

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Signature de l'adhérent(e) :

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
13/11/20	SSP		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

13/11/2020 2175,00

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

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

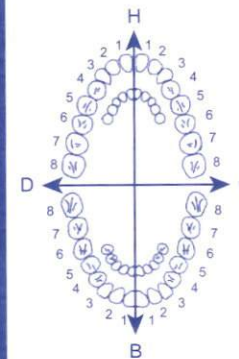
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

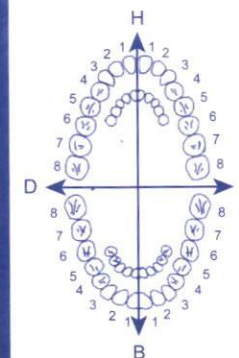
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

☐ valable 3 mois

Le 13/11/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage, Casablanca

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور أحمد السطي

اختصاصي في امراض القلب والشرابيين

عرج كلية الطب ببلد

طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio-Vasculaires

13/11/20

Mr HARAK: Nassim

200,00 x 3

nicardipine 80 mg 1

255,00 x 3

Rosuvastatin 20 1

270,00 x 3

Coprovix 75 1



3 mois

2175,00

PHARMACIE LAHJAJMA
Nadia ZEMMAMA
Avenue du Phare - Résidence Taghazout
Casablanca - Tél: 05 22 20 28 69

Docteur Ahmed SETTI
Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio-Vasculaires
Rue de la Foire Internationale - À côté de l'Hôpital Mly Youssef
Tél: 05 22 20 35 84/88 - Urgences: 06 6114 32 01 - E-mail: cardiosetti@yahoo.fr

Rosuvas[®] SUN

Rosuvastatine



SUN
PHARMA

20 mg

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

ot n°:

XP:

PPV:

255 DH 00

Rosuvas[®] SUN

Rosuvastatine



SUN
PHARMA

20 mg

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

ot n°:

XP:

PPV:

255 DH 00

Rosuvas[®] SUN

Rosuvastatine



SUN
PHARMA

20 mg

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

ot n°:

XP:

PPV:

255 DH 00

MicardisPlus® 80 mg/12,5 mg

ميكارديس بلوس® 80 ملغ / 12,5 ملغ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

يجب التقيد بالكمادات الموصوفة



6 118001 040254
MICARDIS PLUS 80mg / 12,5mg
(Telmisartan / Hydrochlorothiazide)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00

72279-03

MicardisPlus® 80 mg/12,5 mg

ميكارديس بلوس® 80 ملغ / 12,5 ملغ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

يجب التقيد بالكمادات الموصوفة



6 118001 040254
MICARDIS PLUS 80mg / 12,5mg
(Telmisartan / Hydrochlorothiazide)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00

72279-03

MicardisPlus® 80 mg/12,5 mg

ميكارديس بلوس® 80 ملغ / 12,5 ملغ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

يجب التقيد بالكمادات الموصوفة



6 118001 040254
MICARDIS PLUS 80mg / 12,5mg
(Telmisartan / Hydrochlorothiazide)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00

72279-03

CoPlavix[®] 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

Voie orale
oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



SANOFI

CoPlavix[®] 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

Voie orale
oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



SANOFI

CoPlavix[®] 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetylsalicylic acid

Voie orale
oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



SANOFI