

# 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

- 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.

M22- 0007074

190491

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2354

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Zelol abd el hafiz

Date de naissance : 01/10/60

Adresse : Bouckubuf, rue 59 n° 59 casa 1100

Télé. : 06081589161

Total des frais engagés : 950 + 100 616 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur SLIMANI Salih Eddine  
Cardiologue  
Place de la Victoire, N° 8 Appt 26  
5ème Etage, Av de Khouribga  
Casablanca - Tel : 05 22 44 43 23

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31 MAI 2022

Nom et prénom du malade : YOUSFI ZAFIA - Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

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	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31 MAI 2022			C2 + ECG = 250,00 DH	<i>Docteur SLM Cardiologue N° 8 Aout Place de la Victoire AV de Khouribga Sidi El Hassan Casablanca - Tel. 05 22 44 43 23</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ALIA : 023 30 03 28 Lot Rival SARL N° 65 DR CHAKER Meryem PHARMACIE CHAKER	31/5/22	1006,60

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

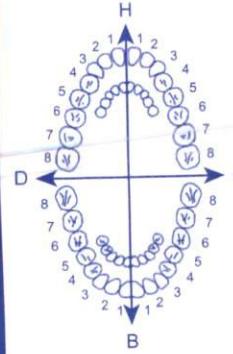
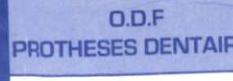
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX												
																
																
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				MONTANTS DES SOINS												
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Salah-Eddine SLIMANI

Cardiologue

الدكتور صالح الدين سليماني

Diplômé de la Faculté de Médecine de Reims

Echodoppler

C.E.S. de Biologie - Médecine du Sport

D.E.A. d'Oxyologie Médecine d'urgence

Ancien Attaché des Hôpitaux  
de Reims et de Charleville

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب برامس

الفحص بالأمواج فوق الصوتية

اختصاصي في طب الرياضة وطب المستعجلات

ملحق سابق بمستشفيات رامس وشارل فيليب



NOUVEAU NUMÉRO  
de TÉLÉPHONE Casablanca, le .....  
31 MAI 2022

الدار البيضاء، في

1006600 06 20 14 65 40 M. SAR 2022  
95,00 Ⓛ fesi lal 20 (02 bnd)  
240,00 x 2 Ⓛ Seroplex 10mg cp sec b28  
21,80 Ⓛ Me gefloa Ⓛ  
47,00 Ⓛ Iredni 20 201  
34,00 Ⓛ tenuim 1 pell 2  
29,90 Ⓛ Ten 220 mg 10g  
6,80 x 6 Ⓛ Lenophrex 20 14  
13,60 x 6 Ⓛ Lenophrex 20 14  
58,170 Ⓛ Lenomine 1  
21,100 Ⓛ Tenuimine 1  
PHARMACIE CHAKER  
Dr. SALAH EDDINE SLIMANI  
Téléphone : 05.22.44.43.23  
Place de la Victoire N°8 - Avenue de Khouribga  
Salaam N° 26 - Avenue Alia Mohammadia  
05.22.44.43.23 - 05.22.44.43.23 - 05.22.44.43.23  
GSM : 06.61.32.87.22 - Email : slimsalaheddine@gmail.com - I.C.E : 001807016000016

2022

Maphar  
Bd Alklimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V : 240,00 DH  
6 118001 184989

Maphar  
Bd Alklimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V : 240,00 DH  
6 118001 184989

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

42,00

LOT:A00086  
PER:05/2023  
PPV:34,00 dh

Maphar  
Bd Alklimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tenurimine 100mg cp pell  
b28  
P.P.V : 58,70 DH  
6 118000 011590

Docteur SLIMANI Salah-Eddine  
Cardiologue  
Place de la Victoire N° 8 App. 26  
Salaam N° 26 - Avenue de Khouribga  
05.22.44.43.23 - 05.22.44.43.23 - 05.22.44.43.23

ساحة النصر الرقم 8 - مجمع حبكة الشفاف 26 - الطابق 5 - 05.22.44.43.23 - 05.22.44.43.23 - 05.22.44.43.23  
Place de la Victoire N°8 - Avenue de Khouribga - App. 26, 5ème Etage - Tél.: 05.22.44.43.23 - D.: 05.22.44.43.23  
GSM : 06.61.32.87.22 - Email : slimsalaheddine@gmail.com - I.C.E : 001807016000016

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

7862160335

7862160335

PHARMACIE CHAKER  
Dr CHAKER Meryem  
ALILA - MOHAMMEDIA  
LOT RIAD SIDIAM N° 65 CC  
Tél : 023 30 03 28



6 118001 102013  
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

et

Merck Santé  
Centre de production de Semoy  
45402 Semoy - France  
AMM MAROC N°:  
96/12.DMP/21/NCP

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



611 800110201 3

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160333



6 118001 102013

Distribué par: Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamèd 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  
et

Merck Santé  
Centre de production de Semoy  
45402 Semoy - France  
AMM MAROC N°:  
96/12 DMP/21/NCP

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance

MERCK



611 800110201 3

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30



PPV: 13,40 DH

7862160333

95,00

卷之三

ج

مبلغ 25

٣٠ فرضاً قابلاً للكسر  
عن طريق الفم



بـ دـ حـ مـ سـ شـ

**XEDILOL® 25 mg**

Boîte de 30 comprimés sécables

AMM N°: 215/19/DMP/21/NRQDNM



سروطیہما  
Srothema



6118000021773



74,00

500 مل.

10

سيبروفلوكساسين

مegalox®

عن طريق الفم

Megafox® 500 mg

10 Comprimés pelliculés



6 118000 070610

température ne dépasse pas:

# TOUDEX®

Mauve - Cassis

LOT 103025/FC4  
PER 02/2025  
PPC 79,90

Sans alcool

Sans sucre



**SIROP**

Flacon 200 ml

**UCN**

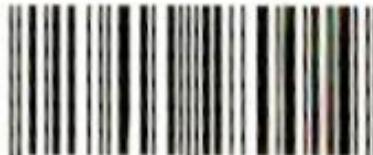
**COMPOSITION :**

Clidinium bromure (DCI) ..... 2,5 mg  
Chlordiazépoxide ..... 5 mg  
Excipients q.s.p ..... 1 comprimé dragéifié  
Excipients à effet notoire :  
Lactose et saccharose.  
Avant toute utilisation, lire attentivement  
la notice intérieure.

**Librax® 5 / 2,5 mg**



30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT:22047 PER:04/2025  
PPV:21,00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**  
par les laboratoires **Steripharma**  
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

**Librax®**

Chlordiazépoxide  
+Bromure de Clidinium

**5 / 2,5 mg**

**30 comprimés dragéifiés**