

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.

M23- 0026785

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent [e].			
Matricule : <i>4812</i>	Société : <i>RAM</i>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<i>LAZRAK Saad</i>
Nom & Prénom : <i>LAZRAK Saad</i>			
Date de naissance : <i>24/06/53</i>			
Adresse : <i>Rue KERGOMARD. Résidence AMBAR</i>			
Tél. : <i>06.61.31.86.52</i> Total des frais engagés : <i>4067,10 Dhs</i>			

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <i>Dr. Sofia BOUGRINE</i> <i>Centre de Dialyse Al Hana</i> </div>		
Date de consultation : <i>25/10/2023</i>	Nom et prénom du malade : <i>LAZRAK Saad</i> Age : <i>70</i>		
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie : <i>I.R.C</i>			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC <input type="checkbox"/> 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'exhaustivité 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 : *25/10/2023*

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/10/2023 CS	67		Dr. Sofia BOUGRINE Centre de Dialyse Al Hana Tél.: 05 22 39 33 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI ABDELLAH MANE SKIREDJ Roukia 15 - 16 Rue Kergomar Résidence Ambar - Casablanca Tél. 022 79 79 01	25/10/2023	1067,10

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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

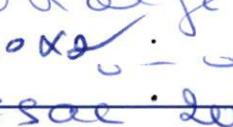
Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Dental chart showing upper and lower arches with numbered teeth from 1 to 8. The chart is oriented with H at the top, G at the bottom right, D at the bottom				



Casablanca le: 25/01/23

107.70 x2 - Cecil 10000 
57.80 x2 - 0 - LD Nor outvra 
despeel 
30.70 x2 - 0 - 0 - ~ 
- Haarwegge 
88.10 - 6 - 2 - 
- Cederus 25 
49.40 x2 - 1/2 - 0 - 0 
- Ry 
74.60 x2 - 0 - 2 - 
- Gualfe 0,8 
114.50 x2 - 0 - 2 - 
- Esae 2000 - 0 - 0 
Selon 

10, Rue Sigelmassa Hay El hanaa - Casablanca

Tél: 05 22 39 33 88 - Fax: 05 22 39 26 43 - E-mail: cdhcasa@gmail.com

ICE: 001777538000037 IF: 14499817 CNSS: 9807796 INPE: 090061656

49,60

- D'une forte



→ adep (15) à veleger area

Lait ou yaourt

• ACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKIREDJ Roukia
15-16 Rue Kergomar
Residence Ambar - Casablanca
Tél. 022 79 79 01

Sofia BOUGRINE
15-16 Rue Kergomar
Residence Ambar - Casablanca
Tél. 05 23 33 33 88

1067,10

PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKIREDJ Roukia
15-16 Rue Kergomar
Residence Ambar - Casablanca
Tél. 022 79 79 01

KARDEGIC® 75 mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

SANOFI

Composition :

Acétylsalicylate de DL - lysine 135 mg
Quantité correspondante en acide
acétylsalicylique 75 mg
Excipient à effet notoire : Lactose.

INDICATIONS D'UTILISATION : Ce médicament est préconisé dans le traitement de certaines affections du cœur et des vaisseaux.

Mode et voie d'administration : Voie orale.
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Mises en garde spéciales : Réservé à l'adulte.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Conserver les sachets dans l'emballage extérieur,
à l'abri de l'humidité.

Médicament non soumis à prescription médicale.

202 03-08
900382: 10

KARDEGIC 75 MG
SACHETS B30

P.P.V : 300H70

0 118000 061847

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc

km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

KARDEGIC® 75 mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

SANOFI

Composition :

Acétylsalicylate de DL - lysine 135 mg
Quantité correspondante en acide
acétylsalicylique 75 mg
Excipient à effet notoire : Lactose.

INDICATIONS D'UTILISATION : Ce médicament est préconisé dans le traitement de certaines affections du cœur et des vaisseaux.

Mode et voie d'administration : Voie orale.
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Mises en garde spéciales : Réservé à l'adulte.
A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Conserver les sachets dans l'emballage extérieur,
à l'abri de l'humidité.
Médicament non soumis à prescription médicale.

202 03-09
900382: 101

KARDEGIC 75 MG
SACHETS B30

P.P.V : 300H70

118000 061847

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc

km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

SMB



AMM N° : 24/16DMP/21/NNP
108, Rue Plieme Parent, Casablanca, Maroc.
Les laboratoires ERGO MAROC

ERGO Maroc

Importé par :

Vitamine D3
Cholecalciferol 100 000 UI

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C29
EXP: 03/2026

25

کارڈینور®

CARDINOR® 25 mg
30 comprimés sécables

30 x

فترصا قابلا للكسر

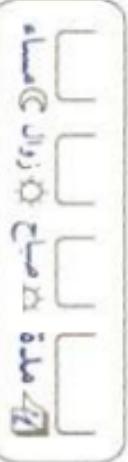


6

118001101337



COOPER
PHARMA



مدة صالح ٢٠٢٦

مدة صالح ٢٠٢٦

مدة صالح ٢٠٢٦

LOT : 230869
EXP : 05/2026
PPV : 88,10DH

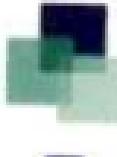
LOT 230424
EXP 03/2026
PPV 49.40DH

قرص 28 x 0

5 مل
عن طريق الفم

أموريدين

AMEP® 5mg
28 comprimés



COPPER
PHARMA

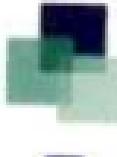
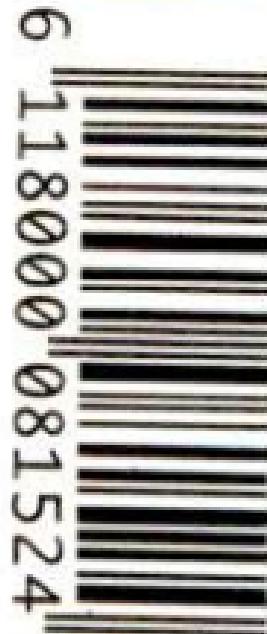
LOT 230424
EXP 03/2026
PPV 49.40DH

قرص 28 x 0

5 مل
عن طريق الفم

أموريدين

AMEP® 5mg
28 comprimés



COPPER
PHARMA

Lot: 081179
EXP: 02 2024
PPV: 74 HD 09
070526

BP 10877 CASABLANCA-MAROC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Invilie
Maroc: POLYMEDIC
Titulaire de l'AMM au



الدواء المنشط للقلب والشريان التاجي
الدواء المنشط للقلب والشريان التاجي
دواء منشط للقلب والشريان التاجي
دواء منشط للقلب والشريان التاجي 0.25 ملليلتر/لليلة
الدواء المنشط للقلب والشريان التاجي

Consulter la notice pour toute information complémentaire.

Excipient à effet notoire : huile de sésame.

Composition : Capsule blanche.
Alfacalcidol : 0,25 microgramme pour une

* microgramme

30 capsules orales

Alfacalcidol

Un-alfa® 0,25 mcg*

Lot:

081179

EXP:

02 2024

PPV:

74 09 HD

070526

BP 10877 CASABLANCA-MAROC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Invilie

Moroc: POLYMEDIC
Titulaire de l'AMM au



الدواء المنشط للقلب والشريان التاجي
الدواء المنشط للقلب والشريان التاجي
دواء منشط للقلب والشريان التاجي
دواء منشط للقلب والشريان التاجي 0.25 ملليلتر
الدواء المنشط للقلب والشريان التاجي

complémentaire.

Consulter la notice pour toute information

huile de sésame.

Excipient à effet notoire :

Alfacalcidol : 0,25 microgramme pour une

capsule blanche.

Composition :

* microgramme

30 capsules orales

Alfacalcidol

Un-alfa® 0,25 mcg*

تورفا[®] 10

أتورفاتستاتين 10 ملغ

LOT: 1117
PER: 05/25
PPV: 57,800H

قرصاً
مغلفاً 30

عن طريق الفم

TORVA[®] 10 10 mg

30 Comprimés Pelliculés



6 118000 140702

تورفا[®] 10

أتورفاتستاتين 10 ملغ

LOT: 1117
PER: 05/25
PPV: 57,800H

قرصاً
مغلفاً 30

عن طريق الفم

TORVA[®] 10 10 mg

30 Comprimés Pelliculés



6 118000 140702

1000 mg

Calcium Gagit® 1000



LOT 3022927

EXP 02 2026



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH

ALLGÄU 36 - 9400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70

1000 mg

Calcium Gagit® 1000



LOT 3022927

EXP 02 2026



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH

ALLGAÜ 36 - 9400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70

ESAC® 20
mg

ésoméprazole

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*

Voie orale



01 3003
05/25
144DH50

ESAC® 20
mg

ésoméprazole

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*

Voie orale



01 3003
05/25
144DH50