

# 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 : 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.

2014/09/24

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

11533

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NASR MOUNA

Date de naissance :

Adresse :

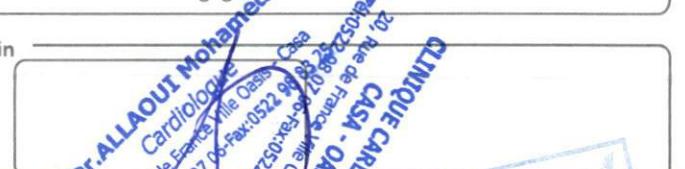
Tél. : 0600643493

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

15/03/2014  
NASR MOUNA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Infarctus Coronarien

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 le Paiement des Actes
15/03/2022	STG	750	726,20	INP : DR ALLAOUI MOHAMED Dr. ALLAOUI Mohamed 20, Rue de France Villa Oasis - Casa Tel: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25 Tél: 0522 98 06 96 - 0522 98 06 96 Email: viva-dental@outlook.com Site: www.vivadental.ma

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MARS CHAOUKI MIRI RUE AL DOURDÉ 10522 270073 GX	15/03/22	726,20

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

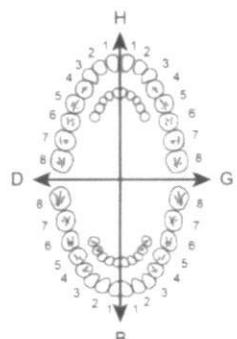
### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

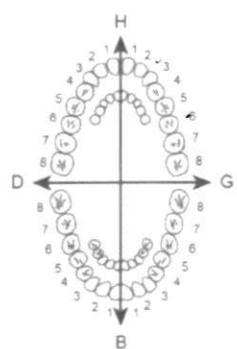
### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### SOINS DENTAIRES



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

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

	N° - N° A 8R N° CENA	15.53.22
270,00	Corflex x 1 ep n° 52	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat-R.P.1. Ain sebaâ Casablanca Cop avix 75mg/100mg b30 cp P.P.V : 270,00 DH 6 118001 082018
57,80	1 ep n° 52	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat-R.P.1. Ain sebaâ Casablanca Corvasal 2 mg. cp b 30 P.P.V : 46,70 DH 6 118001 080335
49,50	1 ep n° 52	
16,70	1 ep n° 52	
50,70	1 ep n° 52	
112,50	1 ep n° 52	
139,00	1 ep n° 52	
726,20	1 ep n° 52	

clinique CARDIOLOGIQUE  
 CASA - OASIS  
 22, Rue de France Ville Oasis, Casablanca  
 Tél: 0522 98 07 06 Fax: 0522 98 83 22

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

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et  
en médecine interne.

دواء خاضع لرقابة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة A - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردونسيل + الحمل = خطير

Ne pas utiliser chez :  
- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا ينصح لدى:  
- المرأة التي النساء في سن  
الإنجاب دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة.  
- المرأة العاملة، إلا في حالة عدم  
قدرة على تلافيه.



6 118001 100859

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 50,70 DHS

7862160746

Ineso  
ésomeprazole  
gélules

20 mg  
20 gélules

20

ملغ

# إنسو إزوميرازول

مثبط مضخة البروتون  
يقلص إفراز الحمض على مستوى المعدة

كبسولة 28  
صادمة  
لعصارة المعدة  
عن طريق الفم

LOT: M0630  
PER: 09/2023  
PPV: 139.00 DH

Ineso 20 mg  
28 Gélules  
Deva Pharmaceutique



118000 410447

صنعت من طرف :  
مخترات ديفا للصيدلة  
ج. وأحدى صيدلي مسؤول

146 - 147 - المنفذة الصناعية بعجلة مثليل - الدار البيضاء.

*30 gélules à libération prolongée*

# VASTAREL® 80 mg

Dichlorhydrate de trimétazidine  
Gélule à libération prolongée



## VASTAREL® 80 mg

Dichlorhydrate de trimétazidine  
Gélule à libération prolongée

Voie orale

Lire la notice avant utilisation

Une gélule à libération prolongée contient 80 mg

de dichlorhydrate de trimétazidine.

Conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Voie orale



112,50

LOT : 211107  
EXP : 06/2024  
PPV : 57,800DH

UT. AV.:

LOT N°:

PPV (DH):

عن طريق الفم

10 مللي

أنتروفالاستاتين

لدو-نور®

قرصا ملبيسا

30 x 0

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés

DOPER  
PHARMA



# **MONONITRIL**® 20 mg

5-mononitrate d'isosorbide

**60 comprimés**

Voie orale



LOT 21C023

EXP 09/26

PPV 49DH50

**MONONITRIL**® 20 mg

5-mononitrate d'isosorbide  
**60 comprimés**

Voie orale



valable 3 mois

Le 15/12/2007

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : *MAROON DOUNA*

Présente .....

Nécessitant un traitement d'une durée de :

*longue durée*

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit) .....

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. ALLAOUI Mohamed  
Cardiologue  
20, Rue de la Ville Oasis, Casablanca  
Tél: 0522 98 07 07 / Fax: 0522 98 83 25



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 15 Mars 2022

Mme NASR Mouna

FACTURE N° 001057/2022

Date	Désignation	QT	Montant
15/03/2022	Consultation Cardiologique+ECG	1	250,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
			<b>250,00</b>

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

Dr. ALLAOUI Mohamed  
20, Rue de France Ville Oasis - Casablanca  
Tél: 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72  
20, Rue de France Ville Oasis - Casablanca  
Tél: 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72  
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CLINIQUE CASA - OASIS

Id : \_\_\_\_\_

15/03/2022 10:00:29

Indéfini --- (--) Indéfini

Taille : -- cm Poids : -- kg TA : 0/0 mmHg

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

FC: 78 bpm

PR: 116 ms

QRS: 68 ms

QT/QTcH: 380/412 ms

QTcB: 433 ms

QTcF: 415 ms

R<sub>v5-6</sub>/S<sub>v1</sub> : 1.56/0.84 mV

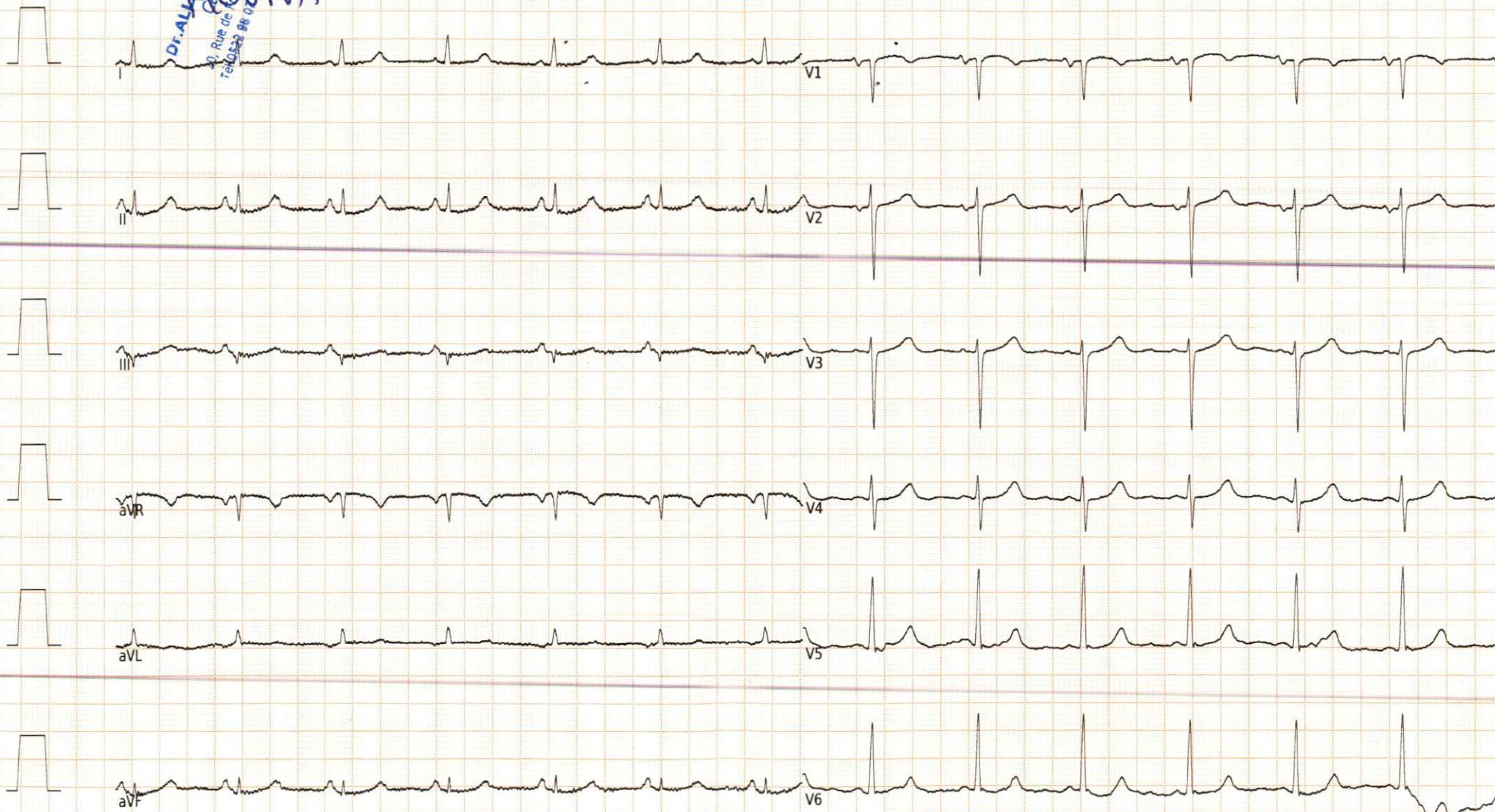
Sok-Lyon : 2.39 mV

Axe: 73/26/51 °

\*RAPPORT NON CONFIRMÉ\*

N.D.  
Dr. AL ALOUJI Mohamed  
Rue de la Cardiologie  
Ref. 022 96 026 Paris 03 25

TP. 180 / B2



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:40Hz AC:50Hz Cardioline ECG200+ v.2.16.11852

70.337

CARDIOLINE

66010052