

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

## Cessions 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 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.

95376

Matricule : 3270

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom :

SKIREDT LEILA

Date de naissance :

05/04/1958

Adresse : RESIDENCE ANDALOUSIA IM 43 N° 1 CASABLANCA

Tél. : 0641727778  
0660619331

Total des frais engagés : 1468,20 Dhs

**Dr. ATLAB Mustapha**  
**Cardiologue**

أخصائي أمراض القلب والشرايين  
119, Bd Abdelmoumen  
Tél. 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4  
Urgence: 06 61 06 29 52

Date de consultation :

06/12/2012

Nom et prénom du malade :

SKIREDT Leila

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HSTA Goutte

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 : 12/12/2012

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. ATLAB Mustapha  
Cardiologue  
أخصائي أمراض القلب والشرايين  
119, Bd Abdelmoumen  
Tél. 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4  
Urgence: 06 61 06 29 52

### 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
06/12/21	C2c CS		3000 HT	<p><b>Dr. ATLAN Mustapha</b>  <b>Cardiologue</b>          أخصائي أمراض القلب والشرايين          119, Bd Abdelloumen          Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4          Urgence: 06 01 06 29 52</p>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/12/21	1168120 HT

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

### 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 traitements canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 B 35533411 11433553	
	G	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

COEFFICIENT DES TRAVAUX	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	COEFFICIENT DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Echodoppler Couleur Cardiaque et Vasculaire
- Holter Rythmique et Tensionnel
- Epreuve d'Effort

- الفحص بالصدى للقلب والشرايين
- تحضيط القلب عند بذل الجهد
- تسجيل الضغط الدموي بالهولتير
- الهولتير تحضيط القلب

Casablanca, le :

06-12-2021

Dr. SKIRED J Leila

120,00 X 2



- Iavec 150 141,-

97,90 X 2 Ketone 20 141,-



114,- Cetose 5 mg 141,-

126,- Glicatine 10 141,-

163,- Dexon 1 Anse/mas

- Uloric 80 141,- ou Zyloric 141,-

35,- X 2 - Alpraz 0,5 1/41,- Si : 141,-

146,81 DA

Traitemenr

3m Dr. ATLAB Mustapha  
Cardiologue  
المختص في أمراض القلب والشرايين  
119 Bd Abdelmoumen, 1er étage N°4 - Casablanca - Tél.: 0522 20 94 02 - Urgence : 0661 06 29 52  
العنوان: 119 Bd Abdelmoumen, 1er étage N°4 - Casablanca - Tél.: 0522 20 94 02 - Urgence : 0661 06 29 52  
Email: m.atlab@yahoo.fr

# Kerlone® 20 mg

bétaxolol / betaxolol

comprimés pelliculés sécables  
28 scored film-coated tablets

# Kerlone® 20 mg

Fabricant / Manufacturer / المصنع

Sanofi Winthrop Industrie - 30-36, avenue Gustave Eiffel - 37100 Tours - France

sanofi-aventis France - 82 avenue Raspail - 94250 Gentilly - France

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
USE THE DOSE AS PRESCRIBED  
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

Prescription only medicine - List I

دواء يُصرف بناء على وصفة طبية - فاندمة I

### Composition:

chlorhydrate de bétaxolol / betaxolol hydrochloride

Excipients q.s.p. un comprimé / Excipients q.s.f. o.

Excipients ayant un effet notable : cellulose microcristalline, hypromellose, lactose.

Excipients known to have a recognized effect: microcrystalline cellulose, hypromellose, lactose.

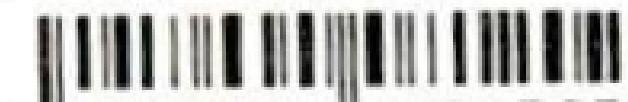
Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Aïn sebaâ Casablanca

Kerlone 20 mg cp pel b 28

P.P.V : 97,90 DH



6 118001 081202

GTIN 03582910077718

LOT/BATCH FT002

Fab/Mfg 01/2020

Exp 12/2022

3 582910 077718 <



# Kerlone® 20 mg

bétaxolol / betaxolol

28

comprimés pelliculés sécables  
scored film-coated tablets

Made for CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH, Ziegelhof 24, 17489 Greifswald, Germany

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
USE THE DOSE AS PRESCRIBED  
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
Prescription only medicine - List I  
دواء بصرف بناء على وصفة طبية - فائمة ا

## Composition:

chlorhydrate de bétaxolol / betaxolol hydrochloride ..... 20 mg

Excipients q.s.p. un comprimé / Excipients q.s.f. one tablet

Excipients ayant un effet notable : cellulose microcristalline, hypromellose, lactose.

Excipients known to have a recognized effect: microcrystalline cellulose, hypromellose, lactose.

## Fabricant / Manufacturer / المصنع

Sanofi Winthrop Industrie - 30-36, avenue Gustave Eiffel - 37100 Tours - France

BOTTU SA  
PPV : 97 DH 90

GTIN 04260095685193

LOT/BATCH

GT 008

Fab/Mfg

02 / 2021

EXP

01 / 2024



4

260095

685193

>

6 118001 320080  
  
D-CURE® AMPOULE

EXP: 01/2023  
LOT: 21A05D  
PPV: 56,30 DH

4 ampoules buvables

# D-CURE® AMPOULE

Cholécalciférol 25 000 UI  
Vitamine D3



Importé par : Ergo Maroc

Les laboratoires ERGO MAROC  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.

AMM N° : 209/14 DMP/ 21/NNP.

=i=  
**SMB**

6 118001 320080



D-CURE® AMPOULE

EXP: 01/2023  
LOT: 21A05D  
PPV: 56,30 DH

4 ampoules buvables

# D-CURE® AMPOULE

Cholécalciférol 25 000 UI  
Vitamine D3



Importé par : Ergo Maroc

Les laboratoires ERGO MAROC  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.

AMM N° : 209/14 DMP/ 21/NNP.

SMB

6 118001 320080  
  
D-CURE® AMPOULE

EXP: 01/2023  
LOT: 21A05D  
PPV: 56,30 DH

4 ampoules buvables

# D-CURE® AMPOULE

Cholécalciférol 25 000 UI  
Vitamine D3



Importé par : Ergo Maroc

Les laboratoires ERGO MAROC  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.

AMM N° : 209/14 DMP/ 21/NNP.

=i=  
**SMB**



# ألپراز

ألپرازولام

0,5 ملغ

28 قرصا قابلا للإنكسار  
عن طريق الفم



LOT 210363 2

EXP 02 2024

PPV 35.70 DH

<input type="checkbox"/>					
الليلة	النهار	صباح	منتصف	مساء	قبل وبعد



6 118000 020530

**Alpraz® 0,5 mg**  
28 comprimés sécables





# ألپراز

ألپرازولام

0,5 ملغ

28 قرصا قابلا للإنكسار  
عن طريق الفم



LOT 210363 2

EXP 02 2024

PPV 35.70 DH

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

المدة صباح منتصف النهار مساء قبل وبعد



6 118000 020530

**Alpraz® 0,5 mg**  
28 comprimés sécables





**CRESTOR®**

rosuvastatine

**5 mg**

**30 comprimés  
pelliculés**

**Voie Orale**

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

AstraZeneca

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

169, Avenue Hassan 1<sup>er</sup>,

20070 Casablanca.

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

Inde

Médicament Autorisé N°: 391/12DMP/21/NTT

PPV: 126 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A (Liste I)

# سيلونترا®

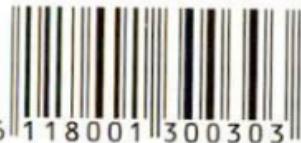
## إسيتالوبرام

CILENTRA® 10 mg



Boîte de 28 Comprimés

pelliculés sécables



6 1118001 300303

10 ملغ

28 قرصا ملبيسا قابلا للكسر  
عن طريق الفم

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

169, Avenue Hassan 1<sup>er</sup>,

20070 Casablanca.

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

Inde

Médicament Autorisé N°: 391/12DMP/21/NTT

PPV: 126 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A (Liste I)

# سيلونترا®

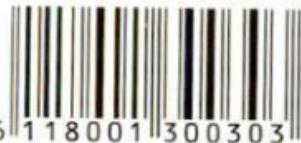
## إسيتالوبرام

CILENTRA® 10 mg



Boîte de 28 Comprimés

pelliculés sécables



6 1118001 300303

10 ملغ

28 قرصا ملبيسا قابلا للكسر  
عن طريق الفم

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

169, Avenue Hassan 1<sup>er</sup>,

20070 Casablanca.

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

Inde

Médicament Autorisé N°: 391/12DMP/21/NTT

PPV: 126 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A (Liste I)

# سيلونترا®

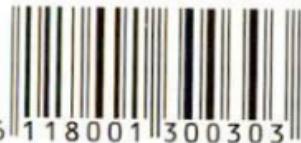
## إسيتالوبرام

CILENTRA® 10 mg



Boîte de 28 Comprimés

pelliculés sécables



6 1118001 300303

10 ملغ

28 قرصا ملبيسا قابلا للكسر  
عن طريق الفم



ANSM  
Agence nationale  
de sécurité des médicaments et des produits de santé

TRAVEL®

28 comprimés

120,00

TRAVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907



ANSM  
Agence nationale  
de sécurité des médicaments et des produits de santé

TRAVEL®

28 comprimés

120,00

TRAVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907

## DR ATLAB MUSTAPHA

**ECG**

Nom : SKIREDJ LEILA

Sex : F

SN : 0003236

Case No. :

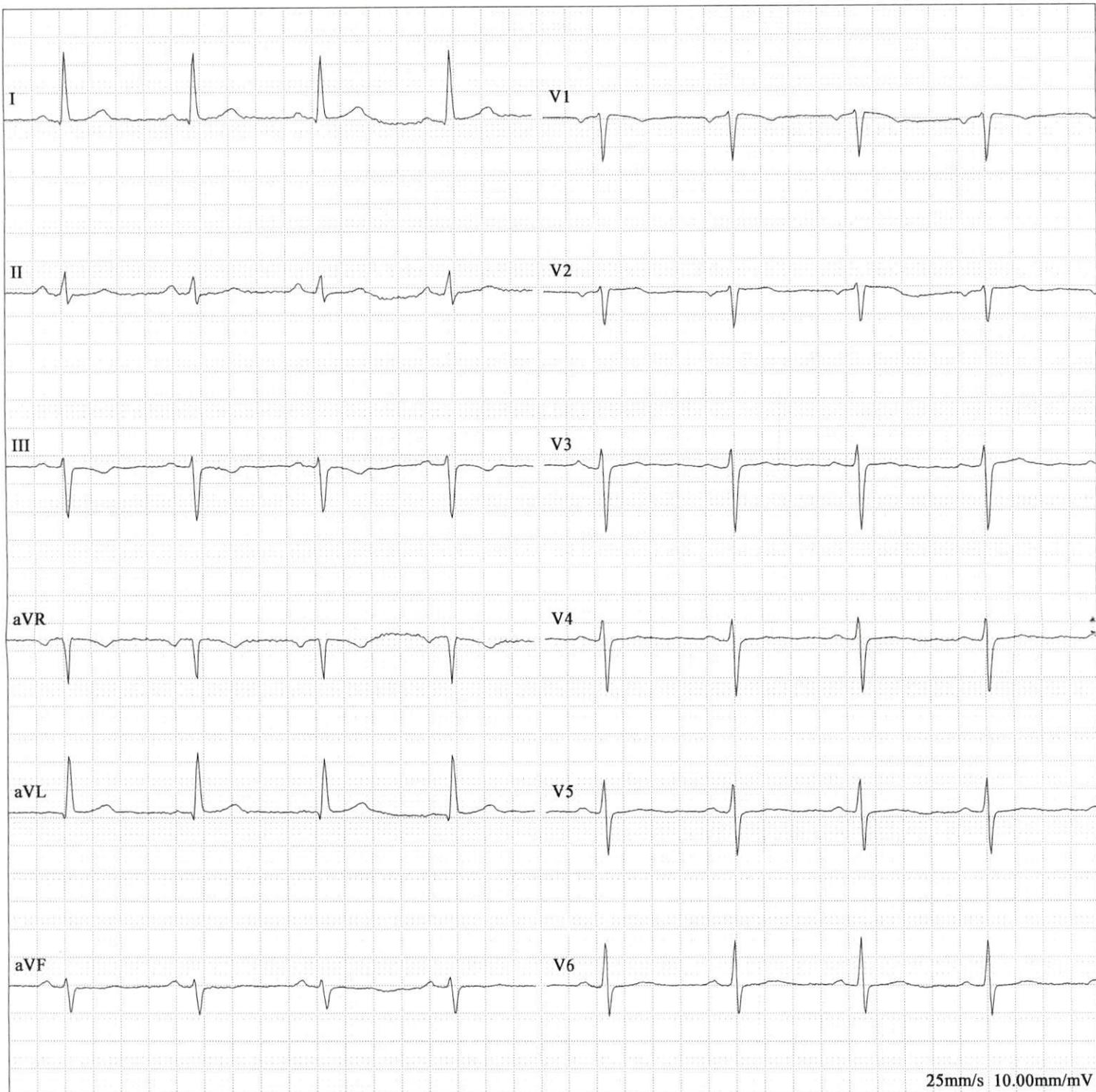
Age :

Lit No. :

Clinique N :

Section :

Date : 06/12/2021



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
Sample Time:	4s	QT Interval:	--	
HR:	66bpm	QTc Interval:	--	
P Interval:	--	P Axis:	--	
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--	
T Interval:	--	T Axis:	--	

*Normal*

Dr. ATLAB  
Cardiologue  
Mustapha  
Abdoumoune  
Téb  
06/12/2020  
06/02/2021  
06/06/2021  
06/29/2021  
N°4

Signature Medecin :