

## 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-706710

133628

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricole : 9641 Société : Royal Air MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LABI2 DERIEM

Date de naissance :

Adresse : VAL FLERI CASA

Tél. : 0663211554

Total des frais engagés : Dhs

Dr. ALAMI Mohamed

Professeur en Cardiologie

264 Bd Ghandi - Casablanca

Tél : 05 22 39 01 12 / 06 61 15 78 06

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/01/2022

Nom et prénom du malade : CHAH BOUN FARID

Age: 56ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : 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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/12/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-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
24/10/2011	Consultation externe	1	300 Dhs	91003520 INF : Dr. ALAMI Mohamed Professeur en Cardiologie 264 Bd Ghandi - Casablanca Tél : 05 22 39 00 12 - 06 61 75 78 06

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/10/22	474,00

Dr Alami Mohamed  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi.  
Residence Jawhara  
Casablanca 20200

## ORDONNANCE

24/10/2022

CHAHBOUN FARID

158,00 X 3

CO-IRVEL 300/12,5

1cp /J

474,00

SD

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tel. 05 22 75 51 12. 06 61 13 78 06



Lot N

Exp

PPV

158,00

افريقيا - AFRIQUE - AFRIC - PHAR

٥٧ قرصاً ملبيساً

૭૮

بیزارتان / هیدرولیکس تیازد

300 ملغم / 12.5 ملغم

المسنفات الكافية لـ 30°C، وبعدها يوضع في درجة حرارة لا تتعذر على إرهاق الأطفال.

**Excipients à éviter** : q.s. Lactose  
Indications, Contre-indications, Posologies & Précautions d'emploi : lire la notice avant utilisation.  
Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes liés à l'utilisation du médicament.

**TEIN HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS**  
Conserver à une température ne dépassant pas 30°C  
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine et à l'abri de l'humidité

IMPRIMEPEL  
07/18

النوكية :	النوكية
النوكية :	النوكية
النوكية :	النوكية

<b>Composition :</b>	par comprimé pelliculé
Irbesartan (DCl).....	300 mg
Hydrochlorothiazide (DCl)	12,5 mg

28 comprimés pelliculés  
Voie Orale

Voie Orale

Médicament autorisé N°  
468/15 DMP/21/NNP

RESPECTO A OS DÓS PESQUINAS

 (e médicament + grossesse) = INTERDIT

A yellow triangular sign with a black border. Inside the triangle is a black silhouette of a car facing right. Below the triangle, the word "NIVEAU 3" is written in a bold, black, sans-serif font. Underneath that, the words "Soyez prudent" are also written in a bold, black, sans-serif font.

Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR

فَرَسِيلَك - وَتْرَنْ  
AFRIC-PHAR

٥٠  
الخطفة الصاعية عن حمودة غرب ،  
الطباطي المهوبي رقم ٣٢٢ (الطباطي الثاني ١١١١-١١١٢)  
كالم ١٢,٤٠٠ عن حمودة غرب - المرب .

Aïn Harrouda 28 630 Mohammedia - Maroc

Zone industrielle Ouest Ain Harouda

1

28  
compromis pellucides  
voie Orale

4

Lot N°

Exp

PPV

158,00

أ.ف.ر.ف.ا.م.ا.ر  
AFRIC-PHAR

عن طريق الملاصق  
28 قرصاً ملمسياً

كوفيريل®

أ.ف.ر.ف.ا.م.ا.ر  
AFRIC-PHAR

كوفيريل®  
300 ملغم / 12.5 ملغم  
28 قرصاً ملمسياً

يحفظ في العدة الخارجية الأساسية ويعطى عن طريقه.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°C

المسوقات : الأردن - مصر - تونس - المغرب

الموافق : 2005/5/25/2005/5/25

ال Manufacturer : AFRIC-PHAR

ال تاريخ : 30.06.2008

ال تاريخ : 12.5.2008

28 comprimés pelliculés  
voie Orale

CO-REVEL

6 118000 072003  
300 mg / 12.5 mg  
Batch no 28

300 MG/  
12.5 MG

co-REVEL®  
Ibressartan / Hydrochlorothiazide  
AFRIC-PHAR

أ.ف.ر.ف.ا.م.ا.ر  
AFRIC-PHAR

Composition :  
Ibressartan (DCI)..... 300 mg  
Hydrochlorothiazide (DCI)..... 12.5 mg  
Excipients : q.s  
Indications, Contre-indications, Possibilités & Precautions d'emploi : Lire la notice avant utilisation.  
Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes liés à l'utilisation du médicament.  
TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS  
Conserver à une température ne dépassant pas 30°C  
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine et à l'abri de l'humidité

IMPRIMEPEL  
07/18

co-REVEL®  
Ibressartan / Hydrochlorothiazide  
300 MG / 12.5 MG  
28 comprimés pelliculés  
voie Orale

Medicament autorise N°  
468/15 DMDP21INP

Medicament autorise N°  
468/15 DMDP21INP

Medicament autorise N°  
468/15 DMDP21INP



Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR

أ.ف.ر.ف.ا.م.ا.ر  
AFRIC-PHAR

محل من طرف مصادرات أفريل - مار  
المحلية الصناعية عن حجز 32.000 غرام.

العنوان: الموري رقم 322 (الشارع 111) Km 12.400  
كيلو 12.400 عن حجز 32.000 غرام - المغرب.

Route Régionale N° 322 (ex R.S. 111) Km 12.400  
Ain Harouda 28 630 Mohammedia - Maroc.

4

Lot N°

Exp

PPV

158,00

أ.ف.ر.ف.ا.م.ا.ر  
AFRIC-PHAR

عن طريق الملاصق  
28 قرصاً ملمسياً

كوفيريل®

أ.ف.ر.ف.ا.م.ا.ر  
AFRIC-PHAR

يحفظ في العدة الخارجية الأساسية ويعطى عن طريقه.

المحظوظ : الأدوية المخدرة  
مروجهاً : .....  
المسوق : .....  
سوائل ذات تأثير مدرِّج : .....  
المدرِّج : .....  
المدرِّج : .....  
المدرِّج : .....  
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°C

par comprimé pelliculé  
Ibésartan / Hydrochlorothiazide  
CO-IRVEL®  
Ibésartan / Hydrochlorothiazide  
A.ف.ر.ف.ا.م.ا.ر  
AFRIC-PHAR  
28 comprimés pelliculés  
Voie Orale  
300 mg / 12.5 mg  
6 118000 072003  
CO-IRVEL Batch 072003  
300 mg / 12.5 mg  
CO-IRVEL

المحظوظ : .....  
المدرِّج : .....  
مروجهاً : .....  
المسوق : .....  
سوائل ذات تأثير مدرِّج : .....  
المدرِّج : .....  
المدرِّج : .....  
المدرِّج : .....  
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°C

IMPRIMEPEL

07/18

Composition :  
Ibésartan (DCI) ..... 300 mg  
Hydrochlorothiazide (DCI) ..... 12.5 mg  
Excipients : q.s  
Indications, Contre-indications, Possibilités & Precautions d'emploi : Lire la notice avant utilisation.  
Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes liés à l'utilisation du médicament.  
TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS  
Conserver à une température ne dépassant pas 30°C  
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine et à l'abri de l'humidité

28 comprimés pelliculés  
Voie Orale  
300 MG / 12.5 MG  
CO-IRVEL Batch 072003  
300 mg / 12.5 mg  
CO-IRVEL

CO-IRVEL®  
Ibésartan / Hydrochlorothiazide  
A.ف.ر.ف.ا.م.ا.ر  
AFRIC-PHAR  
28 comprimés pelliculés  
Voie Orale  
300 MG / 12.5 MG  
CO-IRVEL Batch 072003  
300 mg / 12.5 mg  
CO-IRVEL

Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR  
Route Régionale N° 322 (ex R.S. 111) Km 12.400  
Ain Harouda 26 630 Mohammedia - Maroc.

أ.ف.ر.ف.ا.م.ا.ر  
AFRIC-PHAR

محل مصطفى ابراهيم  
العنوان: شارع 322 نهج العروبة  
العنوان: شارع 322 نهج العروبة  
العنوان: شارع 322 نهج العروبة  
العنوان: شارع 322 نهج العروبة

4

Medicament autorisé N°  
468/15 DMDP21INP  
Fabrication : Laboratoires  
A. ف. ر. ف. ا. م. ا. ر  
AFRIC-PHAR  
Tabbaga A  
(emballage + grossise)  
INTERDIT  
Ne pas utiliser chez les filles  
adolescentes, femme en Age  
de procréer ou enceintes.

