

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

Souscriptions 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.

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 canalaire, 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 canalaire.

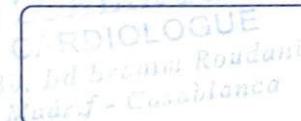
Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- 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

Le 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.



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
05/01/2016	Q. KIL	300DH		SEUL PAIEMENT FAIT Dr. Ghim Roudani Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: right;">Houlli BÉLHDUCINE PHARMACEUTICALS SOUTAIN</p> <p style="text-align: right;">580, Bd Ibn Sina, 1er étage, Casablanca Tél.: 05 22 90 33 97</p>	15/02/2010	1582,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

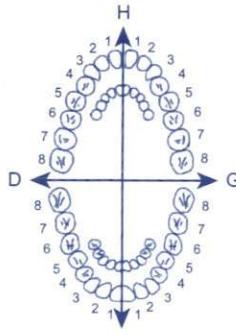
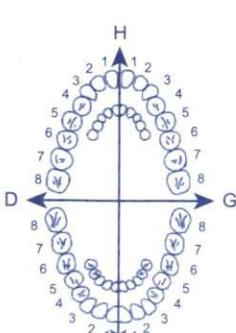
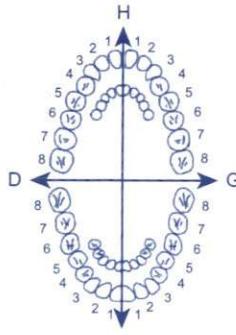
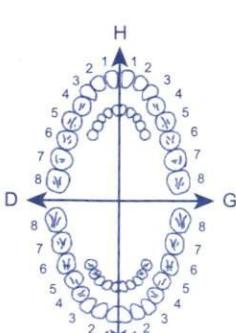
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 bila

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ZOHEIR Fatima
Cardiologue



الدكتورة زهير فاطمة

الطب الكندي

Diplômée de la faculté de Lyon

Ex-attachée de l'hôpital cardiologique de Lyon- Ex chef de service de cardiologie à la CNSS
Membre de la société française de cardiologie

Échodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le

3/11/2021

Mr Radudi Hessa

$$185,20 \times 5 = 926,00$$

11/Julia 5/160 / 25
up metu (S)

$$87.50 \times 3 = 262.50$$

2) reh~~re~~lets

$$57,80 \times 2 = 115,60$$

3) LDRM₁₀

Up so

TT Le Hua

99,00)

1 Nov

-185, 20

5) which

230 شارع إبراهيم روداني طريق الجديدة - المعاريف - الدار البيضاء
231 Boulevard Brahim Roudani Ex Route d'El Jadida Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 25 21 81

501307 a

1851.10

فہرست تخلیق المطابق / ۱۹۷۰ء

160
15
25

SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072287

Médicament autorisé
SÉNÉP/21/NNP

n° 98/18/DMF/Z 11/Nov.

Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC
Zone industrielle, Ouest
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

AFRIC-PHAR

501307 a

1851.10

فہرست مقالے اور ملحوظات

160
15
25

SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072287

Médicament autorisé
NPN/21/NNP

n° 98/18/UMF/Z...--

Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC
Zone industrielle, Ouest
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

AFRIC-PHAR

501307 a

1851.10

فہرست مختصر المکتبہ

160
15
25

SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072287

Médicament autorisé
NPN/21/NNP

n° 98/18/DMP/Z/INIS

Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC
Zone industrielle, Ouest
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

AFRIC-PHAR

501307 a

1851.10

فہرست مقالے اور ملحوظات

160
15
25

SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072287

Médicament autorisé
NPN/21/NNP

n° 98/18/DMF/Z/1992

Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC
Zone industrielle, Ouest
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

العنوان: **الخطاب العادي، عن حرودة**
 المؤلف: **الطريق الجهوبي رقم 322**
 الناشر: **الطبعة الأولى ١١١ سلسلة**
 المكان: **الكلام ٤٠٠**
 المدة: **١٢.٤٠**
 العنوان: **عن حرودة ٦٣٠**
 المؤلف: **المحمدية - المغرب**

AFRIC-PHAR

501307 a

1851.10

فہرست تخلیق المطابق / ۱۹۷۰ء

160
15
25

SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072287

Médicament autorisé
SÉNÉP/21/NNP

n° 98/18/DMF/Z 11/Nov.

Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC
Zone industrielle, Ouest
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

العنوان: **الخطاب العادي، عن حرودة**
 المؤلف: **الطريق الجهوبي رقم 322**
 الناشر: **الطبعة الأولى ١١١ سلسلة**
 المكان: **الكلام ٤٠٠**
 المدة: **١٢.٤٠**
 العنوان: **عن حرودة ٦٣٠**
 المؤلف: **المحمدية - المغرب**

AFRIC-PHAR

LOT : 210736

EXP : 05/2024

PPV : 57,80DH

UT.AV:

LOT N°:

PPV (DH):

10
مليغ
عن طريق الفم



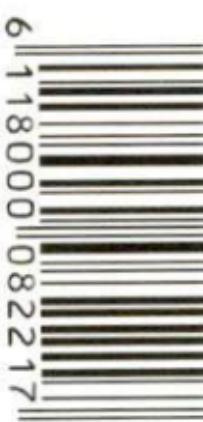
لنيوروفلاستانتين
نور - لـ

فرصا ملبسا

30 x

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



COOPER
PHARMA

LOT : 210736

EXP : 05/2024

PPV : 57,80DH

UT.AV:

LOT N°:

PPV (DH):

10 ملليلتر
عن طريق الفم



أنتروفالاستاتين

نور - نور

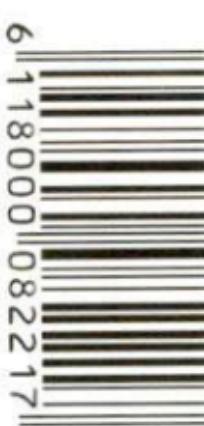
®

فرصا ملبسا

30 x

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



COOPER
PHARMA

LOT : 201343

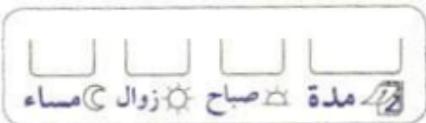
UT AV : 09/2023

PPV : 99,000H

UT.AV:

LOT N°:

PPV (DH):



لد-نور®

أقورثاستاتين

قرصا ملبيسا

30 x

LD-NOR 20mg

30 comprimés pelliculés



COOPER
PHARMA



6 118000 0822

Sulict® HCT

160 mg
5 mg
25 mg

28
Comprimés à
l'effacement

Voie Orale

Sulict® HCT

Valsartan / Amlodipine / Hydrochlorothiazide



LOT 209034
EXP 09/22
PPV 185DH20

160 mg
5 mg
25 mg

28
Comprimés pelliculés

Voie Orale

par comprimé pelliculé

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

V136/132/01

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.
A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
Excipient à effet notoire: lactose.
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

NEBILET®

nebivolol 5 mg

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1



voie orale

Opérations Luxembourg S.A.

28 comprimés quadrisecables
Mémarini International



nebivolol 5 mg

NEBILET®

5 mg x 28

• • •



NEBILET®

nebivolol 5 mg

V136132/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés C
PPV 87DH50

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur

A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des
enfants.

Excipient à effet notoire: lactose.
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRÉSCRIPTE

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1



Voice of the

Operations Luxembourg S.A.

Menarini International

28 comprimés quadrisequables

ପ୍ରକାଶକ ମେଳିକା



mebivolo 5 mg

NEBBLET®

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

V136132/01

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.
A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
Excipient à effet notoire: lactose.
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

NEBILET®

nebivolol 5 mg

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1



voie orale

Opérations Luxembourg S.A.

28 comprimés quadrisectionnels
Mémarini International



nebivolol 5 mg

NEBILET®

5 mg x 28

• • •

• • •

Rachidi, Hassan

ID:
D-naiss
ans,

09-Nov-2021 12:17:37

Fréq. Card. 56 BPM
Int PR 197 ms
Dur.QRS 92 ms
QT/QTc 412/405 ms
Axes P-R-T 50 -16 56

