

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.
- 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 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 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



187528

Déclaration de Maladie

M23- N° 0030593

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3238 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : B. DITE NAIMA
Date de naissance : 1950
Adresse : 2, Rue Prospère Merimée RES. 2 ARA
VAL FLEURI
Tél. : 0661425140 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. C. ABDELKHIRANE
Cardiologue
Clinique Maghreb
70 Rue Castillass, Maârif - Casablanca
Tél: 0522 990 990 - GSM: 0661 14 69 99
Date de consultation : 19 / 12 / 2023
Nom et prénom du malade : B. DITE NAIMA Age:
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 20 DEC 2023
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 Le : 19 / 12 / 2023
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
19/12/2023	G + K16		300,00	C. ABDELKADIR Cabinet Clinique Magnreb 70, Rue Cassin, Maarif - Casablanca Tél: 0522 990 990 - GSM: 0661 14 69 59

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/12/23	130,00
	19/12/23	34,70

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 :

Veuillez 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 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

Casablanca le 19/12/2023

Mme BDITE NAIMA

273.00 x 4

1- EXFORGE 160/10 mg

1 cp/j

149.00

2- TAHOR 10 mg

1cp/j

79.00

1322.00



QSP 3 mois

Dr. C. ABDELKHIRANE
Cardiologue
Clinique Maghreb
70, Rue Al Kadi Iass, Maârif - Casablanca
Tél: 0522 990 990 - GSM: 0661 14 69 59

EXFORGE® 10 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/10 ملغ

أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

01 2025
BCWF3

EXP
LOT

2934

EXFORGE® 10 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/10 ملغ

أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

01 2025
BCWF3

EXP
LOT

2934

EXFORGE® 10 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/10 ملغ

أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

01 2025
BCWF3

EXP
LOT

2934

EXFORGE® 10 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/10 ملغ

أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

01 2025
BCWF3

EXP
LOT

2934

مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

Casablanca le 19/12/2023

Mme BDITE NAIMA

34.70

1- ZEPAM 6 mg



1/4 cp/j

34.70

VITA
Pharmacie VITA - GABRIEL
400, Avenue Pasteur Oujda

Date: 19/12/2023
N° Ordre: 00110314
Date: Prix:

1 34.70

Pharmacie VITA - GABRIEL
Tél: 05 22 99 00 55
Fax: 05 22 98 44 44
VITA

Dr. C. ABDELKHIRANE
Cardiologue
Clinique Maghreb
70, Rue Gazi Iass - Maârif - Casablanca
Tél: 0522 990 990 - GSM: 0661 14 69 59

03.11
100108

PPV: 34DH70
PER: 09/26
LOT: M2952

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Durée de prescription limitée
à 12 semaines

b BORTU s.a.
82 Allée des Casuarinas - Ain Sebba - Casablanca
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

Zepam® 6 mg
bromazépam



30 comprimés bâtonnets
quadrisécables

Voie orale

زيبام® 6 ملغ
برومازيبام



30 قرصا قضيبيا قابلية
للکسر على أربعة أجزاء

Composition :
bromazépam (DCI) : 6 mg
Excipients : qsp 1 comprimé
Excipient à effet notoire : Lactose

Posologie et indications :
Lire attentivement la notice
Se conformer à la prescription médicale
Ne pas laisser à la portée des enfants
AMM N° : 26 DMP/21/NRQ

Zepam® 6 mg
30 comprimés bâtonnets
quadrisécables



3

Zepam® 6 mg
bromazépam

زيبام® 6 ملغ
برومازيبام



30 قرصا قضيبيا قابلية
للکسر على أربعة
عن طريق الفم

مصحة المغرب
CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

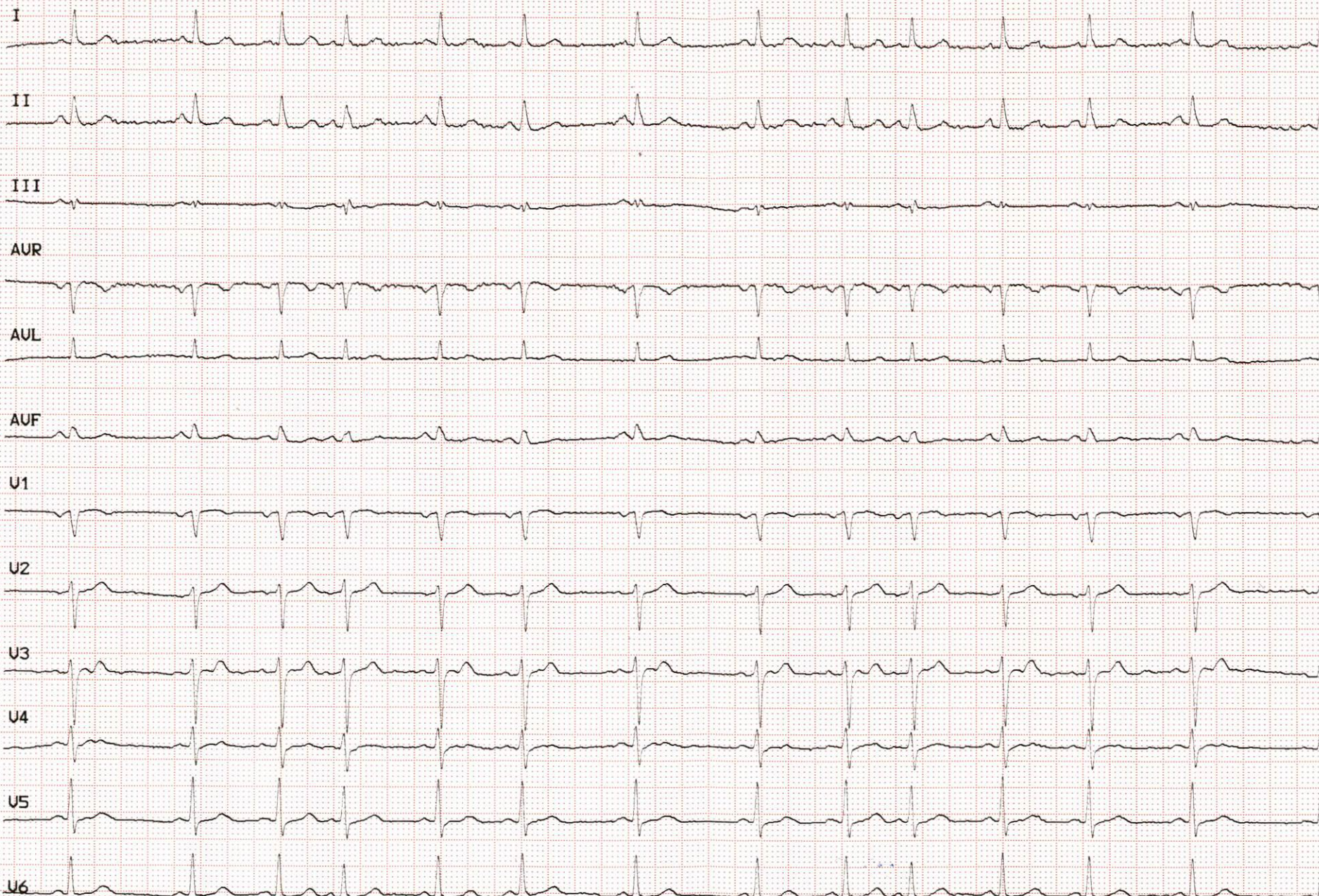
Casablanca le 19/12/2023

Mme BDITE NAIMA

- | | |
|----------------------|--------|
| 1- EXFORGE 160/10 mg | 1 cp/j |
| 2- TAHOR 10 mg | 1cp/j |

DR. C. ABDELKHIRANE

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 - GSM : 0661 14 69 59



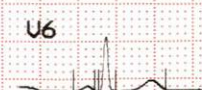
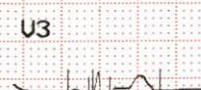
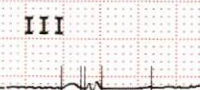
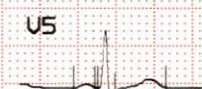
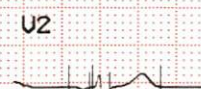
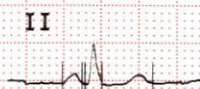
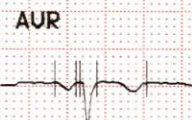
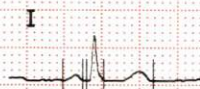
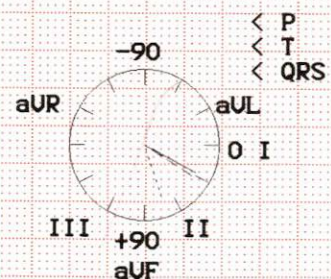
Interprétation:

	IPA	IPPA	QA	QD	IRA	IRD	ISA	ISD	IRPA	IRPD	ISTJ	ISTM	ISTE	ITA	ITPA
U1	-78				14	16	517	74			-15	19	29	-53	
U2	14	-39			161	37	717	53			-25	24	53	180	
U3	48				273	34	1049	56			-30	53	39	209	
U4	48				351	42	385	48			-49	24	58	73	
U5	68				766	47	292	43			-40	9	34	126	
U6	83				737	76					-20	-5	24	146	
I	68				615	90					-10	-5		136	
AUL	-14		24	15	351	75					-5	4	4	73	
II	126				532	90					-10	-15	-5	131	
AUF	92				234	90					-5	-15	-5	-14	73
III	63				68	28	83	18	92	44		-10	-5	-19	

Résultats mesures:

QRS : 90 ms
QT/QTc : 356 / 420 ms
PQ : 128 ms
P : 112 ms
RR/PP : 670 / 710 ms
P/QRS/T : 70/ 28/ 33 degrés

Complexe médian dominant:



rapport non confirmé .