

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.

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

191771

Déclaration de Maladie : N° P19-0002175

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2693

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAFID HADDOUCHE Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 05 22 20 45 45

Total des frais engagés : 123345 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/09/2012

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

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 : 09/09/2012

Signature de l'adhérent(e) :

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
01/01/2024	S	8/1		 Dr. Saad S. Mostafa El Maan Professeur de Cardiologie INP - SIDI BOUZID 040522 26 13 36

EXECUTION DES ORDONNANCES²

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
3/1/2024	1837	<p>Pharmacie l'Ermitage</p> <p>48, Avenue l'Ermitage</p> <p>tél: 022.86.19.24 fax: 022.86.01.75</p>

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.

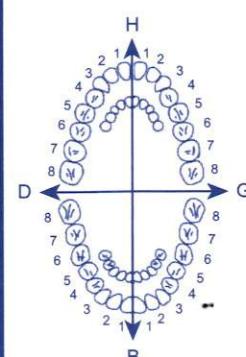
Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

إخلاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Patient : Tazi Nada Casablanca, le 21/12/2011

Sludge 1.5 mg LP
68.90% \rightarrow CR 0%
Dipyridamole 100 mg

ICP 100%
TPM 200 mg

88.1% ICP 0%
Nebivolol 5 mg

ICP 0%
Glu 100 mg/dl

87.7% ICP 0%
Nebivolol 5 mg

183372

Traitement de:
Trois (03) Mois

48, Avenue l'Emirage
el: 022.88.19.42 Fax: 022.88.01.76

زنقة العلامة المعاني (قرب زنقة اكادير) - الدار البيضاء 356

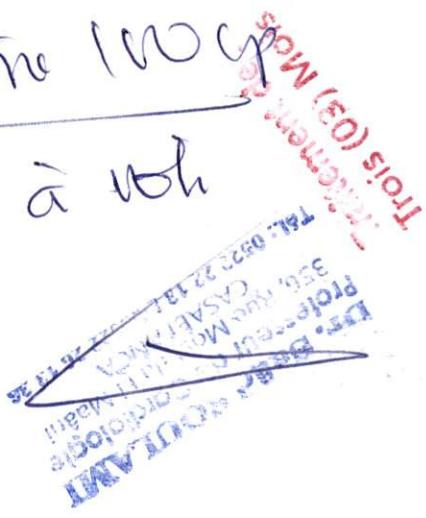
356 Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

André DSouza M.D.

Age à wh



DSOUZA
Biju DSouza
Medical & Diagnostic Center
ECS, Biju DSouza
356, CASA NO. 111
TEL: 022 2718 1111
Toll Free: 022 2718 1111
Taxis (03) Mumbai

LOT 221449
EXP 10/2027
PPV 20.80DH

LOT 221449
EXP 10/2027
PPV 20.80DH

20,80

20,80

20,80

20,80

20,80

LOT 221449
EXP 10/2027
PPV 20.80DH

LOT 221449
EXP 10/2027
PPV 20.80DH

20,80

20,80

20,80

20,80

20,80

أنجينيب® 100 مغ

لوزرتان

ANGINIB 100 mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 051176

30 قرصاً
ملبساً



LOT : 104

PER : MAI 2026

PPV : 148 DH 00



المعهد الأصيلة

Losartan

أنجينيب® 100 مغ

لوزرتان

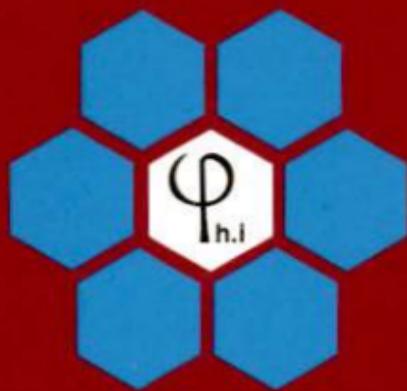
ANGINIB 100 mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 051176

30 قرصاً
ملبساً



LOT : 104

PER : MAI 2026

PPV : 148 DH 00



المعهد الأصحي

Losartan

أنجينيب® 100 مغ

لوزرتان

ANGINIB 100 mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 051176

30 قرصاً
ملبساً



LOT : 104

PER : MAI 2026

PPV : 148 DH 00

Losartan

φ
h.i

معهد الأبحاث

أنجينيب® 100 مغ

لوزرتان

ANGINIB 100 mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 051176

30 قرصاً
ملبساً



LOT : 104

PER : MAI 2026

PPV : 148 DH 00



المعهد العربي للتكنولوجيا

Losartan

أنجينيب® 100 مغ

لوزرتان

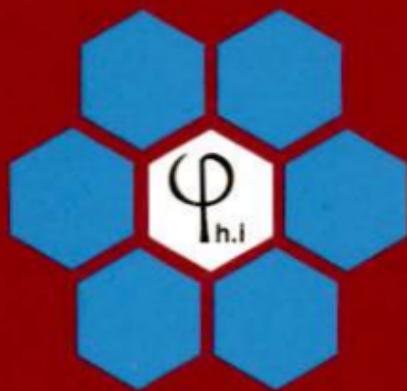
ANGINIB 100 mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 051176

30 قرصاً
ملبساً



LOT : 104

PER : MAI 2026

PPV : 148 DH 00

Losartan

φ
h.i

معهد الأبحاث

أنجينيب® 100 مغ

لوزرتان

ANGINIB 100 mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 051176

30 قرصاً
ملبساً



LOT : 104

PER : MAI 2026

PPV : 148 DH 00

Losartan

φ
h.i

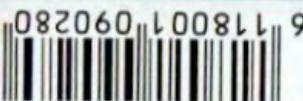
معهد الأبحاث



باليهار ٣٠

دواء لعلاج امراض القلب

١٠٠ قرص أسيتيل ساليسيليك



Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cpls
Acide acétylsalicylique

Cardioaspirine 100 mg/30cpls
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

حصن أسيتيل ساليسيليك

كاريديو أسبرين ١٠٠



Bayer

Allemande

Fabriquée par Bayer AG - Leverkusen &
Bayer Bittelefeld GmbH

Marrakech, 20030 Casablanca

BD Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Tour Ivoire 1 - 3^e Etage

AMM N° 37/20DMP/21/MAJ

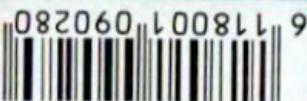
Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.



باليهار ٣٠

دواء لعلاج امراض القلب

١٠٠ قرص أسيتيل ساليسيليك



6 118001 090280
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH
Cardioaspirine 100 mg/30cpls

كاريديو أسبرين ١٠٠

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

٣٠ قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



Bayer

Allemande

Fabriquée par Bayer AG - Leverkusen &
Bayer Bittelefeld GmbH

Marrakech, 20030 Casablanca

BD Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Tour Ivoire 1 - 3^e Etage

AMM N° 37/20DMP/21/MAJ

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.



باليهار ٣٠

دواء لعلاج امراض القلب

١٠٠ قرص أسيتيل ساليسيليك



Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cpls
Acide acétylsalicylique

Cardioaspirine 100 mg/30cpls
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

كاريديو أسبرين ١٠٠

حمض أسيتيل ساليسيليك



Bayer

Allemande

Fabriquée par Bayer AG - Leverkusen &
Bayer Bittelefeld GmbH

Marrakech, 20030 Casablanca

BD Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Tour Ivoire 1 - 3^e Etage

AMM N° 37/20DMP/21/MAJ

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.

30 جی ٹی ٹی ڈی سی ۳۰

۱۵ مئی

ڈیسکاؤنٹ

LD

تے II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

II تے

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

II تے

68,90

30 جی ٹی ٹی ڈی سی ۳۰

۱۵ مئی

ڈیسکاؤنٹ

LD

تے II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

II تے

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

II تے

68,90

30 جی ٹی ٹی ڈی سی ۳۰

۱۵ مئی

ڈیسکاؤنٹ

LD

تے II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

II تے

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

II تے

68,90

30 جی ٹی ٹی ڈی سی ۳۰

۱۵ مئی

ڈیسکاؤنٹ

L

تے II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

II تے

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

II تے

68,90

30 جی ٹی ٹی ڈی سی ۳۰

۱۵ مئی

ڈیسکاؤنٹ

LD

تے II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

II تے

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

II تے

68,90

30 جی ٹی ٹی ڈی سی ۳۰

۱۵ مئی

ڈیسکاؤنٹ

LD

تے II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

II تے

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

II تے

68,90

30 جی ٹی ٹی ڈی سی ۳۰

۱۵ مئی

ڈیسکاؤنٹ

L

تے II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

II تے

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

II تے

68,90