

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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

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 : N° P19-0008526**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2823 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boulane Date de naissance : 1.01.1951

Adresse : 126 Lot Al Moutazah Ain Diab

Tél. : 06.68.833.829 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 : ..... / ..... / .....

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
08/06/19	C.			<p>Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid Dr AL IDRISI Najib Professeur Assistant Orthopédie-Traumatologie</p> <p>07153902</p>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DUO PHARMACIE RAISS Résidence Al Tabii Casablanca Magasin N° 2 - El Dard - Casablanca Tél : (+212) 522 81 08 83	10/06/19	250,000
PHARMACIE RAISS Boulevard Casablanca B 62 Rue de la Mer Baltique Téléphone : (+212) 522 79 15 50	13/06/19 17/06/19	143,-- 667,50

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid - Service Radiologie Téléphone : (+212) 522 90 01 E-mail : www.hck-tc.tn	23/06/19	Réf du radiologue - 230D11	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

# وصفة طبية

## Ordonnance

Casablanca, le :

08/06/19

Boulane  
Khalifa

143.0.

Acu 24

S.P.

Top co + mtr  
Top rg + mtr



# OSTÉO24

## INGRÉDIENTS

### OSTÉO 24 Calcium

Édulcorant : sorbitol ; minéral : carbonate de calcium ; maltodextrine ; arôme naturel orange ; anti-agglomérant : sels de magnésium d'acides gras ; vitamine D3.

### OSTÉO 24 Magnésium

Agent de charge : sorbitol ; minéral : oxyde de magnésium ; anti-agglomérant : sels de magnésium d'acides gras ; vitamines B6 et B2.

OSTEO24

PVC : 143,00 DH

VITNER



### OSTÉO 24 Calcium

#### Analyse nutritionnelle

Valeur énergétique

Protéines

Glucides

Lipides

Vitamine D3 (50% des AP\*)

Calcium (154% des AP\*)

Magnésium (40% des AP\*)

Pour 1 comprimé

15 kcal / 75 kJ

0,0 g

0,45 g

0,0 g

2,5 µg

120 mg

### OSTÉO 24 Magnésium

#### Analyse nutritionnelle

Valeur énergétique

Protéines

Glucides

Lipides

Vitamine B2 (57,1% des AP\*)

Vitamine B6 (71,4% des AP\*)

Magnésium (40% des AP\*)

\*Appuis journaliers recommandés (AP)

20 comprimés  
Magnésium



Fabriqué en France



3 700180 022232

ENTRE-AJOUTABLES

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

Mohamed

Dr AL IDRISI Najib  
Professeur Assistant  
Orthopédie-Traumatologie  
Centre Khalifa Ibn Zaid

Talane Khalifa

33.3<sup>o</sup> profond cr  
S.V.

52.8<sup>o</sup> Profil larg  
S.V.

1.93 (62<sup>o</sup>) fossa sacrum long  
tip/surmont / 3mm  
667.6<sup>o</sup>

PHARMACIE  
BP 62, Rue Dr. El Hachemi  
Ain Diab, Casablanca  
Tel : 05 22 73 81 56

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Dr AL IDRISI Najib  
Professeur Assistant  
Orthopédie Traumatologie

24 Gélules  
Profenid® 50 mg



NE PAS LAISSER A LA PORTÉE DES ENFANTS  
A conserver à une température inférieure  
ou égale à 25°C et à l'abri de l'humidité

Uniquement sur ordonnance - Tableau C

RESPECER LES DOSES PRESCRITES  
TITRAGE ACTUEL POUR LA

Profenid® 50 mg

33,90

# Profenid®

50mg  
Voie orale  
24 Gélules



Profenid® 50n  
Kétoprofène

Voie orale

24 Gél.

**Composition :** Kétoprofène ..... 50 mg  
Excipients : lactose, stearate de magnésium, oxyde de fer jaune (E 172), dioxyde de titane (E 171), gélatine, pour une gélule.

Liste des Excipients qui ont un effet notable : lactose.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.



sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat R.P.1 - Ain Sébaâ  
20250 Casablanca



**Prazol**<sup>®</sup>  
oméprazole  
**20 mg**

**20 mg**

14 gélules

**Prazol**  
omeprazole

**14**  
gélules

Microgranules gastrorésistants

Voie orale

bott U s.a  
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 52DH80  
PER : 08/21  
LOT : H2233-5

## Prenez un comprimé une fois par semaine.

Cochez le jour de la semaine le mieux adapté à votre programme :

JE VE SA DI

70058199/00-1  
ANM/294/17/DMP/21/NRQ  
6 1 1 8 0 0 1 1 6 0 4 7 1  
Fosavance 5600 UI  
4 comprimés  
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA  
P.P.V: 193,60 DH



comprimé contient 70 mg d'acide  
riqué (sous forme monosodique trihydrate)  
microgrammes (5 600 UI) de colécalciférol  
( $\lambda$ D<sub>3</sub>).  
rver dans la plaquette thermoformée d'origine  
de l'humidité et de la lumière.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES  
LISTE 1 - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

03-2020

6

500450

Merck Sharp & Dohme Ltd.  
Hertford Road, Huddersfield  
West Yorkshire HD11 9BU  
Royaume-Uni  
EU/1/05/31/007

**FOSAVANCE®**

**70 mg/5 600 UI**

comprimés

**Acide alendronique/colécalciférol**

**MSD**

**FOSAVANCE®**

**70 mg/5 600 UI**

comprimés

**Acide alendronique/colécalciférol**



Voie orale.

4 comprimés

**Hebdomadaire.**

Lire la notice avant utilisation.

Chaque comprimé contient également du lactose et  
du saccharose. Voir la notice pour plus d'informations.  
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

10/10/09  
Bonlone Kh. Sy'

100-1996-1371199  
GSM 062727761  
TEL. 062727761  
SAL

250,00

on these project  
see

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

~~Dr AL IDRISI Najib~~  
Professeur Assistant  
~~Chirurgie Orthopédie-Traumatologie~~



071153902

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

*Mohamed Naciri*

*B. Naciri*  
Hôpital Cheikh Khalifa ibn Zaid  
Dr AL IDRISI Najib  
Professeur Assistant  
Orthopédie-Traumatologie  
071153902

*Le patient chez  
f  
✓*

Dr Cheikh Khalifa ibn Zaid  
Dr AL IDRISI Najib  
Professeur Assistant  
Orthopédie-Traumatologie  
071153902



# DUO MEDICAL

Equipement Médical, Paramédical  
Orthopédie, Appareil diabète,  
Chirurgical, Parapharmacie

Facture N° : 2019211

DATE	CLIENT	PAGE
10/06/2019	P004	1

BOULANE KHADIJA

CASABLANCA

RÉFÉRENCE	DÉSIGNATION	QUANTITÉ	Prix Uni. TTC	Montant TTC	% TVA
CO-074	ORTHESE POIGNET	1	250.00	250.00	20.00

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A L SOMME DE :

deux cent cinquante dirhams

  
DUO MEDICAL  
Résidence Abouab Oum Errabii  
Magasin N° 78177 - T.V.A N° 732935  
Tél.: 0522 91 08 52 - 0522 91 08 53  
GSM : 06 67 43 71 99

TOTAUX

H.T. : 208.33

T.V.A. : 41.67

NET A PAYER

250.00



Résidence Abouab Oum Errabii Magasin N°9  
Hay El Oulfa - R.C. Casa N° 78177 - T.V.A N° 732935  
Taxe professionnelle N° 35004577 - I.F. N° 02221469  
C.N.S.S. N° 2570697 - I.C.E. N° 001657783000024  
Compte N°0109400001200143 (agence BMCI Casa Hay Hassan)

Tél.: +212 522 90 40 34  
+212 522 91 08 52  
Fax : +212 522 91 08 53  
Lhaj-hamid@hotmail.fr

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 70 529 / 2019 du 03/06/2019

Nom patient : BOULANE KHADIJA

Entrée 03/06/2019

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 03/06/2019

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Radiographie du poignet sous une incid	1,00		180,00	180,00
- Supplément pour incidence radiographiq	1,00		50,00	50,00
			Sous-Total	230,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>230,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :		
DEUX CENT TRENTÉ DIRHAMS		<b>Total</b>
		<b>230,00</b>

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	230,00				230,00	0,00


  
 Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
   
 Service Radiologie
   
 Tel : (0212) 0529004466
   
 E-mail : www.hckm.ma



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 23/12/2019

Quittance - Paiement espèces

0379832

IPP : .....

N° D'admission : 1902271095 Montant : 83,000,00

Patient : BOULANE KITA DIRGA

Cachet

Casablanca , le 03/06/2019

PATIENT

: BOULANE Khadija

MEDECIN TRAITANT

:

EXAMEN(S) REALISE(S)

: RX Poignet F+P

EXAMEN(S) REALISE(S)

: RX Poignet gauche F+P (sous plâtre)

### Résultats:

Contrôle sous plâtre :

Fracture sus-articulaire de l'extrémité inférieure du radius.  
Epaississement des parties molles du poignet.  
Déminéralisation osseuse.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Pr MAHI

Code INPE: 011051430

