

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.

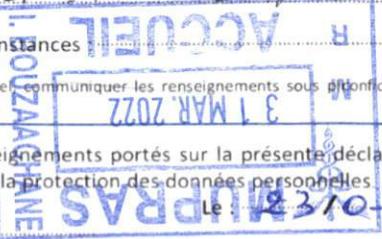
Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| O Réclamation | contact@mupras.com |
| O Prise en charge | pec@mupras.com |
| O Adhésion et changement de statut | adhésion@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.

N° W19-527782

11006X

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 5248	Société : Retraitee		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)		
Nom & Prénom : MOUAFFAK KHADIJA			
Date de naissance : 28/01/1983			
Adresse : Rue Larache n° 61 - Appart. 15 Hay Es Salam - Casablanca			
Tél. : 06 24 54 21 28	Total des frais engagés : 2251,40	Dhs	
Cadre réservé au Médecin : DR. AOMAR RAHHALI SPECIALISÉE Endocrinologie-Diabétologie Tél : 0522 31 275 - Casablanca 95 Bd. Mohamed V			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 23.03.2022			
Nom et prénom du malade : MOUAFFAK KHADIJA Age : 40			
Lien de parenté : Lycéenne Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Hypothyroïdie			
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.			
<div style="text-align: right;">  31 MAR. 2022 </div>			

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 : **CASABLANCA** Le : **22/03/2022**
Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
23.03.22	CS		250 -	INP : 1019141978181 Dr. Aemar RAHHALI SPECIALE EN Endocrinologie & Diabetologie Tél : 0522 3... Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

~~95 Bd. Mohamed V~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARAUCAN Hicham TALI Pha 42, Rue d'Ifrane 05 22 00 00 00 CIL - 1000	23/03/2022	200140

~~Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur~~

Date

Montant de la Facture

L
PHARMACIE ARAUCARIA
Hécham TALI Pharmacien AL
42, Rue d'Ifrane Hay Salam
CIL - Casablanca
05 22 36 13 05 / 05 12

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

**Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue**

Date

Désignation des Cœfficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

**Cachet et signature
du Particien**

Date des
Spins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

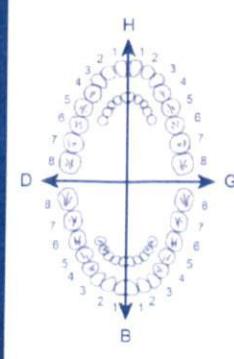
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession



Docteur Aomar RAHHALI
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

الدكتور عمر الرحالي
خريج كلية الطب ببوردو

Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goitres

Hypertension - Cholestérol - Obésité

Mésothérapie - Electrolipolyse

Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V

(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)

Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

Casablanca le : 23.03.22
الدار البيضاء في.....



في أمراض الغدد ومرض السكر
والملح والسمينة والكوليسترول

95 شارع محمد الخامس

شار الطاقي الثاني)
05 2 الدار البيضاء



68°
x 9

Xevthysrx 25

AS

18560 Aprovasc

300/5

1 CP / 2 - 6 mois -

x 7

Anxiol 6 mois

AS

x 3

NGLP 20

AS

x 4

Zimackin 15 mg

AS

x 8

Nitochlor phos

AS

4860

D. Cure 100g

AS

200140

6 mois

six mois

Dr. Aomar RAHHALI

SPECIALISTE
Endocrinologie - Diabétologie

Tél : 0522 31 02 75 - Casablanca

95 Bd. Mohamed V

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH

6118001 082049

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH

6118001 082049

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH

6118001 082049

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH

6118001 082049



POSOLOGIE :

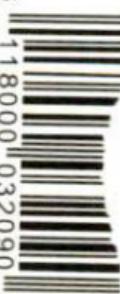
« A titre indicatif : 1 comprimé effervescent par jour dans un verre d'eau 1/2 h à 1 h après le repas ».

اغتنم انتشار ادوية زيناسكين عن طريق
شرب الماء بعد وجبة طعام بـ 1/2 ساعة

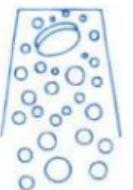
Ne pas laisser à la portée des enfants

Tubes à conserver bien fermés à l'abri de la chaleur et de l'humidité.
Keep tubes closed in a cool and dry place.

6 118000 032090



20 c.



(زناسكين)
ZINASKIN®

ZINASKIN®

PPV 40DH90

EXP 03/2024
LOT 11025 49

Distribué par:

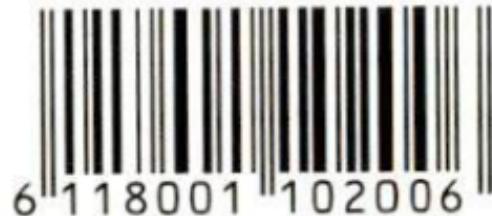
Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:

Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



EXP:
Lot:
Fab:

09/2022
600A40
09/2019

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

78621603325

Distribué par:

Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:

Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



EXP:
Lot:
Fab:

09/2022
600A40
09/2019

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

78621603325

Distribué par:

Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:

Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



EXP:
Lot:
Fab:

09/2022
600A40
09/2019

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

78621603325

Distribué par:

Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:

Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



EXP:
Lot:
Fab:

09/2022
600A40
09/2019

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

78621603325

Distribué par:

Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:

Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



EXP:
Lot:
Fab:

09/2022
600A40
09/2019

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

78621603325

Distribué par:

Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:

Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



EXP:
Lot:
Fab:

09/2022
600A40
09/2019

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

78621603325

Distribué par:

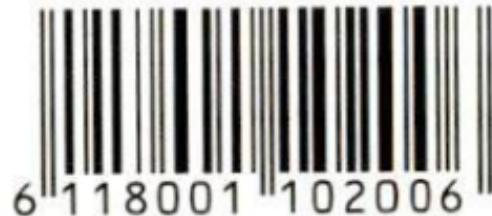
Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:

Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



EXP:
Lot:
Fab:

09/2022
600A40
09/2019

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

78621603325

Distribué par:

Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:

Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



EXP:
Lot:
Fab:

09/2022
600A40
09/2019

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

78621603325

Distribué par:

Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc
Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence:

Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT Allemagne



EXP:
Lot:
Fab:

09/2022
600A40
09/2019

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

78621603325

PPV: 56,30 DH
LOT: 21A28D
EXP: 01/2023

SMB TECHNOLOGY S.A.

Fabriqué par
SMB

Solution huileuse buvable



25 000 ₦,000/-

הַיּוֹם בְּאֶגְנָס 4

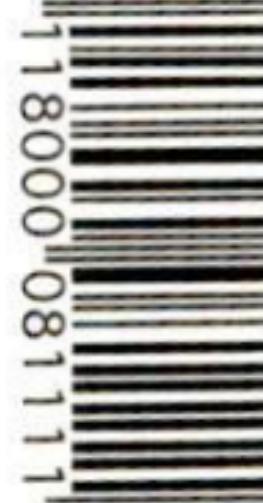
A CONSULTEZ : *Amidon et al., 1993* pour une revue de la littérature sur les propriétés physiques et chimiques des films polymériques et leur utilisation dans l'industrie pharmaceutique.

عن طريق الفم



سپیماکو
SPIMACO
MOROC

6



.ANXIOL® 6 mg

30 comprimés quadriseables

30 قرصاً قابل
للكر على أربع

آنسيول
برومازيبام
6 مغ

ANXIOL®
Bromazepam

30 Comprimés
quadriseables

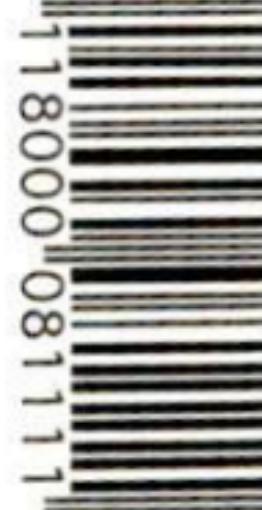
36,70

عن طريق الفم



سپیماکو
SPIMACO
MOROC

6



.ANXIOL® 6 mg

30 comprimés quadriseables

30 قرصاً قابل
للكر على أربع

آنسيول
برومازيبام
6 مغ

ANXIOL®
Bromazepam

30 Comprimés
quadriseables

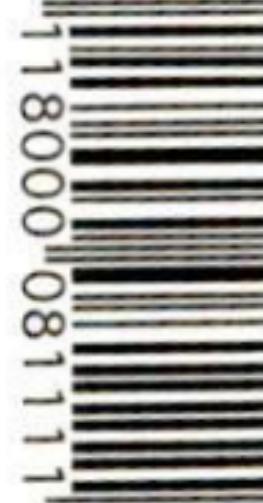
36,70

عن طريق الفم



سپیماکو
SPIMACO
MOROC

6



.ANXIOL® 6 mg

30 comprimés quadriseables

30 قرصاً قابل
للكر على أربع

آنسيول
برومازيبام
6 مغ

ANXIOL®
Bromazepam

30 Comprimés
quadriseables

36,70

500722h

NOCOL®

Simvastatine

20 mg

30 comprimés pelliculés

voie orale

نوكول
سيموستاتين

Simvastatine

NOCOL®

20 mg

30 comprimés pelliculés

97,60

NOCOL® 20 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 071174

500722h

NOCOL®

Simvastatine

20 mg

30 comprimés pelliculés

voie orale

نوكول
سيموستاتين

Simvastatine

NOCOL®

20 mg

30 comprimés pelliculés

97,60

NOCOL® 20 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 071174

500722h

NOCOL®

Simvastatine

20 mg

30 comprimés pelliculés

voie orale

نوكول
سيموستاتين

Simvastatine

NOCOL®

20 mg

30 comprimés pelliculés

97,60

NOCOL® 20 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 071174

500722h

NOCOL®

Simvastatine

20 mg

30 comprimés pelliculés

voie orale

نوكول
سيموستاتين

Simvastatine

NOCOL®

20 mg

30 comprimés pelliculés

97,60

NOCOL® 20 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 071174