

# 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

- 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](http://www.mupras.com)

M22- 0056482

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1727** Société : **N 0027**

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : **Ben Brahim Assiya**

Date de naissance : **02-02-1951**

Adresse : **Boulevard Ksar golf city 1er étage Appartement Bouskoura**

Tél. : **05 22 59 03 84** Total des frais engagés : **..... Dhs**

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **17/02/2013**

Nom et prénom du malade : **Ben Brahim Assiya**, Age : **72 ans**

Lien de parenté : **Lui-même**  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **Dyslipidémie**

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 : **.....** Le : **19/12/2013**

Signature de l'adhérent(e) : **.....**

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant du paiement des Actes
25/10/23	CD		300 DH	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA AMITIE Dr. Karim FASSI FEHRI Bd Med El Fassi, N° 232 Hay Adarissa - FES - TEL : 05 25 50 91 72	25-10-2023	739,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
				<input type="text"/>
			</td	



**Dr. Driss BERRADA**  
*Cardiologue*

**الدكتور ادريس براادة**

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

Ex. Attaché au Service de  
cardiologie du  
CHU Hassan II de Fès



Fès, le .....

25/10/2023

**Mme BEN BRAHIM ASSIYA 72 ans**

**ORDONNANCE**

- Echocardiographie
- Epreuve d'Effort
- Holter ECG
- Holter Tensionnel

164,10xL1

**ROSUVAS SUN 10 MG**

1 cp le soir après repas

30,70x4

**KARDEGIC 75MG**

1 sachet au milieu du déjeuner



TT DE QUATRE MOIS

Tél : 05 35 93 20 76

GSM : 06 61 34 10 70

739,20

**PHARMACIE L'AMITIE**  
Dr.Karim FASSI FEHRI  
Bd Med El Fassi, N° 232 Hay Adarissa  
- FES -  
TEL : 05 35 60 91 39



عن طریق  
30

10  
ام

LOT  
230090

EXP  
03/2025

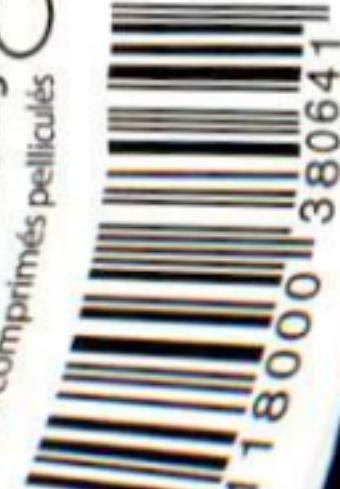
PPV: 154DH19

روزوفاسن  
صان



وزو<sup>®</sup> قاستاتين

ROSUVAS<sup>®</sup> SUN 10 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés



6

118000380641

عن طریق  
30

10  
ام

LOT  
230090

EXP  
03/2025

PPV: 154DH19

روزوفاسن  
صان



وزو<sup>®</sup> قاستاتين

ROSUVAS<sup>®</sup> SUN 10 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés



6

118000380641

عن طریق  
30

10  
ام

LOT  
230090

EXP  
03/2025

PPV: 154DH19

روزوفاسن  
صان



وزو<sup>®</sup> قاستاتين

ROSUVAS<sup>®</sup> SUN 10 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés



6

118000380641

عن طریق  
30

10  
ام

LOT  
230090

EXP  
03/2025

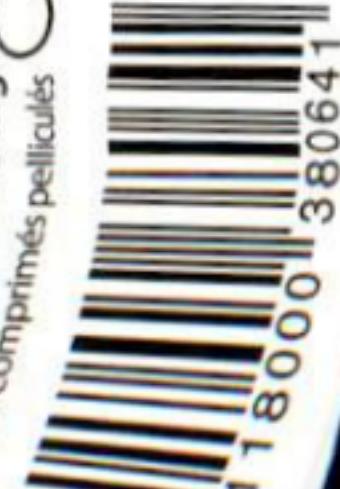
PPV: 154DH19

روزوفاسن  
صان



وزو<sup>®</sup> قاستاتين

ROSUVAS<sup>®</sup> SUN 10 mg  
Boîte de 30 comprimés pelliculés



6

118000380641

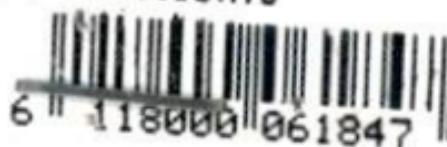
# کارڈیجیک

NOFI  
ar elle

LOT : 23E005  
PER : 09/2024

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

DANS

**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.

si vous



me famille que suspendue

- si vous êtes enceinte, à partir du début du 6ème mois de grossesse (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée) pour des doses supérieures à 100 mg par jour;
- si vous avez ou avez déjà eu de l'asthme ou des polypes nasaux associés à un asthme provoqué par la prise d'aspirine ou d'un médicament de la même famille (les AINS);
- si vous souffrez actuellement d'un ulcère de l'estomac ou du duodénum;
- si vous avez déjà eu une hémorragie ou une perforation au niveau de l'estomac après avoir pris d'aspirine ou un autre médicament de la même famille (les anti-inflammatoires non stéroïdiens);
- si vous souffrez de saignements ou si votre médecin a identifié chez vous des risques de saignements;
- si vous avez une maladie grave du foie, des reins ou du cœur;
- si vous êtes atteint d'une mastocytose (maladie des cellules impliquées dans les réactions allergiques) car il existe un risque de réactions allergiques sévères.

#### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose.

#### Avant de prendre ce médicament, prévenez votre médecin :

- si vous avez une maladie héréditaire des globules rouges, appelée déficit en G6PD, car des doses élevées d'aspirine peuvent alors provoquer une destruction des globules rouges;
- si vous avez déjà eu un ulcère de l'estomac ou du duodénum ou une inflammation de l'estomac (gastrite);
- si vous avez déjà eu des saignements digestifs (vomissements de sang ou présence de sang dans les selles);
- si vous avez une maladie des reins ou du foie;
- si vous avez une hypertension artérielle (tension artérielle élevée);
- si vous avez des règles abondantes.

Des syndromes de Reye, pathologies très rares mais présentant un risque vital, ont été observés chez des enfants avec des signes d'infection virale (en particulier varicelle et épisodes d'allure grippale) en recevant de l'acide acétylsalicylique. KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose

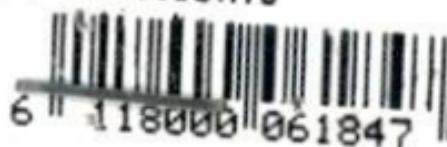
# کارڈیجیک

NOFI  
ar elle

LOT : 23E005  
PER : 09/2024

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

DANS

**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.

si vous



me famille que suspendue

- si vous êtes enceinte, à partir du début du 6ème mois de grossesse (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée) pour des doses supérieures à 100 mg par jour;
- si vous avez ou avez déjà eu de l'asthme ou des polypes nasaux associés à un asthme provoqué par la prise d'aspirine ou d'un médicament de la même famille (les AINS);
- si vous souffrez actuellement d'un ulcère de l'estomac ou du duodénum;
- si vous avez déjà eu une hémorragie ou une perforation au niveau de l'estomac après avoir pris d'aspirine ou un autre médicament de la même famille (les anti-inflammatoires non stéroïdiens);
- si vous souffrez de saignements ou si votre médecin a identifié chez vous des risques de saignements;
- si vous avez une maladie grave du foie, des reins ou du cœur;
- si vous êtes atteint d'une mastocytose (maladie des cellules impliquées dans les réactions allergiques) car il existe un risque de réactions allergiques sévères.

#### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose.

#### Avant de prendre ce médicament, prévenez votre médecin :

- si vous avez une maladie héréditaire des globules rouges, appelée déficit en G6PD, car des doses élevées d'aspirine peuvent alors provoquer une destruction des globules rouges;
- si vous avez déjà eu un ulcère de l'estomac ou du duodénum ou une inflammation de l'estomac (gastrite);
- si vous avez déjà eu des saignements digestifs (vomissements de sang ou présence de sang dans les selles);
- si vous avez une maladie des reins ou du foie;
- si vous avez une hypertension artérielle (tension artérielle élevée);
- si vous avez des règles abondantes.

Des syndromes de Reye, pathologies très rares mais présentant un risque vital, ont été observés chez des enfants avec des signes d'infection virale (en particulier varicelle et épisodes d'allure grippale) en recevant de l'acide acétylsalicylique. KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose

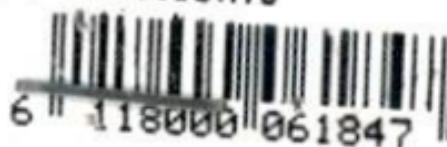
# کارڈیجیک

NOFI  
ar elle

LOT : 23E005  
PER : 09/2024

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

DANS

**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.

si vous



me famille que suspendue

- si vous êtes enceinte, à partir du début du 6ème mois de grossesse (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée) pour des doses supérieures à 100 mg par jour;
- si vous avez ou avez déjà eu de l'asthme ou des polypes nasaux associés à un asthme provoqué par la prise d'aspirine ou d'un médicament de la même famille (les AINS);
- si vous souffrez actuellement d'un ulcère de l'estomac ou du duodénum;
- si vous avez déjà eu une hémorragie ou une perforation au niveau de l'estomac après avoir pris d'aspirine ou un autre médicament de la même famille (les anti-inflammatoires non stéroïdiens);
- si vous souffrez de saignements ou si votre médecin a identifié chez vous des risques de saignements;
- si vous avez une maladie grave du foie, des reins ou du cœur;
- si vous êtes atteint d'une mastocytose (maladie des cellules impliquées dans les réactions allergiques) car il existe un risque de réactions allergiques sévères.

#### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose.

#### Avant de prendre ce médicament, prévenez votre médecin :

- si vous avez une maladie héréditaire des globules rouges, appelée déficit en G6PD, car des doses élevées d'aspirine peuvent alors provoquer une destruction des globules rouges;
- si vous avez déjà eu un ulcère de l'estomac ou du duodénum ou une inflammation de l'estomac (gastrite);
- si vous avez déjà eu des saignements digestifs (vomissements de sang ou présence de sang dans les selles);
- si vous avez une maladie des reins ou du foie;
- si vous avez une hypertension artérielle (tension artérielle élevée);
- si vous avez des règles abondantes.

Des syndromes de Reye, pathologies très rares mais présentant un risque vital, ont été observés chez des enfants avec des signes d'infection virale (en particulier varicelle et épisodes d'allure grippale) en recevant de l'acide acétylsalicylique. KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose

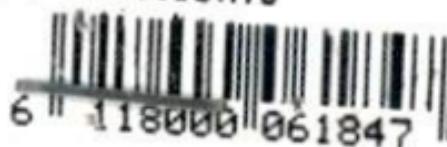
# کارڈیجیک

NOFI  
ar elle

LOT : 23E005  
PER : 09/2024

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

DANS

**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.

si vous



me famille que suspendue

- si vous êtes enceinte, à partir du début du 6ème mois de grossesse (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée) pour des doses supérieures à 100 mg par jour;
- si vous avez ou avez déjà eu de l'asthme ou des polypes nasaux associés à un asthme provoqué par la prise d'aspirine ou d'un médicament de la même famille (les AINS);
- si vous souffrez actuellement d'un ulcère de l'estomac ou du duodénum;
- si vous avez déjà eu une hémorragie ou une perforation au niveau de l'estomac après avoir pris d'aspirine ou un autre médicament de la même famille (les anti-inflammatoires non stéroïdiens);
- si vous souffrez de saignements ou si votre médecin a identifié chez vous des risques de saignements;
- si vous avez une maladie grave du foie, des reins ou du cœur;
- si vous êtes atteint d'une mastocytose (maladie des cellules impliquées dans les réactions allergiques) car il existe un risque de réactions allergiques sévères.

#### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose.

#### Avant de prendre ce médicament, prévenez votre médecin :

- si vous avez une maladie héréditaire des globules rouges, appelée déficit en G6PD, car des doses élevées d'aspirine peuvent alors provoquer une destruction des globules rouges;
- si vous avez déjà eu un ulcère de l'estomac ou du duodénum ou une inflammation de l'estomac (gastrite);
- si vous avez déjà eu des saignements digestifs (vomissements de sang ou présence de sang dans les selles);
- si vous avez une maladie des reins ou du foie;
- si vous avez une hypertension artérielle (tension artérielle élevée);
- si vous avez des règles abondantes.

Des syndromes de Reye, pathologies très rares mais présentant un risque vital, ont été observés chez des enfants avec des signes d'infection virale (en particulier varicelle et épisodes d'allure grippale) en recevant de l'acide acétylsalicylique. KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose

# Dr. Driss BERRADA

Nom : BEN BRAHIM ASSIYA

Sex:femell Lit No:

Age:72A Date:25/10/2023 12:46:41

SN:000759 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Fréquence: 1000Hz QT Interval: 399ms Prompt:  
Temps d'écha 18s QTc Interval: 425ms  
FC: 68bpm P Axis: 12.40;à  
P Interval: 95ms QRS Axis: -37.90;à  
QRS Interval: 76ms T Axis: -16.60;à  
T Interval: 191ms RV5/SV1 0.16/0.37mV  
PR Interval: 161ms RV5+SV1 0.54mV



Docteur:

