

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.

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	056-83	Société :	R.A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	ND
Nom & Prénom :		RACHIDI hassan	
Date de naissance :		25.07.1960	
Adresse :			
Tél. :		06 61 31 72 67	Total des frais engagés : 2103 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	 Dr. ALAMI M Professeur en Cardiologie 264, Bd. Hassan - Casablanca Tél. 05 22 20 45 45 - 05 22 22 78 18		
Date de consultation :	16 MARS 2023		
Nom et prénom du malade :	RACHIDI hassan		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC Pathologie :			
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 : / /

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
10 MARS 2023	Consultation		300 DT	Dr. ALAMI M Professeur en Cardiologie 204, Bd. Ghandi - Casablanca Tél. 05 22 33 01 2006 et 05 78 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL BOUSTANE Houda BELHOUCINE 580, Bd Ibn Sina Derb El Widad Hay Hassam - CASABLANCA Tél. : 05 22 90 33 97	16.3.23	1003,30 DT

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE AL BOUSTANE Houda BELHOUCINE 580, Bd Ibn Sina Hay Hassam			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Médecin	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	
DR. ALAMI M Agence 20 Août N° 22 Bis, Angle Ave Lahcen El Aouine et Rue de la Place - Casablanca Tél. 05 22 90 33 97	08/04/2023					800 DT

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

ORDONNANCE

16/03/2023

RACHIDI HASSAN

185,20 x 4 = 740,80

SULIAT 160/5/25

1cp 1/1
 $87,50 \times 3 = 262,50$

NEBILET 5

1cp 1/1

1003,30



PHARMACEUTIQUE
580, Bd Ibn Sina Casablanca
Tél. : 05 22 90 33 97
Dr. HASSAN
Hassan Dr. Dr. HASSAN
Dr. HASSAN

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 022 390112 - 061157806

PHARMACEUTIQUE
580, Bd Ibn Sina Casablanca
Tél. : 05 22 90 33 97
Dr. HASSAN
Hassan Dr. Dr. HASSAN
Dr. HASSAN

Suliat® HCT

Vaisseau / Maladie / Hydrochlorothiazide



Médicament autorisé n° 98/18/DMP/21/INNP

Respecter les doses prescrites

للسهر على احترام الجرعة الموصى بها

Tableau A

جدول A



AFRIC-PHAR

CE MÉDICAMENT à GROSSESSE
N'EST PAS
INDICATIF

Ne pas utiliser chez les femmes en^{ce} état de grossesse ou en^{ce} lactation.

AVERTISSEMENT
Soyez prudent
sans avoir lu la notice

Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone Industrielle, Ouest, Ann Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S.111) Km 12.400
Ann Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

صنيع من طرف
مختبرات أفريل، فار
المنطقة الصناعية، عن حمدة
العرب، المروي، الجعيري، رسمان،
الدار البيضاء، 12.400
المحمدية - المغرب

6 118000 072287

PPV 1850H20



SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



Suliat® HCT

Vaisseau / Maladie / Hydrochlorothiazide



**Médicament autorisé
n° 98/18/DMP/21/INNP**

Respecter les doses prescrites
للسهر على احترام الجرعة الموصى بها

Tableau A
جدول



Fabriqué par



les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone Industrielle, Ouest, Ann Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S.111) Km 12.400
Ann Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

صنع من طرف
مختبرات أفريل، فار
المنطقة الصناعية، عن رماده
العرب (الدار البيضاء)،
كل المحمدية - المغرب

28 630
كما يزيد عن 12.400

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice



PPV 1850H20

ج.م. ٢٠٢٠/١٠/٢٥

٢٨
٢٥
١٦٠

28

٢٣٣-٦٣٣-٦٣٣

SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6

118000072287

NEBILET®

نېبېلت

nebivolol 5 mg



5 مجم النېبېفولول

28 comprimés quadrisécables

Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DÉPASSER LA DOSE PRÉSCRITE



AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

nebivolol 5 mg

NEBILET®

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140977/01

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.

NEBILET®

نېبېلت

nebivolol 5 mg



5 مجم النېبېفولول

28 comprimés quadrisécables

Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DÉPASSER LA DOSE PRÉSCRITE



AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

nebivolol 5 mg

NEBILET®

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140977/01

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.

NEBILET®

نېبېلت

nebivolol 5 mg



5 مجم النېبېفولول

28 comprimés quadrisécables

Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DÉPASSER LA DOSE PRÉSCRITE



AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

nebivolol 5 mg

NEBILET®

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

V140977/01

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.

Dr Alami Mohamed
Professeur en Cardiologie

264 Bd Ghandi.
Residence Jawhara
Casablanca 20200

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 01 12/06 01 15 78 06

RACHIDI HASSAN

16/03/2023

800,00

Appareil d'auto mesure tensionnel

OR: CTDIS NEGOCIE SARL
Date: 20 Août
N° 22 Bis, Angle Rue Lancer El Atjoune
et Rue de la Place 29, 05 22 20 65 65
Tél. 05 22 39 01 12/06 01 15 78 06

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 01 12/06 01 15 78 06

ORLIMEDIS NEGOCE

Facture N° :

FC2302192

Date	CLIENT	PAGE
08/04/23	34210475	1

M. RACHIDI HASSAN

ESP

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
ESP	20AOUT	NONE	

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U TTC	Mt TTC
OR-00M3	1	TENSIOMETRE OMRON M3	20%	800,00	800,00

ORLIMEDIS NEGOCE SARI

Agé. à 20 Août

N° 22 Bis Angle Rue Lahcen El Arjoun

et Rue de la Place - Casablanca

Tél : 05 22 20 39 39 / 05 22 20 65 65

MT HT	TVA	MT TVA
666,67	20%	133,33

Total HT	Mt TVA	Total TTC
666,67	133,33	800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
800,00

Dhs