

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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)

Matricule : 3117 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : MOHAMMED

Nom & Prénom : DHIBI

Date de naissance : 27/12/1957

Adresse : Résidence Aigue Marine Rte d'AZEMMOUR

Tél : 0661 15 69 55 Total des frais engagés : 2569,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Stamp]

Date de consultation : 16/06/2022

Nom et prénom du malade : DHIBI Mohamed

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

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 : CASABLANCA Le : 12/08/2022

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

RELEVÉ 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
16/06/2022	ST	ST	300,00	INP : 05 22 29 08 29 CASH - 05 22 29 08 29 D. ALLAOUI Mohamed Cardiologue Ville Oued 06-Fax-052 29 08 29

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Fournisseur DE L'OCEAN LES JARDINS Route d'Azemmour Km 15 Dar Bouazza - Casablanca Tél : 05 22 29 08 29 RC : 399369 - T.P. : 3256041	16/06/2022	T = 22 60,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

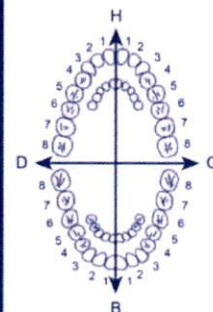
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

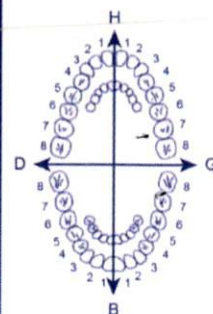
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H			
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D		G	
00000000	00000000		
35533411	11433553		
	B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Id : _____

16/06/2022 09:50:47

Indéfini --- (---) Indéfini

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

Méd. : _____

Technicien : _____

Commentaires : _____

FC: 56 bpm

PR: 158 ms

QRS: 92 ms

QT/QTcH: 428/421 ms

QTcB: 413 ms

QTcF: 418 ms

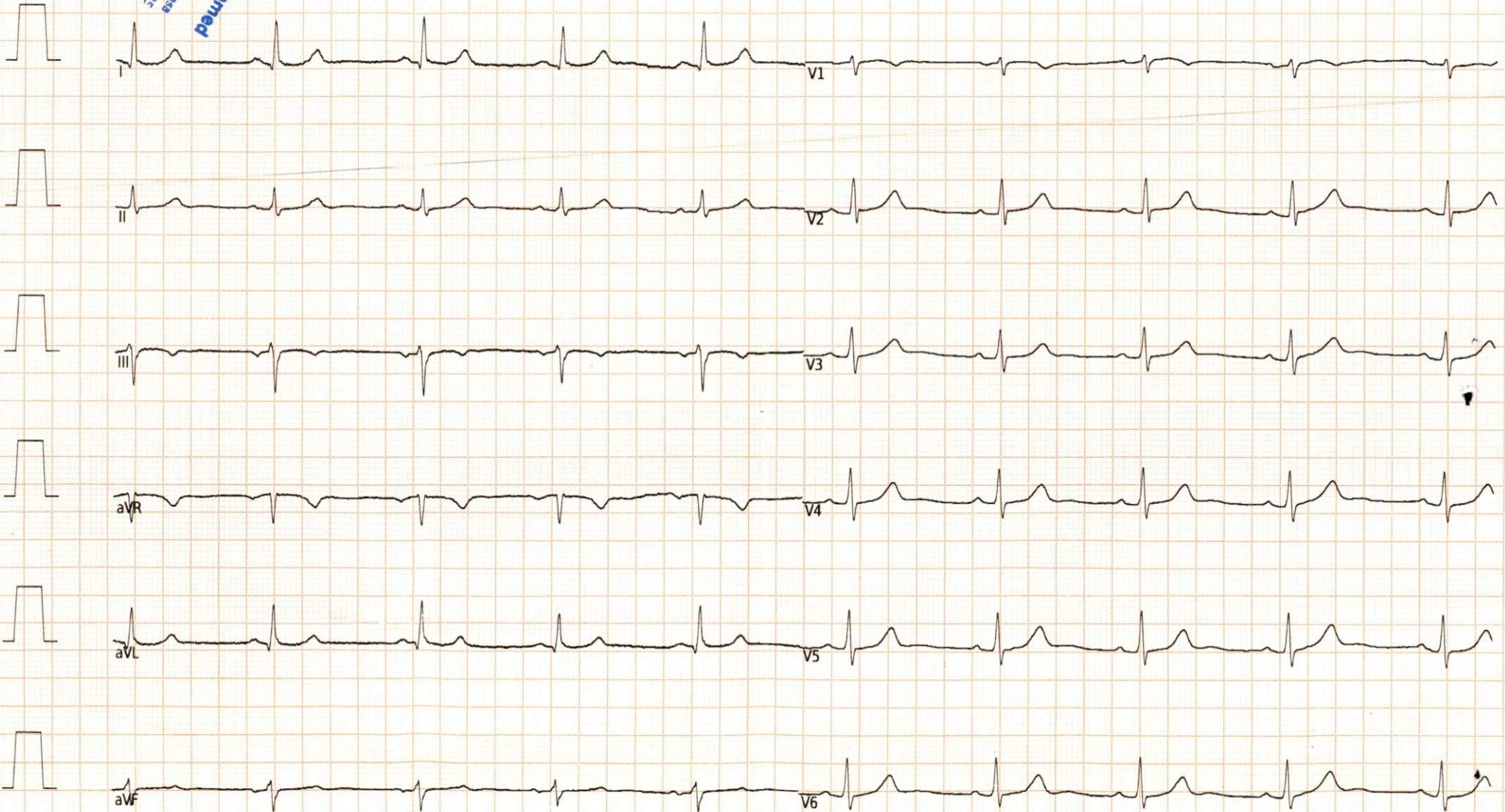
$R_{VS-6}/S_{V1} : 0.92/0.31$ mV

Sok-Lyon : 1.23 mV

Axe: 10/-12/21 °

RAPPORT NON CONFIRMÉ

TA: 14/7



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



مصلحة 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)

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
E-mail: clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente: 34788311 - C.N.S.S: 7379622 - I.F: 01006967 - I.C.E: 001750502000084
N° Cpte: 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

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
E-mail: clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente: 34788311 - C.N.S.S: 7379622 - I.F: 01006967 - I.C.E: 001750502000084
N° Cpte: 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

43,00
[Barcode]

43,00
[Barcode]

137,20
(50 X 28 X 114) mm

UT. AV.: 01 2025 P.P.V
LOT N°: 103 40
FW 7216
09366138/3

UT. AV.: 01 2025 P.P.V
LOT N°: 103 40
FW 7216
09366138/3

137,22
(50 X 28 X 114) mm

137,22
(50 X 28 X 114) mm

UT. AV.: 01 2025 P.P.V
LOT N°: 103 40
FW 7215
09366138/3

16/06/22

Dr. PHIBI Mohamed

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

• Loprevix 75/100 mg
1 cplj midi

270,00 x 3

• Cardensin 5 mg
1 cplj matin

58,10 x 3

• Mononitrol 20 mg
1 cp x 2

49,50 x 3

• Tahor 20 mg
1 cplj soir

3 Mois

• Perovasc 5 mg
1/2 cplj matin

43,50 x 2

• vaskarel 35 mg
1 cp x 2

137,20 x 3

• Inexium 20 mg
1 gelj matin

82,10 x 4

T = 2269,00.

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY SARL AU
100 Rue de France Ville Oas - Casablanca
Tél : 05 22 98 75 75 - Fax : 05 22 98 83 25
RC : 399369 - T.P. : 32960411

comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14

قرص صلب
للمعدة القوية
عن طريق الفم

14



أزوسيترازول

أبيكسيتوم 20



ésoméprazole

INEXIUM®



20 mg



Nexium®

ésoméprazole

20mg

إينكسيوم® 20 مغ

إزوميبرازول

SYNTHEMEDIC 
22 rue zoubair bnou el aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ 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® 20 mg
ésoméprazole

إينكسيوم® 20 مغ

إزوميبرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair briou el souam roches
noires casablanca

INEXTUM

20 mg

Cpr GR

Bolte 14

640n5DMP/21NRQ

P.P.V: 82,10 DH



14

**comprimés
gastro-
résistants**

Par voie orale

14

**قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم**



Nexium® 20 mg

ésoméprazole

إينكسيوم® 20 مغ

إزوميرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

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



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



clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic 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/acetylsalicylic 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 118001 082018

SANOFI 

CoPlavix[®] 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

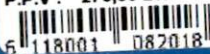
Voie orale
Oral use

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 118001 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.

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

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



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

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:
- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



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



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.

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

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



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

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:
- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



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



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.

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

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



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

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 يستخدم لدى :

- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب، دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة،
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب و الطب الباطني



Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH



7862160239

MONONITRIL[®] 20mg

5-mononitrate d'isosorbide

60 comprimés

Voie orale

LOT 205876

EXP 05/25

PPV 49DH50



MONONITRIL[®] 20mg

5-mononitrate d'isosorbide

60 comprimés

Voie orale

LOT 216634

EXP 06/26

PPV 49DH50



MONONITRIL[®] 20mg

5-mononitrate d'isosorbide

60 comprimés
Voie orale

LOT: 202859 EXP: 02/25
PPV: 49DH50

