

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-770966

DR. ABOU EL TOUROU



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : *18/10*

Société : *AL FZ 201*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *ABOUEL TOUROU Ahmed*

Date de naissance : *30/06/1951*

Adresse : *30, Agoudat 1 N° 172 AIR JOUR*

Tél. : *0662352213*

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. Hicham ABOU TAYEB
CARDIOLOGUE**

9, Rue Imam Malek Résidence Al Masjid
1er Etage Appt. N° 4 - Marrakech

Date de consultation : *16/12/2012*

Nom et prénom du malade : *ABOUEL TOUROU Ahmed* Age :
65

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *ATL 60%*

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 : *Marrakech*

Le : / /

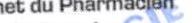
Signature de l'adhérent(e) : *ABOUEL TOUROU*

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

BELEVE 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
16/12/16	CS + TCC		200.000	INP : 1111111111111111 Dr. Hicham ABOU CAFÉ LOGUE Rue Inam Malek Résidence Al Majid 1er Etage App. N° 4 - Marrakech Tel : 05 24 43 08 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 INPE 16/12/22	16/12/22	2666,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 cancéreux, ainsi que le cas échéant.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). A coordinate system is overlaid on the arch: a vertical arrow labeled 'H' at the top points upwards; a horizontal arrow labeled 'D' on the left points to the left; and a horizontal arrow labeled 'G' on the right points to the right. The origin of the coordinate system is at the center of the arch.

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

1/2/2024

VISAGE ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

LEADER ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Hicham ABOUTAYEB

Spécialiste des Maladies du Coeur
et des Vaisseaux

Ancien Cardiologue à l'hôpital Militaire
ECG - Echo - Doppler couleur - Cardiaque
et vasculaire
Holter tensionnel et Rythmique
Epreuve d'effort



الدكتور هشام أبو طيب

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بالمستشفى العسكري

تخطيط القلب، الفحص بالصدى والدوبليير

تسجيل تخطيط القلب والضغط الدموي

Marrakech, le : 16 DEC. 2022 مراكش، في :

D' Abou Ben Nouroua

Alma 1'

92,00x3

~~Cooper~~ SP SV

27,70x3

~~Lept~~ SP SV

157,80x3

~~Cardia A sp~~ SP SV

262,00x3

~~Rovac~~ SP SV

4

~~Cardian 5~~ SP SV

2666,50

14 x 20

SP SV

شيك امام مالك إقامة المسجد الطابق الأول رقم 4 - جليز - مراكش

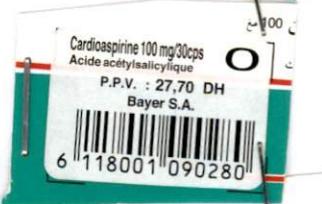
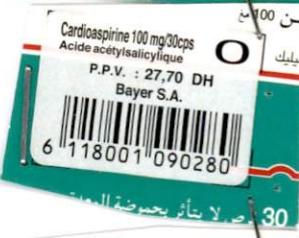
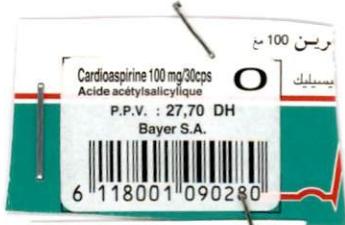
9, Rue Imam Malek, Résidence Al Masjid, 1er Etage App. N° 4 (à côté de la mosquée) - Guéliz

Marrakech - Tél. : 05 24 43 08 15 - E-mail : hicham.aboutayeb@hotmail.com

Dr. Hicham ABOUTAYEB
9, Rue Imam Malek Résidence Al Masjid
1er Etage App. N° 4 - Marrakech
Tél. : 05 24 43 08 15

Dr. Hicham ABOUTAYEB
9, Rue Imam Malek Résidence Al Masjid
1er Etage App. N° 4 - Marrakech
Tél. : 05 24 43 08 15

Dr. Hicham ABOUTAYEB
9, Rue Imam Malek Résidence Al Masjid
1er Etage App. N° 4 - Marrakech
Tél. : 05 24 43 08 15



14011019



6 118001 130030
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 262,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011019



6 118001 130030
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 262,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011019



6 118001 130030
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 262,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011019



6 118001 130030
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 262,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011019



6 118001 130030
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 262,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

Rosuvas® SUN



Rosuvastatine



10 mg

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

Lot n°:

EXP.:

PPV:

157 DH 80

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Équivalent en Rosuvastatine.....10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Exciipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: **lire la notice à l'intérieur.**

Ne pas laisser à la portée et la vue des enfants.

التركيبة:

روزو-فاستاتين الماكالسيوم (ت. د. م.)

المعادل لروزو-فاستاتين 10 ملг

الايسوفوغ كمية كافية لكل قرص ملبيس.

سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز.

الارشادات العلاجية، موانع الاستعمال ، الجرعة و

احتياطات الاستعمال: اقرأ النشرة بانداخل.

يحفظ بعيدا عن متناول و رؤية الأطفال.

روزو-فاستاتين صان

روزو-فاستاتين

10 ملخ

30 قرص ملبيس
عن طريق الفم

ROSUVAS® SUN 10 mg

Boîte de 30 comprimés pelliculés



Rosuvas® SUN



Rosuvastatine



10 mg

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

Lot n°:

EXP.:

PPV:

157 DH 80

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Équivalent en Rosuvastatine.....10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Exciipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: **lire la notice à l'intérieur.**

Ne pas laisser à la portée et la vue des enfants.

التركيبة:

روزو-فاستاتين الماكالسيوم (ت. د. م.)

المعادل لروزو-فاستاتين 10 ملг

الايسوفوغ كمية كافية لكل قرص ملبيس.

سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز.

الارشادات العلاجية، موانع الاستعمال ، الجرعة و

احتياطات الاستعمال: اقرأ النشرة بانداخل.

يحفظ بعيدا عن متناول و رؤية الأطفال.

روزو-فاستاتين صان

روزو-فاستاتين

10 ملخ

30 قرص ملبيس
عن طريق الفم

ROSUVAS® SUN 10 mg

Boîte de 30 comprimés pelliculés



Rosuvas® SUN



Rosuvastatine



10 mg

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

Lot n°:

EXP.:

PPV:

157 DH 80

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Équivalent en Rosuvastatine.....10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Exciipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: **lire la notice à l'intérieur.**

Ne pas laisser à la portée et la vue des enfants.

التركيبة:
روزو-فاستاتين الماكالسيوم (ت. د. م.)
المعادل لروزو-فاستاتين 10 ملخ.
الإسورة كمية كافية لكل قرص ملبي.
سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز.
الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال ، الجرعة و
احتياطات الاستعمال: اقرأ النشرة بداخل.
يحفظ بعيداً عن متناول ورؤية الأطفال.



روزوفاس® صان

روزوفاستاتين

10 ملخ

30 قرص ملبي
عن طريق الفم

ROSUVAS® SUN 10 mg

Boîte de 30 comprimés pelliculés



Coralan® 5 mg

كورالان® 5 ملغ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg

28 comprimés pelliculés
PPV : 262,00 DH

Servier Maroc - Casablanca

14011019



مختبرات سرفير - فرنسا
Les Laboratoires Servier - France



Fabricant : التصنيع

Les Laboratoires Servier Industrie
905, route de Saran
45520 Gidy - France

Servier Maroc
Immeuble ZEVACO - Lot. FATH 4
Route d'Azemmour
Casablanca

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

قائمة 1 : لا يصرف إلا بمحض وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

COVERSYL®
Périndopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



6 118000 100294

كوفرسيل 5 ملغ

براندوبيريل أرجينين

30 حبة ملبة قابلة للكسر

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables 5 mg

30

Comprimés pelliculés sécables

يؤخذ عن طريق الفم.
يحفظ بعيداً عن متناول يد الأطفال.
التركيب : تحتوي حبة واحدة ملبة
على 5 ملغ من براندوبيريل أرجينين.
السواغ: كمية كافية لكل حبة ملبة
تحتوي على سكر الحليب أحادي
الماء: راجع النشرة لمزيد من المعلومات.
الجرعة، دواعي الاستعمال،
مضادات الاستعمال، إحتياطات
الاستعمال والآثار الجانبية :
اقرأ بدقة النشرة قبل الاستعمال.



92,00

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

قائمة 1 : لا يصرف إلا بمحض وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

COVERSYL®
Périndopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



6 118000 100294

كوفرسيل 5 ملغ

براندوبيريل أرجينين

30 حبة ملبة قابلة للكسر

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables 5 mg

30

Comprimés pelliculés sécables

يؤخذ عن طريق الفم.
يحفظ بعيداً عن متناول يد الأطفال.
التركيب : تحتوي حبة واحدة ملبة
على 5 ملغ من براندوبيريل أرجينين.
السواغ: كمية كافية لكل حبة ملبة
تحتوي على سكر الحليب أحادي
الماء: راجع النشرة لمزيد من المعلومات.
الجرعة، دواعي الاستعمال،
مضادات الاستعمال، إحتياطات
الاستعمال والآثار الجانبية :
اقرأ بدقة النشرة قبل الاستعمال.



92,00

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

قائمة 1 : لا يصرف إلا بمحض وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

COVERSYL®
Périndopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



6 118000 100294

كوفرسيل 5 ملغ

براندوبيريل أرجينين

30 حبة ملبة قابلة للكسر

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables 5 mg

30

Comprimés pelliculés sécables

يؤخذ عن طريق الفم.
يحفظ بعيداً عن متناول يد الأطفال.
التركيب : تحتوي حبة واحدة ملبة
على 5 ملغ من براندوبيريل أرجينين.
السواغ: كمية كافية لكل حبة ملبة
تحتوي على سكر الحليب أحادي
الماء: راجع النشرة لمزيد من المعلومات.
الجرعة، دواعي الاستعمال،
مضادات الاستعمال، إحتياطات
الاستعمال والآثار الجانبية :
اقرأ بدقة النشرة قبل الاستعمال.



92,00