

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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-615324

126370

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) 3117

Matricule : RAM

Société : MOHAMMED HIBI

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DHIBI MOHAMMED

Date de naissance : 27/12/1957

Adresse : Résident Aïgue Marine Rte d'AZERMOUZ

TMA S App 3 DHR 20000 Casablanca

Tél. : 0661 11 69 55 Total des frais engagés : 2569,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR HAKMI

Date de consultation : 16/06/2022

Nom et prénom du malade : DHIBI Mohamed

Age : 65

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie Chronique

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 : CASA Le : 12/08/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Rue du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ARMACHE LES JARDINS DE L'OCEAN BAY SANIAH Route d'Azemmour Km 1,5 Dar Bouazza - Casablanca Tel : 05 22 29 00 00 RC : 399369 - T</i>	<i>16/09/99</i>	<i>= 22 00 00</i>

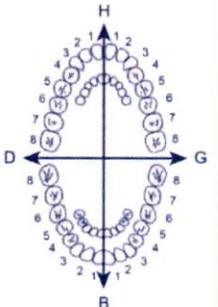
ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

ACCORDS MÉDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		

VOLET ADHERENT

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



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D	H
	25533412 21433552
	00000000 00000000
	00000000 00000000
	35533411 11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

EFFICIENT ES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT EXECUTION

N EXECUTION

EFFICIENT
ES TRAVAIL X

MONTANTS DES SOINS

ATE DU
EVIS

DATE DE
EXECUTION

Id : _____

16/06/2022 09:50:47

Indéfini --- (---) Indéfini

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

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

D H I B
Dr. HAMOU
MOHAMMED

FC: 56 bpm

PR: 158 ms

QRS: 92 ms

QT/QTcH: 428/421 ms

QTcB: 413 ms

QTcF: 418 ms

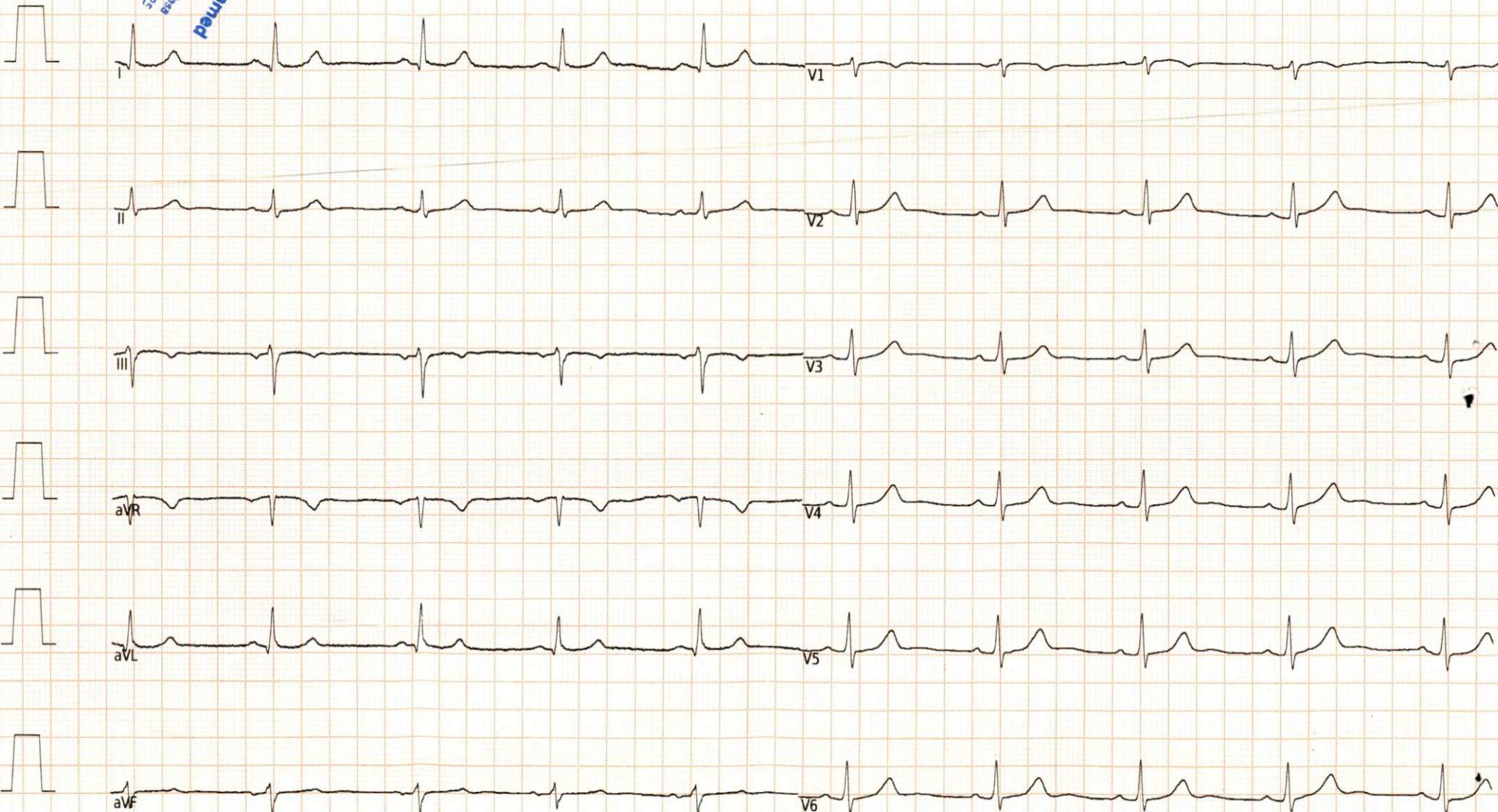
Rv5-e/Sv1 : 0.92/0.31 mV

Sok-Lyon : 1.23 mV

Axe: 10/-12/21 °

RAPPORT NON CONFIRMÉ

TA: 147



Dép. :

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

70.337

CARDIOLINE

66010052



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 16 Juin 2022

Mr DHIBI Mohamed

FACTURE N° 0011301/2022

Date	Désignation	QT	Montant
16/06/2022	Consultation Cardiologique+ECG	1	300,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
			300,00

Arrêtée la présent facture à la somme de :
Trois Cents Dirhams (300,00 dhs)

Dr Dhibi Mohamed
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 CASA - OASIS
20 Rue de France Ville oasis - Casablanca
Tél: 05 22 98 07 06 / Fax: 05 22 98 83 25

43,00



43,00



137,20

(50 X 28 X 114) mm

UT. AV.: P.P.V

0 1 2 0 2 5

LOT N°: 1 0 3 4 0
F W 7 2 1 6

09366138/3

P.P.V

0 1 2 0 2 5

LOT N°: 1 0 3 4 0
F W 7 2 1 6

09366138/3

137,20

(50 X 28 X 114) mm

137,20

(50 X 28 X 114) mm

P.P.V

0 1 2 0 2 5

LOT N°: 1 0 3 4 0
F W 7 2 1 5

09366138/3



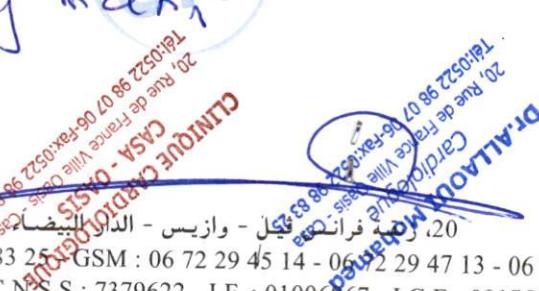
مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
 Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
 Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
 Coro-Scanner / 128 barrettes

16/06/22

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

PHARMACIE LES SARDINS
 DE L'OCEAN
 Casablanca
 Route d'Agadir - Casablanca
 Tel : 05 22 29 32 29 - T.P. : 32960411
 RC : 399369

- PHI BI Notamed
- Copepravix 75/100 mg
1cplj midi } 270,00 x 3
 - Cardensif 5 mg
1cplj matin } 258,10 x 3
 - Nonoditop 20 mg
1cp x 2/j } 495,00 x 3
 - Tabor 20 mg
1cplj soir } 340,00 x 3
3 Mois
 - Perouvesc 5 mg
1cplj matin } 435,00 x 2
 - Vestafer 35 mg
1cp x 2/j } 137,20 x 3
 - Flexilim 20 mg
1cplj matin } 82,10 x 4
- T = 2269,00.



پالی گلیکوں
بیماریاں کے لئے
دوستی کی
جگہ

Par voie orale
gastro-
resistants
comprimés

۱۴

۱۴



عجیب ترین

پیغام

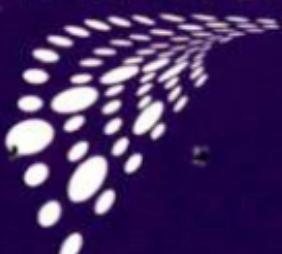


mg

20

esomeprazole

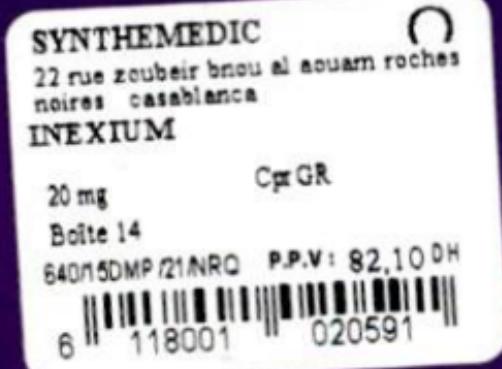
INEXIUM®



INexium® 20 mg

ésoméprazole

إينكسيوم®
مع 20 إزوميبرازول



14 comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14 قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم



إينكسيوم®
20 مغ

إزميرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bniou al aquam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Bolte 14

640/15DMP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH



6 118001

020591

14

comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14

قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم



INexium®
ésoméprazole **20 mg**

إينكسيوم® مع **20** إزومبرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnei al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM



20 mg

Cpr GR

Boîte 14

640/15DMP/21/NRQ P.P.V : 82,10 DH



6 118001

020591

14
comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14
قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

AstraZeneca

CoPlavix® 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



5 118001 082018

Voie orale
Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetysalicylic acid

SANOFI

CoPlavix® 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetysalicylic acid

Voie orale
Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets



SANOFI 

CoPlavix® 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetysalicylic acid

Voie orale
Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



6 118n01 082018

SANOFI 

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 لمراقبة خاصة أثناء العلاج

دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب الالتزام بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER
كاردونسيال + 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 يستعمل لدى:
- المرأة التي تبلغ من
العمر قابلة للحمل ومتسللة
من العقل المتعلة
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
وجود بديل طارئ.



6 118001 100873

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

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 لمراقبة 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 ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



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 تبلغ من
الإنجاب دون انتظام وسائل
منع الحمل الفعالة.
غير المحمّلة، إلا في حالة عدم
وجود بديل ملائم.

6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH



7862160239

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 لمراقبة 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 ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER
كاردونسیل + 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 يستعمل لدى:
- المرأة التي ت生产能力 في سن
الإنجاب دون استعمال وسائل
منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
وجود بديل طارجي.



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862169229

MONONITRIL®

20 mg

5-mononitrate d'isosorbide

60 comprimés

Voie orale

LOT 205876

EXP 05 / 25

PPV 49DH50



MONONITRIL® 20 mg

5-mononitrate d'isosorbide

60 comprimés

Voie orale

LOT 216634

EXP 06/26

PPV 49DH50



MONONITRIL[®] 20 mg

5-mononitrate d'isosorbide

60 comprimés
Voie orale

LOT 202859 EXP 02/25
PPV 49DH50

