

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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.



Déclaration de Maladie

Nº P19-0029278

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3238 Société : 51854

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : B.DITE NAIMA

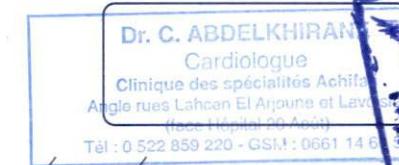
Date de naissance : 1950

Adresse : 2, Rue Aissaoua Merimée RES ZARA

VAL FLEURI

Tél. : 0661425140 Total des frais engagés : Obs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : A - BDITE Naima Age : 60

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension

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 : CASABLANCA Le : 23/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : M.H.

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
23/06/2020	Chirurgie		300,00	D. C. ABDELKHIRANE Cardiologue Clinique des sept vallées Achrafia Angle rue L'ancien El Aouine et Lavoisier (face Hospital 20 Août)

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <small>Pharmacie VITA - 1400 TEL: 03 22 98 83 33 FAX: 03 22 98 10 33 Boulevard de l'Europe 67220 Bischwiller</small>	23/06/20	1760,00

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création remont. adjonction]

optionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

M^{pe} - 3238



valable 3 mois

Le 22/06/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE <input checked="" type="checkbox"/>	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	Dr. Abdellatif Khirache Cardiologue Clinique des spécialités Achifaa Angle Rue Lallal El Ajjoune et Lavoisier (ex Rue Heintz) - Casablanca Tél : 0 522 22 78 14 / 0 522 22 78 15
Certifie que Mlle, Mme, M. :	B.D.T.E. Maury
Présente	HDR
Nécessitant un traitement d'une durée de :	1 an
Dont ci-joint ordonnance :	
(à défaut noter le traitement prescrit)	

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Laheen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél. : 05 22 86 22 86
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Casablanca, le :

Docteur :

Casablanca le 23/06/2020

Mme BDITE NAIMA



361,00 x 4 1cp/j
1- EXFORGE 160/10 mg

79,00 x 4 1cp/j
2- TAHOR 10 mg



1760,00

Dr. C. ABDELKHIRANE
Cardiologue
Clinique des spécialités Achifaa
Angle rues Laheen El Arjoune et Lavoisier
(face Hôpital 20 Août)
Tél : 0 522 859 220 - GSM : 0661 14 69 59

QSp 3 mois

VITA
Farmacie VITA - SARLAU
TEL: 05 22 98 13 23
FAX: 05 22 38 34 47
SARLAU
Bd Brahim R. d'A
Fleur Maamri - Casablanca

PC: 03400934306754

EXP: 09/2021

Lot: CM6071

SN: --



TAHOR®

comprimé pelliculé Atorvastatine

10 mg

Pfizer



TAHOR®

comprimé pelliculé

Atorvastatine

300 200 100
600 400 200
600 400 200

10 mg

Emballage scellé.

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

Boîte sécurisée
pour votre protection

28

**COMPRIMÉS
PELICULÉS**

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

Emballage scellé.

Laboratoires
Pfizer S.A.

6 118000 260340

P.P.V : 78DH00



TAHOR 10MG 28 CPS

PC: 03400934306754

EXP: 09/2021

Lot: CM6071

SN: --



TAHOR®

comprimé pelliculé Atorvastatine

10 mg

Pfizer



TAHOR®

comprimé pelliculé

Atorvastatine

300 200 100
600 400 200
600 400 200

10 mg

Emballage scellé.

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

Boîte sécurisée
pour votre protection

28

**COMPRIMÉS
PELICULÉS**

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

Emballage scellé.

Laboratoires
Pfizer S.A.

6 118000 260340

P.P.V : 78DH00



TAHOR 10MG 28 CPS

PC: 03400934306754

EXP: 09/2021

Lot: 10007

SN:



TAHOR®
comprimé pelliculé

comprime per os Atorvastatine

10 mg

Pfizer



TAHOR®

Atorvastatine

10 mg

Ne pas utiliser si

pour votre protection

20
RIMÉS

PELICULES

Emballage scellé

000-260340

Laboratory
fixer

© 2015 Pearson Education, Inc.

P.V. 78DHO9

SAHIB AYOM 33 CBS

PC: 03400934306754

EXP: 09/2021

Lot: CM6071

SN: --



TAHOR®

comprimé pelliculé Atorvastatine

10 mg

Pfizer



TAHOR®

comprimé pelliculé

Atorvastatine

300 200 100
600 400 200
600 400 200

10 mg

Emballage scellé.

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

Boîte sécurisée
pour votre protection

28

COMPRIMÉS
PELICULÉS

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

Emballage scellé.

Laboratoires
Pfizer S.A.

6 118000 260340

P.P.V : 78DH00



TAHOR 10MG 28 CPS

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 ملتف على 10 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:

اسم و عنوان المؤسسة الصيدلية الحاصلة على الترخيص بالمغرب:

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni,
Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.



Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لانحة | يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT

28 comprimés pelliculés

Fabricant: يصنع من طرف
Novartis Farmaceutica SA, Barbera del Valles, Espanne

1128567-
A18-MA



2623

06 2022
BLE39

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 ملتف على 10 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



06 2022
BLE39



Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لانحة | يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:

اسم و عنوان المؤسسة الصيدلية الحاصلة على الترخيص بالمغرب:

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni,
Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca –Maroc.

28 comprimés pelliculés

Fabricant: يصنع من طرف
Novartis Farmaceutica SA, Barbera del Valles, Espanne

1128567-
A18-MA

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 ملتف على 10 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



06 2022
BLE39



Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لانحة | يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:

اسم و عنوان المؤسسة الصيدلية الحاصلة على الترخيص بالمغرب:

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni,
Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca –Maroc.

28 comprimés pelliculés

Fabricant: يصنع من طرف
Novartis Farmaceutica SA, Barbera del Valles, Espanne

1128567-
A18-MA

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 ملتف على 10 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:

اسم و عنوان المؤسسة الصيدلية الحاصلة على الترخيص بالمغرب:

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni,
Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.



Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لانحة | يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT

28 comprimés pelliculés

Fabricant: يصنع من طرف
Novartis Farmaceutica SA, Barbera del Valles, Espanne

1128567-
A18-MA



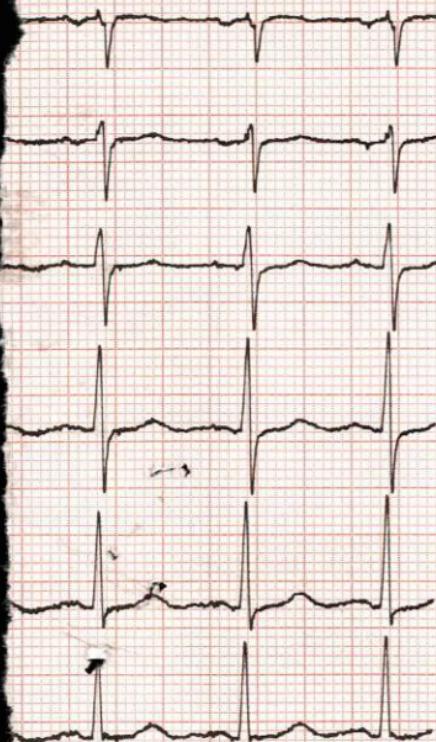
2623

06 2022
BLE39

ID: 02647

Homme Année

23-06-2020 10:36:29
FC : 93 bpm
P : 112 ms
PR : 146 ms
QRS : 86 ms
QT/QTc : 349/435 ms
P/QRS/T : 42/33/41 °
RV5/SV1 : 1.047/0.523 mV



Information Analyse:
Rythme de sinus
*** ECG Normal ***

Rapport confirmé par:

O: 02647

Hommé Amnéee

23-06-2020 10:36:29

SEMP 1.7

0.67~100Hz AC50 25mm/s 10mV/mV 2*5s ♠92 SE-601 1.0

