

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

#### **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
29.11.23	G		800000	Dr. Mekki SKIN & RHUMATOLOGUE Résidence Ben Omar Porte B5 Rue Ibnou Nafiss Maârif - Casa Tél.: 05 22 99 34 14/15

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/11/23	1385,82

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

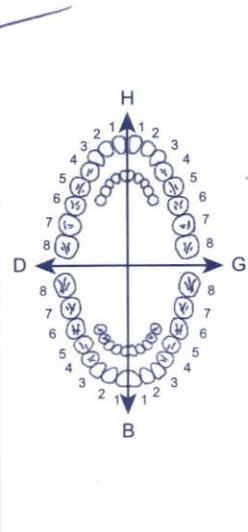
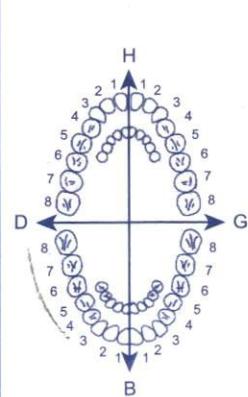
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **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 canalaires, 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				
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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"/>	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					

**Dr. Mekki SKIREDJ**

**RHUMATOLOGUE**

Maladies des Os, des Articulations  
de la Colonne Vertebral  
et Rhumatisme Inflammatoires  
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



**الدكتور المكي سكيرج**

اختصاصي في أمراض الروماتيزم  
العظام - المفاصل - العمود الفقري  
خريج كلية الطب بمونيولي  
التطبيب اليدوي  
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le 25-11-23

- 1 - ~~10870 X 4~~ ~~Skimol 15 mg~~ ~~Leite~~
- 2 - ~~581 - 15 mg~~ ~~Combien Skimol 05 mg~~
- 3 - ~~246 - 43~~ ~~Levoflo 500 mg~~
- 4 - ~~1141 - 91 CP de malin~~ ~~Onestor 5 mg~~
- 5 - ~~1260 - 91 CP 1 tésori après repos~~ ~~Citentro - 10 mg~~
- 6 - ~~937 - 45 A 200 mg~~ ~~0,5 mg~~ ~~CP / Soins~~



Dr. Mekki SKIREDJ  
RHUMATOLOGUE  
Résidence Ben Omar Porte B5  
Rue Ibnou Nafiss 3414/15 Casablanca  
Tél: 05 22 99 34 14/15

Davie 2

Dr. Mekki SKIREDJ  
RHUMATOLOGUE  
Résidence Ben Omar Porte B5  
Rue Ibnou Nafiss 3414/15 Casablanca  
Tél: 05 22 99 34 14/15

إقامة بن عمر - الباب B - زنقة ابن النفيس - الطابق الثالث - المعarium - البيضاء - المغرب

Tél. : 05 22 99 34 14 05 22 99 34 15 Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibnou Nafiss - 3ème Etage - Maârif - Casa

138



Ri  
VEL®  
Irbesartan

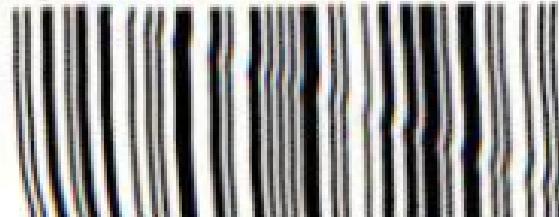
28  
comprimés



LOT EXP  
**231255** ~~05/2026~~

**PPV: 108DH70**

**TREVEL** 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907



Ri  
VEL®  
Irbesartan

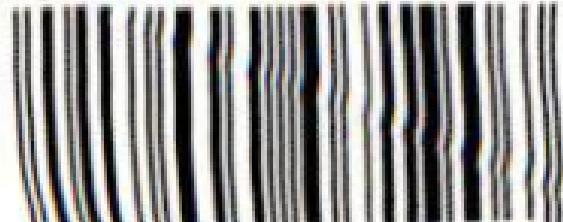
28  
comprimés



LOT EXP  
**231255** ~~05/2026~~

**PPV: 108DH70**

**TREVEL** 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907



Ri  
VEL®  
Irbesartan

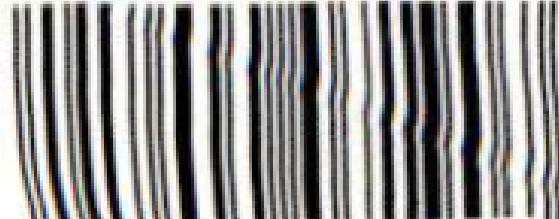
28  
comprimés



LOT EXP  
**231255** ~~05/2026~~

**PPV: 108DH70**

**TREVEL** 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907



Ri  
VEL®  
Irbesartan

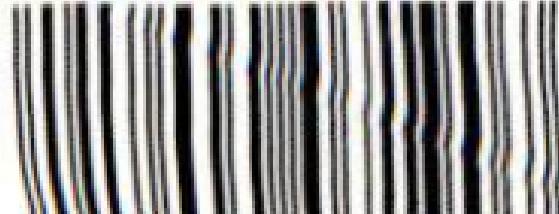
28  
comprimés



LOT EXP  
**231255** ~~05/2026~~

**PPV: 108DH70**

**TREVEL** 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907



**CRESTOR®**  
rosuvastatine

**5 mg**

**30 comprimés  
pelliculés**

**Voie Orale**

Maphar  
Bd Alkizia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,00 DH



6 118001 183104

AstraZeneca



**CRESTOR®**  
rosuvastatine

**5 mg**

**30 comprimés  
pelliculés**

**Voie Orale**

Maphar  
Bd Alkizia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,00 DH



6 118001 183104

AstraZeneca

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30



PPV: 24,40 DH

7862160342

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH



7862160342

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH



7862160342

Medicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et  
en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج

دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصدة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



Ne pas utiliser chez :  
- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا ينصح لدى:  
- المرأة التي تبلغ من العمر  
قد تصبح حاملاً وليست  
معروفة بمتى تتم  
الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل فعال.



Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

Medicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et  
en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج

دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصدة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة A - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



Ne pas utiliser chez :  
- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا ينصح لدى:  
- المرأة التي تبلغ من العمر  
قد تصبح حاملاً وليست  
معروفة بمتى  
- مع الحمل المفتعل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل فعال.



Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

Medicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et  
en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج

دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصدة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



Ne pas utiliser chez :  
- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا ينصح لدى:  
- المرأة التي تبلغ من العمر  
قد تصبح حاملاً وليست  
معروفة بمتى  
- مع الحمل المفتعل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل فعال.



Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

Medicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et  
en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج

دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصدة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة A - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



Ne pas utiliser chez :  
- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا ينصح لدى:  
- المرأة التي تبلغ من العمر  
قد تصبح حاملاً وليست  
معروفة بمتى  
- مع الحمل المعتدلة، إلا في حالة عدم  
وجود بديل آمن



Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

Medicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et  
en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج

دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصدة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



Ne pas utiliser chez :  
- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا ينصح لدى:  
- المرأة التي تبلغ من العمر  
قد تصبح حاملاً وليست  
معروفة بمتى تتم  
الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل فعال.



Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

أَلْبِرَازُولَامْ  
الْأَلْبِرَازُون



مَلَحْ ١

١٤ قرصاً قبل الـ  
عن طريق الذكاء



LOT	222108	1
EXP	06 2025	
PPV	35.70	

Remboursable AMO



6 118000 020523

- |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| المدة                    | صباح                     | متوسط                    | النهار                   |
| قبل                      | مساء                     | بعد                      | بعد                      |
| النحو                    | النحو                    | النحو                    | النحو                    |

سوطاما  
Othema

أَلْبِرَازُولَامْ  
الْأَلْبِرَازُون



مَلَحْ ١

١٤ قرصاً قبل الـ  
عن طريق الذكاء



LOT	222108	1
EXP	06 2025	
PPV	35.70	

Remboursable AMO



6 118000 020523

- |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| المدة                    | صباح                     | متوسط                    | النهار                   |
| قبل                      | مساء                     | بعد                      | بعد                      |
| النحو                    | النحو                    | النحو                    | النحو                    |

سوطاما  
Othema

أَلْبِرَازُولَامْ  
الْأَلْبِرَازُون



مَلَحْ ١

١٤ قرصاً قبل الـ إِنْسِكَس  
عن طريق الذِّي



LOT	222108	1
EXP	06 2025	
PPV	35.70	

Remboursable AMO



<input type="checkbox"/>				
المدة	صباح	متوسط	مساء	ليل
النهار	مساء	قبل	بعد	
النهار	مساء	قبل	بعد	

سوطاما  
Othema

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

219, Boulevard Zerkouni, Angle Boulevard Roudani,  
Etage 5, CP 20330. Casablanca. Maroc

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

Inde

Médicament Autorisé N°: 258/20dmp/NRQd

PPV: 126 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
احترم الجرعات المحددة  
TABLEAU A (Liste I)

# سيلونترا® إسيتالوبرام

CILENTRA® 10 mg   
Boîte de 28 Comprimés  
pelliculés sécables



6 118001 300303

10 ملغ

28 قرصا ملمسا قابلا للكسر  
عن طريق الفم

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

219, Boulevard Zerkouni, Angle Boulevard Roudani,  
Etage 5, CP 20330. Casablanca. Maroc

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

Inde

Médicament Autorisé N°: 258/20dmp/NRQd

PPV: 126 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A (Liste I)

# سيلونترا® إسيتالوبرام

CILENTRA® 10 mg   
Boîte de 28 Comprimés  
pelliculés sécables



6 118001 300303

10 ملغ

28 قرصاً ملبيساً قابلاً للكسر  
عن طريق الفم