

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.

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° W21-708092

128865

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11533

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NASR MOUNA

Date de naissance : 12/02/79

Adresse :

Tél. : 05 22 20 45 45

Total des frais engagés : 150,00 + 25,79, 180 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Dr. KADRI-KASMI Mohamed
Médecin Généraliste!

Date de consultation : 09 SEP. 2019

Nom et prénom du malade : NAIR MOUNA

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Demande HTA

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 1/1/2019

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

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
08/08/12	C		150	INP : 091151A36 Dr. KADIR KASMI Mohamed Médecin Généraliste

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE NUUR VICTORIA Dr. RAHAL Hajar Annast. 521-ZR164 N Victoria City 06.64.2183.38 05.20.630.111</p>	08/08/22	2579,10 DAH

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
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
		A M	P C	I M	I V	

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	INP : <input type="text"/>															
				Coefficient des travaux															
				Montants des soins															
				Début d'exécution															
				Fin d'exécution															
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D		00000000	00000000	B		00000000	00000000	G		35533411	11433553	
	H	25533412	21433552																
	D		00000000	00000000															
	B		00000000	00000000															
	G		35533411	11433553															
				Montants des soins															
				Date du devis															
				Date de l'exécution															

Dr. Kadiri Kasmi Mohamed

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casa



الدكتور قادری قاسمی محمد

الطب العام

خريج كلية الطب

و الصيدلة الدار البيضاء

ORDONNANCE

NASR MOUNNA

Nouaceur, le 08/08/2022

1) MALTOFER 100 S.V (2Boits)

744,00

1cp = 21

S.V

2) Lantus

571,00

12 U/I

S.V

3) Novorapid Aophage

341,60 x 3 = 103,80

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

4) Losilix 40

26,20

28

PER : 09/2025
10/11/2026

5) ACFOL 5mg

49,45

PER : 10/2025
10/12/2026

6) Amep 5

10

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

7) Candensil 10

58,10

PER : 10/2025
10/12/2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

ARMACIE NOUR VICHY
Annexe DR. RAHAL Hajar
21-ZR164 N° 1 Victoria City
06.64.218338
06.64.20630.111

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.
Ain Sebaâ 20250 Casablanca

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ 85
P.P.V : 744DH00

NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS

6 118000 1211704
8-9670-73-270-2

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468
10/07/2026

6 118000 060468
10/07/2026

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468
10/12/2026

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468
10/12/2026

الرقم 191 ، تجزئة النصر ، بلوك 24 ، الطابق 1 ، أولاد صالح - إقليم nouaceur

الهاتف(مستعجلات) : 06 34 83 90 56 بريد إلكتروني : kadirikasmi440@gmail.com

Dr. KADIRI KASMI Mohamed
Médecin Généraliste

8) Plavix 75
316,00 1 Cpl



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

9) Advancor 10
~~72,80~~
 $\frac{72,80}{2} = 36,40$ 2 Cpl



Pharmacie Nour Victoria
Dr. RAHAL Hajar
Annasr S21-ZR164 N° 1 Victoria City
06.64.21.83.38
05.20.50.111
06.64.21.83.38
05.20.50.111

10) Domontril 20 mg
~~17,00~~
 $\frac{17,00 \times 2}{2} = 17,00$ 1 Cpl



(28,00)

11) Ben dabb Reah
~~34,00~~



~~187,00~~
 $\times 2$

+ 80,00

$\overline{2579,10}$

PHARMACIE NOUR VICTORIA
Dr. RAHAL Hajar
Annasr S21-ZR164 N° 1 Victoria City
06.64.21.83.38
05.20.50.111

Bundits
Dr. KADIRI-KASMI Mohamed
Médecin Généraliste

٤٩,٤٥

٥ مجم
عن طريق الدار

28 ×

أملاك بيتين



6 118000 081524


COOPER
PHARMA

neau A / Table 1

AMEP®
amlodipine

5 mg
5 مجم
Tabletten
Tablets

Comprimés/Tablets/ قرصا 28x

Composition : Chaque comprimé contient : 100 mg de fer (III) sous forme d'un complexe d'hydroxyde de fer (III)-polymaltose correspondant à 357 mg.

Excipients : qsp 1 comprimé

Pour plus d'information : consulter la notice à l'intérieur.

A conserver à une température inférieure ou égale à 25°C dans l'emballage d'origine.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Médicament non soumis à prescription médicale.

" كل قرص واحد يحتوي على : 100 ملغم من الحديد
ـ مادـل شـكـل مـرـكـب هـيـدـرـوـكـسـيدـ الـحـدـيدـ (III)ـ بـولـيمـالـتـوزـ
ـ مـلـغـ 357ـ مـلـغـ .

ـ السـوـاغـاتـ : كـمـيـةـ كـافـيـةـ لـقـرـصـ وـاحـدـ .
ـ الـعـزـنـيدـ مـنـ الـمـعـلـومـاتـ : انـظـرـ التـشـرـفـةـ الـمـرـفـقـةـ .
ـ يـعـخـذـلـ فـيـ درـجـةـ حرـارـةـ أـقـلـ مـنـ أوـ تـساـويـ 25ـ مـ درـجـةـ الـعـلـىـ .
ـ الـأـصـلـيـةـ .

ـ يـعـخـذـلـ بـعـدـ مـاـ عـنـ مـتـاوـلـ وـ مـرـأـيـ الـأـطـفـالـ .
ـ يـصـرـفـ بـدـوـنـ وـصـفـةـ طـبـيـةـ .

Maltofer®

Fer (III)
Comprimés pelliculés boîte de 30



AMM N° 128/18 DMP/21/NRQ

38,50



Composition : Chaque comprimé contient : 100 mg de fer (III) sous forme d'un complexe d'hydroxyde de fer (III)-polymaltose correspondant à 357 mg.

Excipients : qsp 1 comprimé

Pour plus d'information : consulter la notice à l'intérieur.

A conserver à une température inférieure ou égale à 25°C dans l'emballage d'origine.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Médicament non soumis à prescription médicale.

" كل قرص واحد يحتوي على : 100 ملغم من الحديد
ـ مادل شكل مركب هيدروكسيد الحديد (III)-بوليمالتوز
ـ مبلغ 357 ملغم .

السوانحات : كمية كافية لقرص واحد .
ـ للعنيد من المعلومات : انظر النشرة المرفقة .
ـ يحفظ في درجة حرارة أقل من أو تساوي 25°C في العلبـة .
ـ الأصلية .

يحفظ بعيدا عن متداول و مرأى الأطفال .
ـ يصرف بدون وصفة طبية .

Maltofer®

Fer (III)
Compromés pelliculés boîte de 30



AMM N° 128/18 DMP/21/NRQ

38,50



ACFOL® | 5mg

Acide folique / Comprimés

LOT : 14221015
PER : 12/2025
PPU : 26,20 DH

28

Comprimés
Voie orale



09/2026
60196E
10/2021

Exp.:
Lot:
Fab.:

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 الموصى بها

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



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER
كاردونسيايل + 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:
- المرأة العاملة أو النساء في سن
الإنجاب دون استعمال وسائل
منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، 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

MONONITRIL® 20mg

5-nitro-2-methyl-chlorophenol

20 comprimés

Voie orale



20 قرصاً
عن طريق الفم

مونونترييل

5-مونونترات ايزوسوربيد

20

ملغ

LOT 21C024

EXP 09/26

PPV 17DH00

MONONITRIL® 20 mg

20 comprimés

6 118000 070658



MONONITRIL®
5-nitro-2-methyl-chlorophenol
20 mg

20 comprimés

Voie orale



20 قرصاً
عن طريق الفم

مونونترييل

5-مونونترات ايزوسوربيد

20

ملغ

LOT 21C024

EXP 09/26

PPV 17DH00

MONONITRIL® 20 mg

20 comprimés

6 118000 070658



Adancor® 10 mg

Nicorandil

Voie orale

30 comprimés sécables

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable -Boîte de 30

Prix : 72,80 Dhs

Pharmacien Responsable

Amine Saoudi



MERCK

Lot 60189022
ut. av. 09/2023
Fab. 10/2021

Adancor® 10 mg

Nicorandil

Voie orale

30 comprimés sécables

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable -Boîte de 30

Prix : 72,80 Dhs

Pharmacien Responsable

Amine Saoudi



MERCK

Lot 60189022
ut. av. 09/2023
Fab. 10/2021



BIONIME Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

4 711941338558
Barcode
Casablanca Morocco
94 Abou Asselt
Marc Diabete Plus



BIONIME Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble Metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
Email: info@bionime.com
<http://www.bionime.com>



Emergo Europe

Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands

Email: EmergoVigilance@ul.com



0197

GS300

GS300



BIONIME Blood Glucose Test Strip

2024-01-03
LOT
212220704



BIONIME Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

BIONIME Blood Glucose Test Strip

For in vitro diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use

4°C - 30°C IVD 10% 90%

Use with RIGHTEST™ GM300

101-2GS300-1R0
EN



BIONIME Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

4 711941338558
Barcode
Casablanca Morocco
94 Abou Asselt
Marc Diabete Plus



BIONIME Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble Metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
Email: info@bionime.com
<http://www.bionime.com>



Emergo Europe

Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands

Email: EmergoVigilance@ul.com



0197

GS300

GS300



BIONIME Blood Glucose Test Strip

2024-01-03
LOT
212220704



BIONIME Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

BIONIME Blood Glucose Test Strip

For in vitro diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use

4°C - 30°C IVD 10% 90%

Use with RIGHTEST™ GM300

101-2GS300-1R0
EN



BIONIME Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

4 711941338558
Barcode
Casablanca Morocco
94 Abou Asselt
Marc Diabete Plus



BIONIME Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble Metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
Email: info@bionime.com
<http://www.bionime.com>



Emergo Europe
Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands
Email: EmergoVigilance@ul.com



GS300

GS300



BIONIME Blood Glucose Test Strip



2024-01-03

LOT

212220704



BIONIME Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

BIONIME Blood Glucose Test Strip

For in vitro diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use

4°C - 30°C IVD 10% 90%

Use with RIGHTEST™ GM300

101-2GS300-1R0
EN

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS**

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit**Nom et prénom :** NASR HOUNA**Matricule :** 11533**N° CIN :** BEF09109**Adresse :****Bénéficiaire de soins :** Adhérent Conjoint Enfant**Partie réservée au médecin traitant****Je soussigne :** Dr. KADIRI-KASMI Mohamed

Spécialité :

N° ICE : Médecin Généraliste**N° INPE :** 091151736**Certifie que Mlle, Mme, M. :** NASR HOUNA**Nécessitant un traitement d'une durée :** < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie**Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :**

• HTA = 170/100 mmHg Anémie : Hb = 9
• Diabète + HbA1c = 7,30 % Crétin 34.11 - TSH = 14,84

Dont ci-joint ordonnance :**Traitements prescrits :** Voici ordonnance (ci-joint)**Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables**

Fait à : Casablanca le 08/08/2022

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. KADIRI-KASMI Mohamed
Médecin Généraliste

*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées