

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.



Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° M21- 0052079

148701

Maladie Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 50065

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Harivel Naufissa Veuve Chateau Med
1953/01/01

Date de naissance :

Adresse :

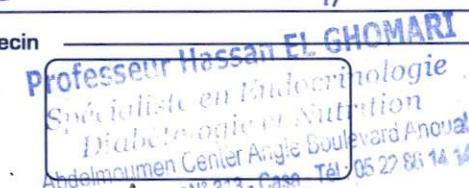
Elg 4 ouffa Casablanca

Tél. : 0663.63.53.49

Total des frais engagés : # 1995,30 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Harivel Naufissa

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/01/2023	3		300.00	Docteur Hassan EL SHOMARI Spécialisé en Endocrinologie et Nutrition Boulevard Anouar 0522 86 14 1

EXECUTION DES ORDONNANCES

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
		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 de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 3D grid structure with 8 layers. The vertical axis is labeled H at the top, B at the bottom, and D on the left. The horizontal axis is labeled G on the right. The grid is composed of spheres arranged in a repeating pattern of 8 columns and 8 rows. The spheres are numbered from 1 to 8, representing the layers. The pattern is as follows: Layer 1 (top): 1, 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6. Layer 2: 3, 4, 5, 6, 7, 8. Layer 3: 5, 6, 7, 8, 1, 2. Layer 4: 6, 7, 8, 1, 2, 3. Layer 5: 7, 8, 1, 2, 3, 4. Layer 6: 8, 1, 2, 3, 4, 5. Layer 7: 1, 2, 3, 4, 5, 6. Layer 8 (bottom): 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition & Croissance
Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية والنمو
طبيب سابق بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca, le : 16/10/13 الدار البيضاء في :

Mme HARWAL Noufissa

MIXTARD 30

18/10/13 x6 32 ui matin 16 ui soir pendant 3 Mois

DIAFORMINE 850MG

18/10/13 x4 0-1-1 pendant 3 Mois

SULIAT 160/5

5/10/13 x3 1-0-0 pendant 3 Mois

LD-NOR 10 MG

8/10/13 x4 0-0-1 pendant 3 Mois

NEBILET 5 MG

2/10/13 x3 1-0-0 pendant 3 Mois

CARDIOASPIRINE 100 MG

3/10/13 x3 0-1-0 pendant 3 Mois

ZYLORIC 200 MG

4/10/13 x2 0-1-0 pendant 3 Mois

D CURE FORTE 100 000

6/10/13 1 amp / 15j pendant 3 mois

ACTICARBINE

6/10/13 1 - 1 - 1, pendant 1 mois

Dr. Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabetologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Andel Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - Tel: 05 22 86 14 14



مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 091028506 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr - Tél. : 05 22 86 37 44

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

21

PPV: 49,60 DH
LOT: 22I27
EXP: 09/2025

Solution huileuse buvable

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique



፳፻፲፭

၃-၂။ နှေ့



Rankbürstchen

21

PPV: 49,60 DH
LOT: 22I27
EXP: 09/2025

Solution huileuse buvable

Fabriqué par :

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE. Belgique



፳፻፲፭

၃-၂။ နှေ့



Paribour Satyam

NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

10140977/01

**Composition, indications et
posologie:**

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des
enfants.

Excipient à effet notoire:
lactose.

A demander l'avis du médecin
ou du pharmacien ou de
consulter un médecin en cas de
problème lié à l'utilisation du
produit.

Lot n°:

Du:

Pér.:

02.2022 02.2025 21004A

NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

10140977/01

**Composition, indications et
posologie:**

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des
enfants.

Excipient à effet notoire:
lactose.

A demander l'avis du médecin
ou du pharmacien ou de
consulter un médecin en cas de
problème lié à l'utilisation du
produit.

Lot n°:

Du:

Pér.:

02.2022 02.2025 21004A

NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

10140977/01

**Composition, indications et
posologie:**

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des
enfants.

Excipient à effet notoire:
lactose.

A demander l'avis du médecin
ou du pharmacien ou de
consulter un médecin en cas de
problème lié à l'utilisation du
produit.

Lot n°:

Du:

Pér.:

02.2022 02.2025 21004A

NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

10140977/01

**Composition, indications et
posologie:**

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des
enfants.

Excipient à effet notoire:
lactose.

A demander l'avis du médecin
ou du pharmacien ou de
consulter un médecin en cas de
problème lié à l'utilisation du
produit.

Lot n°:

Du:

Pér.:

02.2022 02.2025 21004A



الألوبورينول

200
ملغ

من طريق الفم
28 قرصا



allopurinol

200 mg

28 comprimés
Voie orale

LOT
EXP
PPV

222186
06 2026
31.30





الألوبورينول

200
ملغ

من طريق الفم
28 قرصا



allopurinol

200 mg

28 comprimés
Voie orale

LOT
EXP
PPV

222186
06 2026
31.30





الألوبورينول

200
ملغ

من طريق الفم
28 قرصاً



allopurinol

200 mg

28 comprimés
Voie orale

LOT
EXP
PPV

222186
06 2026
31.30



84

أكتيكاربين

كلورهيدرات البابافيرين / فحم منشط



ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)
PPV 46,90 DH SOTHEMA



84 قرصا مغلفا أبيضا

لعلاج عسر الهضم وانتفاخ الأمعاء



3400934312908
LOT: AJC158
EXP:05/2027

Titulaire de l'AMM / Distributeur : SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc
Sous licence ELERTE
Fabricant : Laboratoire AJC PHARMA
16120 Châteauneuf-sur-Charente - France

30 comprimés gastro-résistants

CARDIOASPIRINE 100 mg



Acide acétylsalicylique

جافا 25 جرام 5 جرام 5 جرام

جافا 5 جرام 5 جرام 5 جرام

جافا 100 جرام 5 جرام 5 جرام

جافا 100 جرام 5 جرام 5 جرام

جافا 5 جرام

دفاسانت بس 25°C.
Conserver à une température ne
Tenu hors de portée des enfants

Comprennent 100 mg
d'acide acétylsalicylique
1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique

كارديوأسبرين 100 مغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cpr
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قص لا تأثر بحموضة المعدة

30 comprimés gastro-résistants

CARDIOASPIRINE 100 mg



Acide acétylsalicylique

جافا 25 جرام 5 جرام 5 جرام

جافا 5 جرام 5 جرام 5 جرام

جافا 100 جرام 5 جرام 5 جرام

جافا 100 جرام 5 جرام 5 جرام

جافا 5 جرام

دفاسانت بس 25°C.
Conserver à une température ne
Tenu hors de portée des enfants

Comprennent 100 mg
d'acide acétylsalicylique
1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique

كارديوأسبرين 100 مغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cpr
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قص لا تأثر بحموضة المعدة

30 comprimés gastro-résistants

CARDIOASPIRINE 100 mg



Acide acétylsalicylique

جافا 25 جرام 5 جرام 5 جرام

جافا 5 جرام 5 جرام 5 جرام

جافا 100 جرام 5 جرام 5 جرام

جافا 100 جرام 5 جرام 5 جرام

جافا 5 جرام

دفاسانت بس 25°C.
Conserver à une température ne
Tenu hors de portée des enfants

Comprennent 100 mg
d'acide acétylsalicylique
1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique

كارديوأسبرين 100 مغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cpr
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قص لا تأثر بحموضة المعدة

LOT : 221780

EXP : 11/2025

PPV : 57.80DH

10 ملخ

عن طريق الفم

لدو-نور ®
أنتورياستاتين

مِرْصَا مِلْسَا

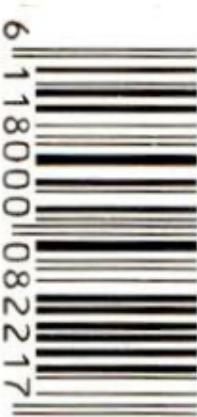
30 x

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés

مدة صباح زوال مسأله


COOPER
PHARMA



LOT : 221780

EXP : 11/2025

PPV : 57.80DH

10 ملخ
عن طريق الفم

لدو-نور
أنتروريضاستاتين

مِرْصَا مِلْسَا

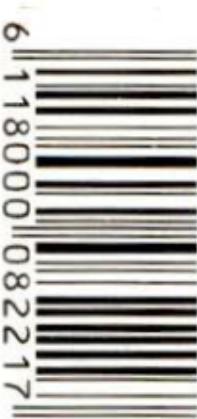
30 x

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés

مدة صباح
زوال مسماة

COOPER
PHARMA



LOT : 221780

EXP : 11/2025

PPV : 57.80DH

10 ملخ
عن طريق الفم

لدو-نور
أنتروريضاستاتين

مِرْصَا مِلْسَا

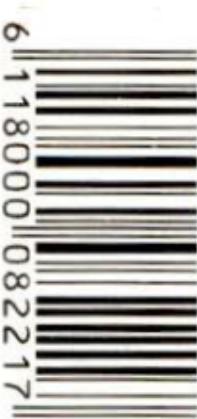
30 x

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés

مدة صباح
زوال مسماة

COOPER
PHARMA



850 mg

Diaformine®

M etformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sébâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 18DHO
PER 06/25
LOT L2247

850 mg

Diaformine®

M etformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sébâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 18DHO
PER 06/25
LOT L2247

850 mg

Diaformine®

M etformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sébâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 18DHO
PER 06/25
LOT L2247

850 mg

Diaformine®

M etformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sébaâ - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

PPV 18DHO
PER 06/25
LOT L2247

850 mg

Diaformine®

M etformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sébâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 18DHO
PER 06/25
LOT L2247

850 mg

Diaformine®

M etformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sébâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 18DHO
PER 06/25
LOT L2247

5013046

185,00



فالياتان / أملاكتين

سليات

160
mg

28

ج. طن

SULIAT® 160 mg / 5 mg

28 comprimés pelliculés



6 118000 072409

5013046

185,00

افريقيا
AFRIC-PHAR

سليات

فلازاتان / أملاكتامين

160
mg

28

ج. طبع

SULIAT® 160 mg / 5 mg

28 comprimés pelliculés



6 118000 072409

5013046

185,00

افريقيا
AFRIC-PHAR

سليات

فلازاتان / أملاكتامين

160
mg

28

ج. طبع

SULIAT® 160 mg / 5 mg

28 comprimés pelliculés



6 118000 072409

5013046

185,00

افريقيا
AFRIC-PHAR

سليات

فلازاتان / أملاكتامين

160
mg

28

دواعي
الاستعمال

SULIAT® 160 mg / 5 mg

28 comprimés pelliculés



6 118000 072409