casablanca

Im. ZEVACO, Lot FATH 4

SERVIER MAROC

Les Laboratoires Servier - France



liste 1 : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

القائمة 1 : على وصفة طبية فقط

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

-respecter les doses prescrites

Comprimés pelliculés à libération **M**odifiée

Dichlorhydrate de trimétazidine

**VASTAREL®35 mg**

137,20

( 50 X 28 X 114 ) mm

6 118000 100218



60 Comprimés pelliculés

Dichlorhydrate de trimétazidine

**VASTAREL®35 mg**



Route d'Azemmour, 20180 Casablanca

Im. ZEWACO, Lot FATH 4

SERVIER

Les Laboratoires Servier - France



liste 1 : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

القائمة 1 : على وصفة طبية فقط

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

-respecter les doses prescrites

Comprimés pelliculés à libération **M**odifiée

Dichlorhydrate de trimétazidine

**VASTAREL®35 mg**

137,20

mm ( 50 X 28 X 114 )

6 118000 100218



60 Comprimés pelliculés

Dichlorhydrate de trimétazidine

**VASTAREL®35 mg**



Route d'Azemmour, 20180 Casablanca

Im. ZEWACO, Lot FATH 4

SERVIER

Les Laboratoires Servier - France



liste 1 : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

القائمة 1 : على وصفة طبية فقط

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

-respecter les doses prescrites

Comprimés pelliculés à libération **M**odifiée

Dichlorhydrate de trimétazidine

**VASTAREL®35 mg**

137,20

mm ( 50 X 28 X 114 )

**SMB**



# **D-CURE<sup>®</sup> FORTE**

**3 ampoules buvables**

PPV: 49,60 DH

LOT: 21F22

EXP: 06/2024

Cholecalciferol 100 000 UI

Vitamine D3

**ERGO**  
Maroc

Importé par :

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

3

1

2



**SMB**



# **D-CURE<sup>®</sup> FORTE**

**3 ampoules buvables**

PPV: 49,60 DH

LOT: 21F22

EXP: 06/2024

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



Importé par :

Vitamine D3  
Cholecalciferol 100 000 UI



LOT : 210059

UT AV : 01/2024

PPV : 57,80DH

UT. AV.:

LOT N°:

PPV (DH):

10 مللي  
عن طريق الدم

لدو-نور®

أنتورفالاستاتين

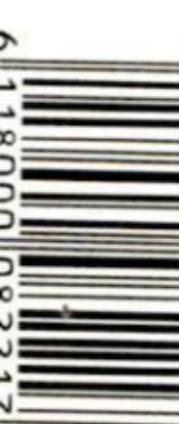
قرص ملمس

30 x

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés

 COOPER  
PHARMA



LOT : 210059

UT AV : 01/2024

PPV : 57,80DH

UT. AV.:

LOT N°:

PPV (DH):

10 مللي  
عن طريق الدم

نورا-نور®  
نيورفالستاتين

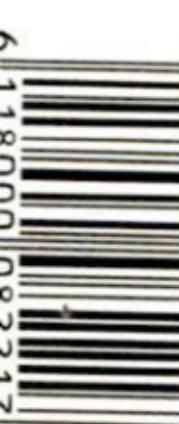
قرص ملمس

30 x

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés

COOPER  
PHARMA



LOT : 210059

UT AV : 01/2024

PPV : 57,80DH

UT. AV.:

LOT N°:

PPV (DH):

10 مللي  
عن طريق الدم

لدو-نور®

أنتورفالاستاتين

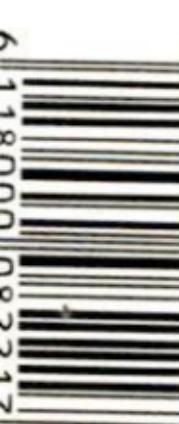
قرص ملمس

30 x

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés

COOPER  
PHARMA



003913 05 2023

جاريانس®

Exp

Lot n°  
313839-02

10 mg

Jardiance®

Chaque comprimé contient 10 mg d'empagliflozine

Excipients : qsp ....1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants

Ce médicament ne nécessite aucune précaution particulière de conservation

Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale en vigueur.

Liste I – Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 10 ملг من الأمباغليفلوزين  
أسوغة : كمية كافية لقرص واحد

سواح ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز  
اقرأ النشرة قبل الإستعمال

يحفظ بعيداً عن مرأى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطاً خاصة لحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاسة ناجمة عنه  
وفق القوانين المعمول بها محلياً

القائمة رقم I — دواء خاضع لوصفة طبية

6 118001 041077  
Jardiance 10 mg  
(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A.

PPV: 550 DH 00

313839-02

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
احترم الجرعات الموصوفة

003913 05 2023

جاريانس®

Exp

Lot n°  
313839-02

10 mg

Jardiance®

Chaque comprimé contient 10 mg d'empagliflozine

Excipients : qsp ....1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants

Ce médicament ne nécessite aucune précaution particulière de conservation

Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale en vigueur.

Liste I – Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 10 ملг من الأمباغليفلوزين  
أسوغة : كمية كافية لقرص واحد

سواح ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز  
اقرأ النشرة قبل الإستعمال

يحفظ بعيداً عن مرأى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطاً خاصة لحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاسة ناجمة عنه

وفق القوانين المعمول بها محلياً

القائمة رقم I — دواء خاضع لوصفة طبية

6 118001 041077  
Jardiance 10 mg  
(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A.

PPV: 550 DH 00

313839-02

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

ID:  
D-naiss  
ans,

MESKI  
Dr. ALLAOUI Mohamed  
Cardiologue  
20, Rue de France, Villa Oasis, Casa  
Tél: 0522 98 07 06 Fax: 0522 98 83 25  
KARIMA

30-Aou-2021 12:27:06

Fréq. Card. 74 BPM  
Int PR: 171 ms  
Dur.QRS 83 ms  
QT/QTc 381/408 ms  
Axes P-R-T 20 43 24

TA = 1418

