

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0035343

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9450 Société : 152644
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENCHEIKH WAHIB
 Date de naissance : 26.08.1955
 Adresse : Résidence IRMA Katin Rue Société
 Tel : 0661 18 11 27 Total des frais engagés : 707,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
19, Bd Franklin Roosevelt Ex. Bd. My Rachid Casa
Tél. 05 22 35 09 09 - Gsm 0661 243 006

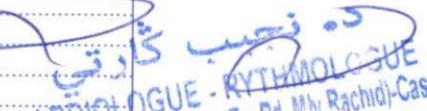
Date de consultation : 06/03/2023
 Nom et prénom du malade : BENCHEIKH WAHIB Age : 67
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Comme
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 10/03/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
0013 2023	5	2		  CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE Ex. Bd. Mly Rachid-Casa

INPE: 092001262


EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cacher du Pharmacien ou du Responsable	Date	Montant de la Facture
	06/03/2023	707,10.

[illegible][illegible]

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

Important :

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

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
<p>The diagram shows a top-down view of a dental arch. Teeth are represented by circles. The central incisors are labeled '1' at the top and bottom. Moving laterally, the teeth are labeled '2', '3', '4', '5', '6', '7', and '8'. A vertical arrow points upwards from the center, labeled 'H' at the top. A horizontal arrow points to the right from the center, labeled 'G' at the right end.</p>	H 25533412 21433552 00000000 00000000 ----- D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		
	[Création, remont, adjonction]	MONTANTS DES SOINS	
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Cardiologie Val d'Anfa

URGENCES
24/24

05 22 36 09 09

Dr Najib GARTI

Cardiologue - Rythmologue

Pace Maker

Défibrillateurs

Cryoablation de la Fibrillation
auriculaire

Traitement des troubles du rythme
par Radiofréquence

Echocardiographie Doppler Couleur

Epreuve d'effort

Holter tensionnel et rythmique

Diplômé de la faculté de médecine
de limoges (France)

Sur Rendez - Vous

Gsm : 0661 24 30 06

Casablanca, le 06 / 3 / 2023

Mr (Mme)

N: BENCHEIKH WATIA

$(208,00 \times 3) = 624,00$

- Couverture 5/5 (8') $\times 3m$

$(27,70 \times 3) = 83,10$

Couverture 7' $\times 3m$

707,10



د. نجيب غارتي

CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
19, Bd Franklin Roosevelt / Ex. Bd. Mh Rachid - Casa
Tél. 05 22 36 09 09 - Gsm 0661 243 006

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casa

Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88

E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com

احترموا المقادير المقتضية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة (الاحقة A) : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
LISTE I (TABLEAU A) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Médicament autorisé
n° 267/14 DMP/21/NRQ

COVERAM® 5mg/5mg

Périndopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118001 130078

كوفيرام

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجنين / أملوديبين

يؤخذ عن طريق الفم .
الحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال وعن نظرهـم .
تحتوي الحبة الواحدة على 3,395 ملغ من البيراندوبريل بما يعادل 5 ملغ من البيراندوبريل أرجنين ، و6,935 ملغ من الأملوديبين بيزيلات بما يعادل 5 ملغ من الأملوديبين .
يحتوي على سكر الحليب أحادي الماء : راجع النشرة لمزيد من المعلومات .
لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية .
التقيد بالجرعة التي وصفها الطبيب .
اقرأ النشرة الداخلية قبل الاستعمال .

Servier (Ireland) Industries Ltd - التصنيع :
Gorey Road - Arklow - Co. Wicklow - Ireland

التعبئة : سرفية - المغرب
Site de production
Zone industrielle
Aéropole Nouasser

كوفيرام

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجنين / أملوديبين

5/5

30 حبة



208,00

COVERAM®

5 mg / 5 mg

comprimés

Périndopril arginine / amlodipine

Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Un comprimé contient 3,395 mg de périndopril correspondant à 5 mg de périndopril arginine et 6,935 mg d'amlodipine bésilate équivalent à 5 mg d'amlodipine.

Contient du lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations

Sur prescription médicale seulement.

Respecter les doses prescrites.

Lire la notice avant utilisation.

Fabricant : Servier (Ireland) Industries Ltd
Gorey Road - Arklow - Co. Wicklow - Ireland
Conditionnement : SERVIER MAROC
Site de production
Zone industrielle
Aéropole Nouasser

احترموا المقادير المقتضية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة (الاحقة A) : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
LISTE I (TABLEAU A) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Médicament autorisé
n° 267/14 DMP/21/NRQ

COVERAM® 5mg/5mg

Périndopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118001 130078

كوفيرام

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجنين / أملوديبين

يؤخذ عن طريق الفم .
الحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال وعن نظرهـم .
تحتوي الحبة الواحدة على 3,395 ملغ من البيراندوبريل بما يعادل 5 ملغ من البيراندوبريل أرجنين ، و6,935 ملغ من الأملوديبين بيزيلات بما يعادل 5 ملغ من الأملوديبين .
يحتوي على سكر الحليب أحادي الماء : راجع النشرة لزيد من المعلومات .
لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية .
التقيد بالجرعة التي وصفها الطبيب .
اقرأ النشرة الداخلية قبل الاستعمال .

Servier (Ireland) Industries Ltd - التصنيع :
Gorey Road - Arklow - Co. Wicklow - Ireland

التعبئة : سرفية - المغرب
Site de production
Zone industrielle
Aéropole Nouasser

كوفيرام

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجنين / أملوديبين

5/5

30 حبة



208,00

COVERAM®

5 mg / 5 mg

ceprimés

Périndopril arginine / amlodipine

Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Un comprimé contient 3,395 mg de périndopril correspondant à 5 mg de périndopril arginine et 6,935 mg d'amlodipine bésilate équivalent à 5 mg d'amlodipine.

Contient du lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations

Sur prescription médicale seulement.

Respecter les doses prescrites.

Lire la notice avant utilisation.

Fabricant : Servier (Ireland) Industries Ltd
Gorey Road - Arklow - Co. Wicklow - Ireland
Conditionnement : SERVIER MAROC
Site de production
Zone industrielle
Aéropole Nouasser

احترموا المقادير المقتضية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة (الاحقة A) : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
LISTE I (TABLEAU A) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Médicament autorisé
n° 267/14 DMP/21/NRQ

COVERAM® 5mg/5mg

Périndopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118001 130078

كوفيرام

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجنين / أملوديبين

يؤخذ عن طريق الفم .
الحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال وعن نظرهـم .
تحتوي الحبة الواحدة على 3,395 ملغ من البيراندوبريل بما يعادل 5 ملغ من البيراندوبريل أرجنين ، و6,935 ملغ من الأملوديبين بيزيلات بما يعادل 5 ملغ من الأملوديبين .
يحتوي على سكر الحليب أحادي الماء : راجع النشرة لزيد من المعلومات .
لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية .
التقيد بالجرعة التي وصفها الطبيب .
اقرأ النشرة الداخلية قبل الاستعمال .

Servier (Ireland) Industries Ltd - التصنيع :
Gorey Road - Arklow - Co. Wicklow - Ireland

التعبئة : سرفية - المغرب
Site de production
Zone industrielle
Aéropole Nouasser

كوفيرام

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجنين / أملوديبين

5/5

30 حبة



208,00

COVERAM®

5 mg / 5 mg

ceprimés

Périndopril arginine / amlodipine

Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Un comprimé contient 3,395 mg de périndopril correspondant à 5 mg de périndopril arginine et 6,935 mg d'amlodipine bésilate équivalent à 5 mg d'amlodipine.

Contient du lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations

Sur prescription médicale seulement.

Respecter les doses prescrites.

Lire la notice avant utilisation.

Fabricant : Servier (Ireland) Industries Ltd
Gorey Road - Arklow - Co. Wicklow - Ireland
Conditionnement : SERVIER MAROC
Site de production
Zone industrielle
Aéropole Nouasser

MFD 04 2020
BT13EA2 04 2025



30 comprimés gastro-résistants

Tributaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.
Tour Ivoire 1 - 3^e Etage
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Marrakech, 20030 Casablanca
Maroc
Fabrique par Bayer AG
51368 Leverkusen
Allemagne
AMM N° 594/17 DMP/21/NRS
Bayer

كارديو أسبرين 100

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

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



6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



Composition:
1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un comprimé

Tenir hors de portée des enfants
Conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.

التركيبه :
كل قرص يحتوي على 100 ملغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكسي من السوراج ليرس واحد
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

MFD 04 2020
BT13EA2 04 2025



30 comprimés gastro-résistants

Tributaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.
Tour Ivoire 1 - 3^e Etage
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Marrakech, 20030 Casablanca
Maroc
Fabrique par Bayer AG
51368 Leverkusen
Allemagne
Bayer

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

كارديو أسبرين 100

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

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



6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



Composition:
1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un comprimé

Tenir hors de portée des enfants
Conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.

التركيبه :
كل قرص يحتوي على 100 ملغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكسي من السوراج ليرس واحد
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

MFD 04 2020
BT13EA2 04 2025



30 comprimés gastro-résistants

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.
Tour Ivoire 1 - 3^e Etage
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Marrakech, 20030 Casablanca
Maroc
Fabrique par Bayer AG
51368 Leverkusen
Allemagne
Bayer
AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

كارديو أسبرين 100

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

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



6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



Composition:
1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un comprimé

Tenir hors de portée des enfants
Conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.

التركيبه :
كل قرص يحتوي على 100 ملغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكسي من السوراج ليرس واحد
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية