

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-809275

167532

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4187 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MELHAOUI Mostafa
 Date de naissance : 25.08.1947
 Adresse : 10 Avenue Hachmi Filali Lot des Ecoles
 BACHKOU - Casablanca
 Tél. : 06614 9727 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. CHAHI Abdelghani
 Maladies du Cœur et des Vaisseaux
 Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etage
 Casablanca - Tél : 05 22 52 05
 Date de consultation : 07/07/2023
 Nom et prénom du malade : EL GHOUSLY Fouad
 Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ALD
 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 : 06/07/23
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
03/10/23	SC		3000 w	<p>INPE: 091017202</p> <p>توبى عيسى عبد الحامدي</p> <p>راض القلب والشرابين</p> <p>Dr. <u>CHAH Abdelgha</u></p> <p>Maladies du Coeur et des Vais</p> <p>Angle Bd. Panoramique et B</p> <p>Mars Andalous 3 Rue 14 N° 1 - 1</p> <p>Casablanca - TEL.: 05 22 52 1</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدانية باب - قسارت</p> <p>Pharmacien "BAB - TADDART"</p> <p>Abdelhay EL-OKACHI</p> <p>Pharmacien Biologiste</p> <p>103 Route Taddart - Casablanca</p>	05/07/2023	871,80

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

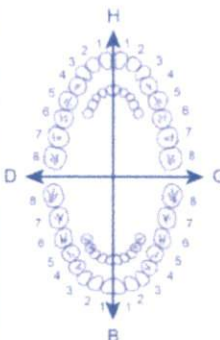
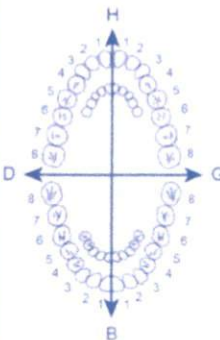
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr CHAHI Abdelghani

Spécialiste des maladies

du Coeur et des Vaisseaux HTA

Holter Tensionnel et Holter Rythmique

Epreuve d'Effort et Medecine de Sport



الدكتور شاهي عبد الغاني

عيادة أمراض القلب والشرايين

التسجيل المستمر للضغط الدموي ولتخطيط القلب

إختبار القلب بالجهد

Nom :

EL GHOUALI Farouk

Casablanca, le

03 JUL 2023

87,50 x 3

Nebelut r

49,40 x 3

Calamin r

153,60 x 3

Worsen 800 / 2



1/2 - 0 - 1/2

0 - 0 - 1

1 - 0 - 0

T = 87 1,80

صيدلية "باب - تدارت"

Pharmacie "BAB - TADDART"

Abdelhay EL-OKACHI

Pharmacien Biologiste

193, Route Taddart - Casablanca

Tél. : 05 22 80 49 14

الدكتور شاهي عبد الغاني

أمراض القلب والشرايين

Dr. CHAHI Abdelghani

Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Angle Bd. Panoramique et Bd. 2

Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1er Etp

Casablanca - Tél. : 05 22 52 05 05

11 3000

F20102605

Se conformer à la prescription du médecin
CONDITIONS D'EMPLOI
 Voir notice à l'intérieur
 Voie orale
CONDITIONS DE CONSERVATION
 A conserver à une température $\leq 30^{\circ}\text{C}$
 Ne pas laisser à la portée des enfants

دواعي الاستعمال والعقابر
 إلزموا بوصفة طبيكم إلتزاما دقيقا
 شروط الاستعمال
 أنظر النشرة داخله
 عن طريق الفم
 المحافظة
 يجب الإحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية $\leq 30^{\circ}\text{C}$ مئوية
 لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

66X20X84
5

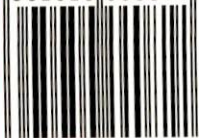
CALCINIB® 5mg

Bésylate d'Amlodipine



28 قرص

905050,000811,9



CALCINIB 5 mg 28 comprimés

بیتسبات الاملودیپین

بیتسبات الاملودیپین



Fabriqué par : Les laboratoires PHARMACEUTICAL INSTITUTE
 BP 4491 - 12100, Ain El Aouda - Maroc
 h.j. Maria SEDRATI Pharmacien Responsable

Liste I

قائمة I

COMPOSITION

Amlodipine (DCI) bésylate 5 mg
 Excipients q.s.p. 1 comprimé

بیسبات الاملودیپین 5 مغ
 موزونات كذاكل 1 قرص

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
 يجب إلتزام الجرعات المحددة

AMM N° 299/14DMP/21/NRQ

L
Litho Type

CALCINIB® 5mg

Bésylate d'Amlodipine

28 Comprimés



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

LOT: 099
 PER: JUN 2025
 PPV: 49 DH 40

INDICATIONS ET POSOLOGIE

F20102605

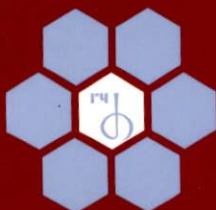
دواعي الاستعمال والعقابر
الترصموا بوصفة طبيكم إلتزاما دقيقا
شروط الاستعمال
أنظر النشرة داخله
عن طريق الفم
المحافظة
يجب الإحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية 30°± مئوية
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

دواعي الاستعمال والعقابر
الترصموا بوصفة طبيكم إلتزاما دقيقا
شروط الاستعمال
أنظر النشرة داخله
عن طريق الفم
المحافظة
يجب الإحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية 30°± مئوية
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

66X20X84
5

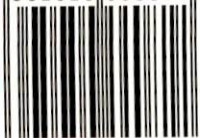
CALCINIB® 5mg

Bésylate d'Amlodipine



28 قرص

905050,000811,9



CALCINIB 5 mg 28 comprimés

بیتسلیٹ الاملودیپین

بیتسلیٹ الاملودیپین



Fabriqué par : Les laboratoires PHARMACEUTICAL INSTITUTE

BP 4491 - 12100, Ain El Aouda - Maroc من مینب: 4491-12100 عین العود - المغرب

h.j. Maria SEDRATI Pharmacien Responsable الصیلي المسؤول: مریة الصدراتی

COMPOSITION

Amlodipine (DCI) bésylate 5 mg

Excipients q.s.p. 1 comprimé

بیسلیٹ الاملودیپین 5 مغ
مكونات ک.ک.ک. 1 قرص

Liste I

قائمة I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب إلتزام الجرعات المحددة

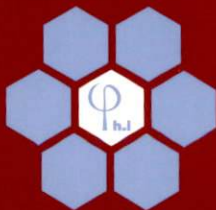
AMM N° 299/14DMP/21/NRQ

L
Litho Type

CALCINIB® 5mg

Bésylate d'Amlodipine

28 Comprimés



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

LOT: 099
PER: JUN 2025
PPV: 49 DH 40

INDICATIONS ET POSOLOGIE

F20102605

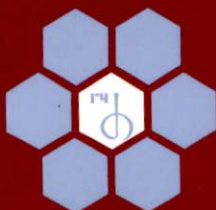
دواعي الاستعمال والعقابر
الترصا بوصفة طبيكم إلتزاما دقيقا
شروط الاستعمال
أنظر النشرة داخله
عن طريق الفم
المحافظة
يجب الإحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية 2-30° مئوية
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

دواعي الاستعمال والعقابر
الترصا بوصفة طبيكم إلتزاما دقيقا
شروط الاستعمال
أنظر النشرة داخله
عن طريق الفم
المحافظة
يجب الإحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية 2-30° مئوية
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

66X20X84
5

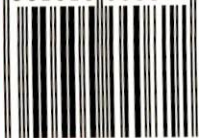
CALCINIB® 5mg

Bésylate d'Amlodipine



28 قرص

905050,000811,9



CALCINIB 5 mg 28 comprimés

بیتسلیٹ الاملودیپین

بیتسلیٹ الاملودیپین



Fabriqué par : Les laboratoires PHARMACEUTICAL INSTITUTE

BP 4491 - 12100, Ain El Aouda - Maroc من مینب 4491-12100 عين العوده - المغرب
h.j. Maria SEDRATI Pharmacien Responsable الصنيلى المسؤول: مریة الصدراتی

COMPOSITION

Amlodipine (DCI) bésylate 5 mg
Excipients q.s.p. 1 compriméبیسلیٹ الاملودیپین 5 مغ
مكونات ك.د.ك.ل 1 قرص

Liste I

قائمة I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يوجب إلتزام الجرعات المحددة

AMM N° 299/14DMP/21/NRQ

L
Litho Type

CALCINIB® 5mg

Bésylate d'Amlodipine

28 Comprimés



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

LOT: 099
PER: JUN 2025
PPV: 49 DH 40

INDICATIONS ET POSOLOGIE

11/2019-E

Composition:

Ibuprofen (DCI) 300 mg
Hydrochlorothiazide (DCI) 25 mg
Excipients q.s.p un comprimé pelliculé
Excipient à effet notoire: lactose
Indications, Contre-indications, Posologie &
Précautions d'emploi: Lire la notice à l'intérieur.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Respecter les doses prescrites
الحكم الجرعات المحددة
Tableau A (Liste I)

يُعطى فقط عن طريق فدية الأطفال.

Voie orale

Colbresar® Sun

300 mg
25 mg
28 comprimés pelliculés

ColBESAR® SUN 300mg/25mg
Boîte de 28
comprimés pelliculés
Voie orale



6 118000 380559

كو اير بيزار صن
اير بيزار صن / حيدرو كلوروثايزيد

عن طريق الفم

300 ملغ
25 ملغ
28 قرصا
مليسا

Médicament Autorisé N°:
68/16DMP/21/NCN



SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
219, BD Zerktouni, Angle BD Rondan, Sène Elage
CP 20350 El Maarif, Casablanca, Maroc
Fabriqué par :
AFRIC-PHAR
Zone Industrielle Ouest Ain Harrouda
Route Régionale n° 322 (ex R.S.111)
Km 12,400 Ain Harrouda 28 630 - Mohammédia, Maroc

11/2019

IDEVICO

2

45x35x95

Colbesar® Sun

ibuprofen/hydrochlorothiazide

SUN PHARMA

Voie orale

300 mg
25 mg
28 comprimés pelliculés

153DH60

PPV :

Lot n° :

Exp. :

5205219

11/2019-E

Composition:

Ibuprofen (DCI) 300 mg
Hydrochlorothiazide (DCI) 25 mg
Excipients q.s.p un comprimé pelliculé
Excipient à effet notoire: lactose
Indications, Contre-indications, Posologie &
Précautions d'emploi: Lire la notice à l'intérieur.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Respecter les doses prescrites
الحكم الجرعات المحددة
Tableau A (Liste I)

يُعطى فقط عن طريق فريضة الأطفال.

Voie orale

Colbresar® Sun

300 mg
25 mg
28 comprimés pelliculés

ColBESAR® SUN 300mg/25mg
Boîte de 28
comprimés pelliculés
Voie orale



6 118000 380559

كو اير بيزار صن
اير بيزار صن / حيدرو كلوروثايزيد

عن طريق الفم

300 ملغ
25 ملغ
28 قرصا
مليسا

Médicament Autorisé N°:
68/16DMP/21/NCN



SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
219, BD Zerktouni, Angle BD Rondan, Sène Elage
CP 20350 El Maarif, Casablanca, Maroc
Fabriqué par :
AFRIC-PHAR
Zone Industrielle Ouest Ain Harrouda
Route Régionale n° 322 (ex R.S.111)
Km 12,400 Ain Harrouda 28 630 - Mohammédia, Maroc



11/2019

Colbesar® Sun
Ibuprofen/hydrochlorothiazide

SUN PHARMA

Voie orale

300 mg
25 mg
28 comprimés pelliculés

153DH60

PPV :
Lot n° :
Exp. :

11/2019-E

Composition:

Ibuprofen (DCI) 300 mg
Hydrochlorothiazide (DCI) 25 mg
Excipients q.s.p un comprimé pelliculé
Excipient à effet notoire: lactose
Indications, Contre-indications, Posologie &
Précautions d'emploi: Lire la notice à l'intérieur.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Respecter les doses prescrites
الحكم الجرعات المحددة
Tableau A (Liste I)

يحتفظ بهذا عن متناول روية الأطفال.

5205219

Voie orale

Colbresar® Sun

300 mg
25 mg
28 comprimés pelliculés

ColbESAR® SUN 300mg/25mg
Boîte de 28
comprimés pelliculés
Voie orale



6 118000 380559

كو اير بيزار صن
ايربوزارات / حيدرو كلوروثايزيد

عن طريق الفم

300 ملغ
25 ملغ
28 قرصا
ملبسا

Médicament Autorisé N°:
68/16DMP/21/NCN



SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
219, BD Zerktouni, Angle BD Rondan, Sène Elage
CP 20350 El Maarif, Casablanca, Maroc
Fabriqué par :
AFRIC-PHAR
Zone Industrielle Ouest Ain Harrouda
Route Régionale n° 322 (ex R.S.111)
Km 12,400 Ain Harrouda 28 630 - Mohammédia, Maroc

11/2019



2

45x35x95

Colbresar® Sun
Ibuprofen/hydrochlorothiazide

SUN PHARMA

Voie orale

300 mg
25 mg
28 comprimés pelliculés

153DH60

PPV :

Lot n° :

Exp. :

PHARMACEUTICAL INSTITUTE
Ain El Aouda
Région de Rabat - Maroc

Titulaire de l'AMM au Maroc
Etablissement Pharmaceutique Industriel

Menarini International GmbH - Allemagne
Berlin-Chemie AG - Allemagne
Fabrique par:
1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg
Menarini International Operations Luxembourg S.A.

NEBILET®

nebivolol 5 mg

5 مجم النبيفولول



28 comprimés quadriséables
Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

nebivolol 5 mg

NEBILET®

NEBILET®
nebivolol 5 mg

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.

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140977/01

Lot n°:
Du.
Per.
21803A
03.2022
03.2025

V140812/01
345



PHARMACEUTICAL INSTITUTE
Ain El Aouda
Région de Rabat - Maroc

Titulaire de l'AMM au Maroc
Etablissement Pharmaceutique Industriel

Menarini International GmbH - Allemagne
Berlin-Chemie AG - Allemagne
Fabrique par:
1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg
Menarini International Operations Luxembourg S.A.

NEBILET®

nebivolol 5 mg

5 مجم النبيفولول



28 comprimés quadriséables
Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

nebivolol 5 mg

NEBILET®

NEBILET®
nebivolol 5 mg

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.

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140977/01

Lot n°:
Du.
Per.
21803A
03.2022
03.2025

V140812/01
345



PHARMACEUTICAL INSTITUTE
Ain El Aouda
Région de Rabat - Maroc

Titulaire de l'AMM au Maroc
Etablissement Pharmaceutique Industriel

Menarini International GmbH - Allemagne
Berlin-Chemie AG - Allemagne
Fabrique par:
1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg
Menarini International Operations Luxembourg S.A.

NEBILET®

nebivolol 5 mg

5 مجم النبيفولول



28 comprimés quadriséables
Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

nebivolol 5 mg

NEBILET®

NEBILET®
nebivolol 5 mg

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.

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140977/01

Lot n°:
Du.
Per.
21803A
03.2022
03.2025

V140812/01
345



Dr CHAHI Abdelghani

Nom : elghousli farid SN : 0030615

Sex : Female

Case No. :

Age : 68Y

Lit No. :

Clinique N :

Date : 03/07/2023

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 11s

FC: 78bpm

P Interval: 91ms

QRS Interval: 86 ms

T Interval: 203 ms

PR Interval: 178 ms

QT Interval: 399 ms

QTc Interval: 455 ms

P Axis: 50.70°b

QRS Axis: -1.70°b

T Axis: -11.10°b

Prompt:

الدكتور شامي عبد الغاني
أمراض القلب والشرائين
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etr
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

TA 14/8

Signature Medecin :

ECG

