

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

- Reclamation : 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.

N° W21-809275

AG7532

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 4187	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : MEL HAOUI mostafa		
Date de naissance : 25.08.1947		
Adresse : 10 Avenue Hachmi Filali Lot des Ecoles BACHKOU - Casablanca		
Tél. 06 67 14 97 27 Total des frais engagés : Dhs		

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin		
دكتور شاهي عبد الغانى أمراض القلب والشرايين Dr. CHAHI Abdelfghani Maladies du Coeur et des Vaisseaux Angle Bd. Panoramique et Bd. 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1 ^{er} Et. Casablanca - Tel : 05 22 52 05 82		
Cachet du médecin :		
Date de consultation : 03/07/2023		
Nom et prénom du malade : EL GHEIBI Fawzia Age :		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	Age : 57	
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 : Casab	Le : 06/07/2023	
Signature de l'adhérent(e) :		

INPE 091017202

MUPRAS
ACCUEIL

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
03/10/183	Cardiologie	300,00	INPE 091017202 الدكتور شاهين أمراض القلب والشرايين Dr. CHAHI Abdeghani Maladies du Coeur et des vaisseaux: Angle Bd. Panoramique et Bd. 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N° 1 - 1 ^{er} Et. Casablanca - Tél: 05 22 52 05 01	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>"ابن طالب" باب - تدارت <u>Pharmacie "BAB - TADDART"</u> <u>Abdelhafid EL-OKACHI</u> <u>Pharmacien Biologiste</u> <u>193, Route Taddart - Casablanca</u></p>	05/07/2023	871,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

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

اختبار القلب بالجهد

Nom : EL GHOUSSI Farida

Casablanca, le 03 III 2023

87,50 x 3

- Nebulat ✓

49,40 x 3

- Calorimix ✓

153,60 x 3

- Courbiseur 800 1/2 ✓



1/2 - 0 - 1/2



0 - 0 - 1



1 - 0 - 0

T = 87,1,70

صيدلية "باب - تدارت"
Pharmacie "BAB - TADDART"
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
193, Route Taddart - Casablanca
Tél. : 05 22 80 49 14

III 3WY

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 Etg
Casablanca - Tél. : 05 22 52 05 05

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1er étage - Casablanca
Tél/Fax : 05 22 52 05 05 - Urgence : 06 61 18 53 87 / 05 22 23 26 27 - ICE : 001712637000059

E201026/05

CALCINI B[®] 5mg

Bésylate d'Amlodipine

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

VOIE STÉRILE

A conserver à une température $\leq 30^\circ\text{C}$
Ne pas laisser à la portée des enfants

نوعي الاستعمال والمقدار
اللتزم بوصفة طبيبك للتراخيص
شروط الاستعمال
أنظر الشرف داخله
عن طريق الم
المحافظة
يجب المحافظة بهذا الدواء في درجة
لاتفتقروا هذا الواء في متناول الأطفال

56×20×84

Liste 1 | 2011

COMPOSITION

يجب احترام الجرارات المحطة
AMM N° 299/14DMP/21/NRC

Litho Typo

CALCINIB® 5mg

Bésylate d'Amlodipine

28 Comprimés



h.

PHARMACEUTICAL INSTITUTE

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

INDICATIONS ET POSOLOGIE

E201026/05

CALCINI B[®] 5mg

Bésylate d'Amlodipine

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

VOIE STÉRILE

CONDITIONS DE CONSERVATION

A conserver à une température $\leq 30^\circ\text{C}$
Ne pas laisser à la portée des enfants

نوعي الاستعمال والمقدار
اللتزم بوصفة طبيبك للتراخيص
شروط الاستعمال
أنظر الشرف داخله
عن طريق الم
المحافظة
يجب المحافظة بهذا الدواء في درجة
لاتفتقروا هذا الواء في متناول الأطفال

56×20×84

Liste 1 | 2011

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

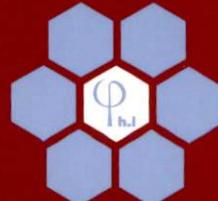
يجب احترام الجرارات المحددة
AMM N° 299/14DMP/21/NRC

Litho Typo

CALCINIB® 5mg

Bésylate d'Amlodipine

28 Comprimés



h.

PHARMACEUTICAL INSTITUTE

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

INDICATIONS ET POSOLOGIE

Composition:

Irbesartan (DCI) 300 mg
Hydrochlorothiazide (DCI) 25 mg

Excipients q.s.p un comprimé pelliculé

Excipient à effet notable: 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.

11/2019-E

Respecter les doses prescrites
الجرعات الموصى بها
Tableau A (Liste I)
لبيان الجرعات
بيان الجرعات

5205219

الدواء
Colrbesar® Sun



ابراران / كربزارن

Colrbesar Sun 300mg/25mg
Boîte de 28
comprimés pelliculés
Voie orale

عن طريق الفم
6
118000380559
Barcode

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



SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
219, BD Zerkouri, Angle BD Roudani, 5ème Etage
CP 20330 El Maârif, Casablanca, Maroc

Fabriqué par:

AFRIC-PHAR
Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda
Route Régionale n° 322 (ex R.S.11)
Km 12,400 Aïn Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc

11/2019
IDENCO

Colrbesar® Sun

Irbesartan/Hydrochlorothiazide

300 mg

28 comprimés

25 mg

SUN
PHARMA

Voie orale

PPV : 153DH60

Lot n° :

Exp. :

Composition:

Irbesartan (DCI) 300 mg
Hydrochlorothiazide (DCI) 25 mg

Excipients q.s.p un comprimé pelliculé

Excipient à effet notable: 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.

11/2019-E

Respecter les doses prescrites
الجرعات الموصى بها
Tableau A (Liste I)
للمريض
من تناول دوسي إلا بالطريق
الموصى به

5205219

الدواء
Colrbesar® Sun



الدواء
Colrbesar® Sun

Colrbesar Sun 300mg/25mg
Boîte de 28
comprimés pelliculés
Voie orale

Colrbesar Sun 300mg/25mg
Boîte de 28
comprimés pelliculés
Voie orale
118000380559
6

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



SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
219, BD Zerkouri, Angle BD Roudani, 5ème Etage
CP 20330 El Maârif, Casablanca, Maroc

Fabriqué par:

AFRIC-PHAR
Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda
Route Régionale n° 322 (ex R.S.11)
Km 12,400 Aïn Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc

11/2019
IDENCO

Colrbesar® Sun

Irbesartan/Hydrochlorothiazide

300 mg
28 comprimés

SUN
PHARMA

Voie orale

28 comprimés
300 mg

PPV : 153DH60

Lot n° :

Exp. :

Composition:

Irbesartan (DCI) 300 mg
Hydrochlorothiazide (DCI) 25 mg

Excipients q.s.p un comprimé pelliculé

Excipient à effet notable: 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.

11/2019-E

Respecter les doses prescrites
الجرعات الموصى بها
Tableau A (Liste I)
لبيان الجرعات
بيان الجرعات

5205219

الدواء
Colrbesar® Sun



الدواء / كولربesar / كولربesar

Colrbesar Sun 300mg/25mg
Boîte de 28
comprimés pelliculés
Voie orale

6
118000380559
Barcode

عن طريق الفم

فرايم
28

300
25

voie orale

28 comprimés
300 mg
25 mg

Médicament Autorisé N°:
68/176DMP/21/NCN



SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
219, BD Zerkouri, Angle BD Roudani, 5ème Etage
CP 20330 El Maârif, Casablanca, Maroc

Fabriqué par:

AFRIC-PHAR
Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda
Route Régionale n° 322 (ex R.S.11)
Km 12,400 Aïn Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc



11/2019

Colrbesar® Sun

Irbesartan/Hydrochlorothiazide

28 comprimés
300 mg
25 mg

SUN
PHARMA

voie orale

28 comprimés
300 mg
25 mg

PPV : 153DH60

Lot n° :

Exp. :

PHARMACEUTICAL INSTITUTE
Ain El Aouda - Rabat - Maroc

Tunisie de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine: Etablissemens Pharmaceutique Industriel Maroc International Operations Luxembourg S.A. Tunisie de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine: Etablissemens Pharmaceutique Industriel Maroc

Menzelini von - Heyden GmbH - Allemania

Berlin-Chemie AG - Allemande

abrigue par:

www.11491.712/PO-11-2020-2021/1

1. *Algebra of the Group of Isometries of a Complex Space* 119

Menarini International Operation

08 01

NEBILET® نيلت

5 مجم النبيغول



28 comprimés quadrisécables

Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



8m 5 10101010

NEBULET®

R024

Unidément sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DÉPASSER LA DOSE PRÉSCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRG

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.
A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.

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 O
PPV 87DH50

/140977/01

V140812/01
345

Péj.

Dit

21803A
03.2022
03.2025

1 Avenue de la Gare, L-1611 Luxembourg
Institut für interdisziplinäre
Fabrikgruppe par:
Berlitz-Chemie AG - Allmagine
Menarini von - Heyden GmbH - Allemande

08 01

NEBILET® نيلت

5 مجم النبيغول



28 comprimés quadrisécables

Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



m g l o v i b e n e

NEBULET®

B024

Uniquement sur ordonnance médicale liste f

NE PAS DÉPASSER LA DOSE PRÉSCRITE

AIMIM-N 318/18 DMF/21/NHG

V140812/01
345

Ref-

D_H

Lot n.

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur

Voir notice à l'intérieur.
A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.

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

/140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

21803A
03.2022
03.2025

NEBILET®

Dr CHAHI Abdelghani

Nom : elghousli farida SN : 0030615

Sex : Female Case No. :

Fréquence: 1000Hz PR Interval: 178 ms
 Temps d'écha 11s QT Interval: 399 ms
 FC: 78bpm QTc Interval: 455 ms
 P Interval: 91ms P Axis: 50.70°Cb
 QRS Interval: 86 ms QRS Axis: -1.70°Cb
 T Interval: 203 ms T Axis: -11.10°Cb

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 - 1^{er} Et^e
 Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

ECG

Age : 68Y

Lit No. :

Clinique N :

Date : 03/07/2023

Section :

TA 14/8

Signature Medecin :

