

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

M. le
9450

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

Nº P19- 054980

119145

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9450 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENCHEIKH WAHIB

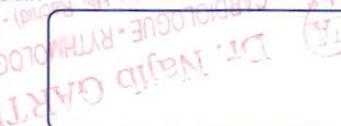
Date de naissance : 26.08.1955

Adresse : Residenza IBNou Raten Rue Societe

Téléphone : 061.28.11.27 Total des frais engagés : 1658,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15.6.22

Nom et prénom du malade : BENCHEIK WAHIB Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Conjonctivite + HTD

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 : CASABLANCA Le : 15/06/2022

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
15/06/2009	22/06/2009	4/09/2009	Général	Dr. Naiti GENE
				VA 19 Bd My Raed - Casablanca Tél: 0522 38 09 09-GSM: 06 81 24 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Madame BARTAL FATIMA Pharmacie Acharaf Rue Socrate - Maârif Casablanca - Tél : 0522 25 22 99	15/06/2009	1658,10

ANALYSES - RADIographies

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 traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[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



Cardiologie Val d'Anfa

**URGENCES
24/24**

05 22 36 09 09

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
 6 118001 081257

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
0
L01 : 21E009
PER.: 05 2023
 6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
0
L01 : 21E009
PER.: 05 2023
 6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
 6 118001 081257

Casablanca, le

15/6/2022

Dr. Najib GARTI

Cardiologue - Rythmologue

19, Bd. M. Rachid - Casablanca

Tel : 05 22 36 09 09 - GSM : 06 61 24 35

Dr Najib GARTI

Cardiologue - Rythmologue

Pace Maker

Défibrillateurs

Cryoablation de la Fibrillation
auriculaire

Traitements des troubles du rythme
par Radiofréquence

Echocardiographie Doppler Couleur

Epreuve d'effort

Holter tensionnel et rythmique

Diplômé de la faculté de médecine
de Limoges (France)

Sur Rendez - Vous

Gsm : 0661 24 30 06

79,70 - ARI x 20. 1 opt 1: BENCHIK
79,00 - Plixol. 1 cas X 15,00 2 m
28,00 x 6 148,00
(316,00 x 2) 632,00
Elvax 75
(30,70 x 2) = 61,40
- Kardegic 75
(154,30 x 2) = 308,60
SCTAR 12
(92,00 x 3) = 276,00
Corvinal 75
Ameg 5
73,10 8,10 Simvastatine
No 8,10 8,10 Simvastatine
19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casa
Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063
Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88
E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com

25° वर्षात् यज्ञो द्वयोऽपि विनाशं विनाशं विनाशं विनाशं विनाशं

INDICATIONS ET PROSCLOGIE
Se conformer à la prescription du médecin
CONDITIOMS DE CONSERVATION
Voir notice à l'interneur.
Dose adulte : 1 ml par jour.

Cipri Marc

30 Comprimés pelliculés

Escalopram

S-CITAP® 10 mg

اسپٽاپ 10 ملغ

S-CITAP® 10 mg
30 Comprimés pelliculés



6 118001 151363

30 فرصة ملسا

LOT : KE10094
PER : AUT 2023
PPV : 154 DH 30

CiplaMaroc

respiratory

Ne

pas

laisser

à la

porte

des

enfants

A

conserv

er

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDITIONS DE CONSERVATION

Se

confor

mer

à la

fiscale

zone

européenne.

CONDI

TIONS

DE

EMPLOI

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Ne

pas

laisser

à la

porte

des

enfants

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI

TIONS

DE

CONSER

VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI

TIONS

DE

EMPLOI

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI

TIONS

DE

CONSER

VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI

TIONS

DE

CONSER

VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI

TIONS

DE

CONSER

VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI

TIONS

DE

CONSER

VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI

TIONS

DE

CONSER

VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI

TIONS

DE

CONSER

VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI

TIONS

DE

CONSER

VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI

TIONS

DE

CONSER

VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI

TIONS

DE

CONSER

VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI

TIONS

DE

CONSER

VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI

TIONS

DE

CONSER

VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI
TIONS
DE
CONSER
VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI
TIONS
DE
CONSER
VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI
TIONS
DE
CONSER
VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI
TIONS
DE
CONSER
VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI
TIONS
DE
CONSER
VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI
TIONS
DE
CONSER
VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI
TIONS
DE
CONSER
VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI
TIONS
DE
CONSER
VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI
TIONS
DE
CONSER
VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI
TIONS
DE
CONSER
VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI
TIONS
DE
CONSER
VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI
TIONS
DE
CONSER
VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI
TIONS
DE
CONSER
VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

étiqueté

d'origine.

Voir

rôle.

CONDI
TIONS
DE
CONSER
VATION

A

conse

rir

dans

l'emballage

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants
Composition : un comprimé pelliculé
contient 5 mg de périndopril arginine.
Excipient : q.s.p. un comprimé
pelliculé.

Contenu du Lactose monohydraté :
voir la notice pour plus d'informations.

Posologie, indications,
contre-indications, précautions
d'emploi et effets indésirables : lire
attentivement la notice interne.



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, Lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

ترمو المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRES

بصرف إلا موجب وصفة طبية

Liste I - UNIQUEMENT SUR O

COVE

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés



6 1

99,00

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants
Composition : un comprimé pelliculé
contient 5 mg de périndopril arginine.
Excipient : q.s.p. un comprimé
pelliculé.

Contenu du Lactose monohydraté :
voir la notice pour plus d'informations.

Posologie, indications,
contre-indications, précautions
d'emploi et effets indésirables : lire
attentivement la notice interne.



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, Lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

ترمو المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRES

بصرف إلا موجب وصفة طبية

Liste I - UNIQUEMENT SUR O

COVE

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés



6 1

99,00

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants
Composition : un comprimé pelliculé
contient 5 mg de périndopril arginine.
Excipient : q.s.p. un comprimé
pelliculé.

Contenu du Lactose monohydraté :
voir la notice pour plus d'informations.

Posologie, indications,
contre-indications, précautions
d'emploi et effets indésirables : lire
attentivement la notice interne.



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, Lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

ترمو المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRES

بصرف إلا موجب وصفة طبية

Liste I - UNIQUEMENT SUR O

COVE

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés



6 1

99,00

Apixol®

Adultes

Solution buvable

AUX EXTRAITS
DE PROPOLIS ET D'ÉCHINACÉE

- Apaise les voies respiratoires
- Adoucit la gorge

Goût pomme - miel



200 ml e

Pharmalife RESEARCH



8 032578 477337

Lot: 210859

À consommer

avant le: 11/2024

PPC: 79,00 DH

6 118000 08



MERCK

Glucophage 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

28,00

6 118000 08



MERCK

Glucophage 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

28,00

6 118000 08



MERCK

Glucophage 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

28,00

6 118000 08



MERCK

Glucophage 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

28,00

6 118000 08



MERCK

Glucophage 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

28,00

6 118000 08



MERCK

Glucophage 1000 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

28,00

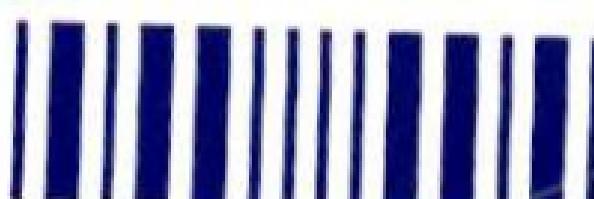
AVZIX®

Azithromycine

500 mg

Voie orale

PPV 790 H 70
PER 08 / 24
LOT K 2274



**3 Comprimés
sécables**

bottU s.a.

82, Allée des Casuarines - Afin Schliss - Casablanca
S. Hochouhi - Pharmaction Bo-

Simvacol® 40 mg

Simvastatine

28 comprimés enrobés sécables

Composition :

Simvastatine q.s.p.

Excipients à effet Notoris :

Lactose.

EPI titulaire de L'AMM au Maroc

Alfi Pharma,
Rue du Souk, Méditerranée pharma,

Zone Industrielle Bouznika - Maroc.

Dr. M. HOUIBACHI - Pharmacien Responsable

40 mg
1 Comprimé

Simvacol® 40 mg
Boîte de 28 comprimés



6 118000 3600087

سيمفاكول®
مع 40 مغ

سيمفاكول®

فريصا ماليسا فابلاكسبر 28

Mode d'administration, posologie, indications et contre-indications : voir notice intérieure.
إرشادات وتحذيرات الاستعمال : انظر المنشورة الداخلية.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
ألا يرجو الوصول إلى المنشورة بالداخل.
A conserver à une température inférieure à 30°C.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز، 30 درجة مئوية.
N° AMM : 301DMP/21/NTT

LISTE I

73,40