

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.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 052504

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 675 Société : 170792
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHAUKI KALTOUM
Date de naissance : 29/11/1965
Adresse : App 9, Imm 37, Résidence Safaa 6, Secteur
Al Qods, Layayda, Sale.
Tél. 06 45 95 00 Total des frais engagés : 1786,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/05/23
Nom et prénom du malade : CHAUKI KALTOUM Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : diabète de type 2
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 :
Signature de l'adhérent(e) :



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
9/5/23	C	1	300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AB ARRAYSAN AV IBN EL HATTAM N°60 L'AYAYDA SALE FIX 05 37 87 14 84	9/5/23	# 1486,504

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

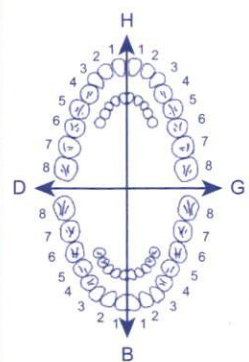
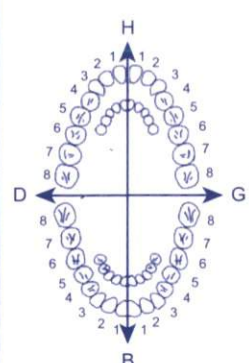
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
				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-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

T CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR Mounia CHANA

Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie
Maladies métaboliques
Obésité, nutrition
Cholesterol
Retard de croissance



الدكتورة مونية شانا

أخصائية في أمراض الغدد الصم
السكري
أمراض الأيض
السمنة، التغذية
الكوليسترول
تعطل النمو

RABAT, LE 08/12/23 في الرباط

Chawki Kalloum

2x 69.00 = 138.00 Glucem cp

1/2cp x 2j
Jlin
Jmid
Beu

3x 393.00 = 1179.00 Januvia long
2cp & Mtn

de 3mn
169.50
1486.50
3/20/24 sachet
154

Dr. Mounia Chana
Endocrinologie - Diabétologie
Maladies Métaboliques - Nutrition
16, Avenue Michlifen, App. 13 Agdal - Rabat
INP: 10117462

PHARMACIE BAB ARRAYSAN
AVIBN AL HAYTAM N°60
LAAYAYDA SALE
FIX 05 37 82 14 84

شعاع مشليفين، إقامة رقم 16 الطابق الثالث الشقة رقم 13 - الرباط
Avenue Michlifen, Résidence N°16, 6ème étage Appartement N°13 Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 67 24 67 - GSM: 06 58 22 50 69

غلورينور

غليكيدون 30 ملغ



60 قرصاً ثنائي الكسر
بتركيز 30 ملغ

* VIGNETTE

GLURENOR® 30 mg
60 comprimés O
PPV 69DH

مختبرات معهد الصيدلة الرباط - المغرب



GLURENOR هي علامة تجارية مسجلة لـ Boehringer Ingelheim International GmbH مستعملة بموجب ترخيص

Lot n°:

du:

Période:

2106A

03/22

03/2026

غلورينور

غليكيدون 30 ملغ



60 قرصاً ثنائي الكسر
بتركيز 30 ملغ

* VIGNETTE

GLURENOR® 30 mg
60 comprimés O
PPV 69DH

مختبرات معهد الصيدلة الرباط - المغرب



GLURENOR هي علامة تجارية مسجلة لـ Boehringer Ingelheim International GmbH مستعملة بموجب ترخيص

Lot n°:

du:

Période:

2106A

03/22

03/2026

MSD



100 mg

Januvia®

comprimés pelliculés
Sitagliptine

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Fabricants :

Merck Sharp & Dohme Ltd.
Shotton Lane, Cramlington
Northumberland NE23 3JU
Royaume-Uni

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca- Maroc



**JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique**

P.P.V: 393,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ

MSD



100 mg

Januvia®

comprimés pelliculés
Sitagliptine

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Fabricants :

Merck Sharp & Dohme Ltd.
Shotton Lane, Cramlington
Northumberland NE23 3JU
Royaume-Uni

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca- Maroc



**JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique**

P.P.V: 393,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ

MSD



100 mg

Januvia®

comprimés pelliculés
Sitagliptine

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Fabricants :

Merck Sharp & Dohme Ltd.
Shotton Lane, Cramlington
Northumberland NE23 3JU
Royaume-Uni

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca- Maroc



**JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique**

P.P.V: 393,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ

CuraFlor®

Sachets

Lot: 01624

A consommer de
préférence avant le : 02/2025

PPC : 169,50 DH

كورافلور®

أكياس

مليار *UFC
في الكيس

8

بروبيوتيك - بريبيوتيك

20 أكياس جرعة

MEDIPRO
PHARMA