

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, parodontologie 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.
- Les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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 de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23- N° 0030219

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4699 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MABROUR Mohamed
 Date de naissance : 10/01/1950 Casablanca
 Adresse : Lot ELHADADJOUN, RUE S N°34 CULFA Casablanca - Email : mmabrou@gmail.com
 Tél. 0661326392 Total des frais engagés : 30+2175,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 07/11/2023
 Nom et prénom du malade : MABROUR NOUKABI Naima
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : cardiopathie
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ 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 Signature de l'adhérent(e) :
 Le : 07/11/2023

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

PR4FF05/V2/20-10-2023

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
07-11-2023		3	2175,40 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/11/23	2175,40 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Nature du radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	AM	PC	IM	IV	

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM n° 214/19/DMP/21/NRQDM



LOT 231171 1

EXP 03 2025

PPV 43 80

LOT 223740

EXP 10 2025

PPV 43 80

LOT 223740 1

EXP 10 2025

PPV 43 80

LOT : 23E002
PER: 01 2027
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 23E002
PER: 01 2027
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 23E002
PER: 01 2027
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 23E002
PER: 01 2027
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 23E002
PER: 01 2027
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 23E002
PER: 01 2027
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 23E002
PER: 01 2027
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 23E002
PER: 01 2027
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 23E002
PER: 01 2027
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 23E002
PER: 01 2027
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

IS ET HONORAIRES

pratiqé en indiquant la n
ou de traitement canalair

tes Coefficient

COEFFICIENT DES TRA

MONTANT DES

DEB D'EX

FIN D'EXECL

COEFFICIENT

COEFFICIENT DES TRA

MONTAN DES SOIN

DATE D DEVIS

DATE D L'EX

VISA ET C

LOT 230749

EXP 02 2027

PPV 46.70 DH

LOT 230749

EXP 02 2027

PPV 46.70 DH

LOT 230749

EXP 02 2027

PPV 46.70 DH

LOT 230749

EXP 02 2027

PPV 46.70 DH

ALDACTONE 50® mg

P.P.V 56,80 DH



ALDACTONE 50® mg

P.P.V 56,80 DH



ALDACTONE 50® mg

P.P.V 56,80 DH



ALDACTONE 50® mg

P.P.V 56,80 DH



ALDACTONE 50® mg

P.P.V 56,80 DH



ALDACTONE 50® mg

P.P.V 56,80 DH



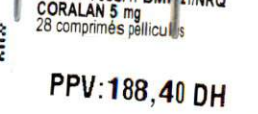
ALDACTONE 50® mg

P.P.V 56,80 DH



ALDACTONE 50® mg

P.P.V 56,80 DH



ALDACTONE 50® mg

P.P.V 56,80 DH

Zyloric® 100mg

LOT 230749

EXP 02 2027

PPV 46.70 DH

LOT 230749

EXP 02 2027

PPV 46.70 DH

LOT 230749

EXP 02 2027

PPV 46.70 DH

LOT 230749

EXP 02 2027

PPV 46.70 DH

LOT 230749

EXP 02 2027

PPV 46.70 DH

LOT 230749

EXP 02 2027

PPV 46.70 DH

Docteur ALI EL MAKHLOUF
PROFESSEUR AGREGÉ
CABINET D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

5 RUE MOHAMED ABDOU RESIDENCE LE PARC APPT N°2

CASABLANCA
Tél : 0522298155/59
Email : elmakhlouf@gmail.com

A CASABLANCA Le 07 novembre 2023

Mme MABROUR NEE MOUZABI Naima (73 ans)

34,60 x 7
LASILIX 40MG : 1CP LE MATIN ET 1/2 CP LE SOIR SANS ARRET

56,80 x 2
ALDACTONE 50MG : 1/2 cp le matin SANS ARRET

182,40 x 6
CORALAN 5 MG : 1CP LE MATIN 1 CP LE SOIR SANS ARRET

13,80 x 3
XEDILOL 6.25MG : 1 CP le matin SANS ARRET

30,70 x 3
KARDEGIC 75MG : 1 SACHET le midi SANS ARRET

419,00 x 3
FORXIGA 10MG : 1 CP le matin SANS ARRET

46,70
ZYLORIC 100mg : 1 CP le soir SANS ARRET

Pharmacie BADIA
Résidence Le Parc
EQ. 3 Zone 3 N°1 d'Agence
Tél: 022.298.155 - Casa

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5 Rue Med. Abdouh - Casa
Docteur ALI EL MAKHLOUF
Tél: 05 22 29 81 55 / 59

Rov dans 3 semaines

EN CAS D'URGENCE APPELÉZ LA CLINIQUE JERRADA
0522238181
DR EL MAKHLOUF 0661131483

ENR

Pharmacie BADIA - Casablanca

Badia EL AIDI

05.22.91.38.73

résidence la corniche EQ3,zone3,Bd Abdelhadi Boutaleb ex(route d'azemmour), casablanca



Facture N° FAC-31886

Date : 10/11/2023

Pharmacie BADIA
Résidence LA CORNICHE
EQ 3 Zone 3 B.D. AZEMMOUR
Tél: 0522 91 38 73 - CAS

**MME MABROUR NEE MOUZABI
NAIMA**

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
ZYLORIC CO 100MG B100 COMP	1	46,70	2	46,70
FORXIGA CO 10MG B28 COMP PELLI	1	419,00	1	419,00
KARDEGIC ST 75MG B30 SACHETS	3	30,70	1	92,10
XEDILOL CO 6.25MG B30 COMP SECA	3	43,80	1	131,40
CORALAN CO 5MG B28 COMP	6	188,40	1	1 130,40
ALDACTONE CO 50MG B20 COMP SECA	2	56,80	1	113,60
LASILIX CO 40MG B20 COMP	7	34,60	1	242,20

Code de TVA	1	2	3
Taux	0%	7%	20%
Montant (DHS)	0	3,06	0

Total HT	2 172,34 DHS
TVA	3,06 DHS
Total Organisme	0 DHS
Total Client	2 175,40 DHS
Total	2 175,40 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : deux mille cent soixante-quinze DHS et quarante centimes

Pharmacie BADIA
Résidence LA CORNICHE
EQ 3 Zone 3 B.D. AZEMMOUR
Tél: 0522 91 38 73 - CAS