

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-657198



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 10142

Société : Royal air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre : MAIFFI HIND

Date de naissance : 16-11-1974

Adresse : 27 ARST LAKBIR Residence Camelia
6ème etage N° 12 CASABLANCA

Tél. : 0661309923 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2013

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mohamed SADIO
Anesthésiologie & Réanimation
Clinique AL-AMINE Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : HIND

Le : 19 MAI 2023

MUPRAS

R ACCUEIL

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
15 2023	✓3		30000	INP : 091122572 Mohamed SADIK & Reclamation Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CAMILLE 29, Avenue Hassane S. Casablanca TP : 35553688 - RC : 521287 ICE : 002831126000060 Tél: 0522 36 11 09	20/07/2023	1573,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r} \text{H} \\ 25533412 \quad 21433552 \\ 00000000 \quad 00000000 \\ \hline \text{D} \quad \text{G} \\ 00000000 \quad 00000000 \\ 35533411 \quad 11433553 \\ \hline \text{B} \quad \text{I} \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Mme

MAIFFI Hind

741,80

- Spectrum 50 mg CP
Lcp x2/j pdt of jours

25,00 x 3

- TRAMAR 50 mg CP
Lcp x3/jow pdt non

347,00 x 3
132,00 x 2

- Novox 0,4 UI
2int/ji pdt 21

110,00

- Osteocare CP
Lcp Jow pdt

1573,80

1 mois

CLINIQUE AL AMINE
73, Angle Rue Ibn Jajjal &
Abou Marouane Abdelmalek
Tél. : 0522 86 36 36
Fax : 0522 86 05 30

Dr Hatim GABAO
Chirurgien Orthopédiste
et Traumatologue
N°PE 09127570

PHARMACIE CAMILLE SARLAU
29, Avenue Hassan II Casablanca - RC : 521287
TP : 35553688 - ICE : 002831126000060
Tél. 0522 271755

CLINIQUE AL AMINE

- Multivitamines -
- Nephritis -

Visite / Consultation Préanesthésie

Identification :

Nom et Prenom : Maïssi Hind Age : 49 ans N° Dossier : 106/83A

Diagnostic : Fracture de la Cheville G intervention envisagée : ORIF

Chirurgien traitant : Dr Hafid ID'SADIG Date Prévue d'intervention : 07/08/23

Anamnèse :

- Antécédents Médicaux : HTA Tabagisme Diabète Ethylisme
- Etat cardiovasculaire :
- Transfusions :
- Allergies connues
- Antécédents chirurgicaux
- Etat pleuro-pulmonaire :
- Anesthésies antérieures :
- Médication en cours
- Antécédents obstétriaux

Examen physique :

- Signes vitaux Bon Etat général Taille 1,74 Poids 63 kg
TA 10/7 FC 102 FR 14 SAT 98% T° 37°
Mini Mental status : A+0+3
Ex Cardio Vasculaire : OK Auscultation Clear ECG RAS
Ex Pleuro-pulmonaire : OK Auscultation Clear Rx Poumon
Revue des systèmes :

Examens complémentaires :

- Hémogramme : Glycémie 1.02 Groupe Sanguin
Lonogramme :
Creatinine -Uree -TP -TCA

Avis spécialiste nécessaire :

NON

Conclusion de l'examen préanesthésique

- Type d'anesthésie proposée AG SEDATION ALR AL
Autre : Intubation Rachis Cervical Risque CV mild Risque Respiratoire mild
Classe ASA 1 Rachis Cervical Simple
Intubation OK
Abord veineux OK
Transfusion Prévisible : NON
Antibio-propylaxie : oui Type : CG1 Durée : Prophylaxie
Prémédication : oui Timing : près Produit : MDZ 3mg Dose : MT 2mg

Consentement éclairé

Fait à Casablanca Le : 7.5.2023

Signataires :

Pr. SADIO MOHAMMED
Anesthésiste Réanimateur - Prise en charge
de la douleur - soins Intensifs
091122572
Signature
Médecin Anesthésiste

Patient

2023-05-07 13:31:16

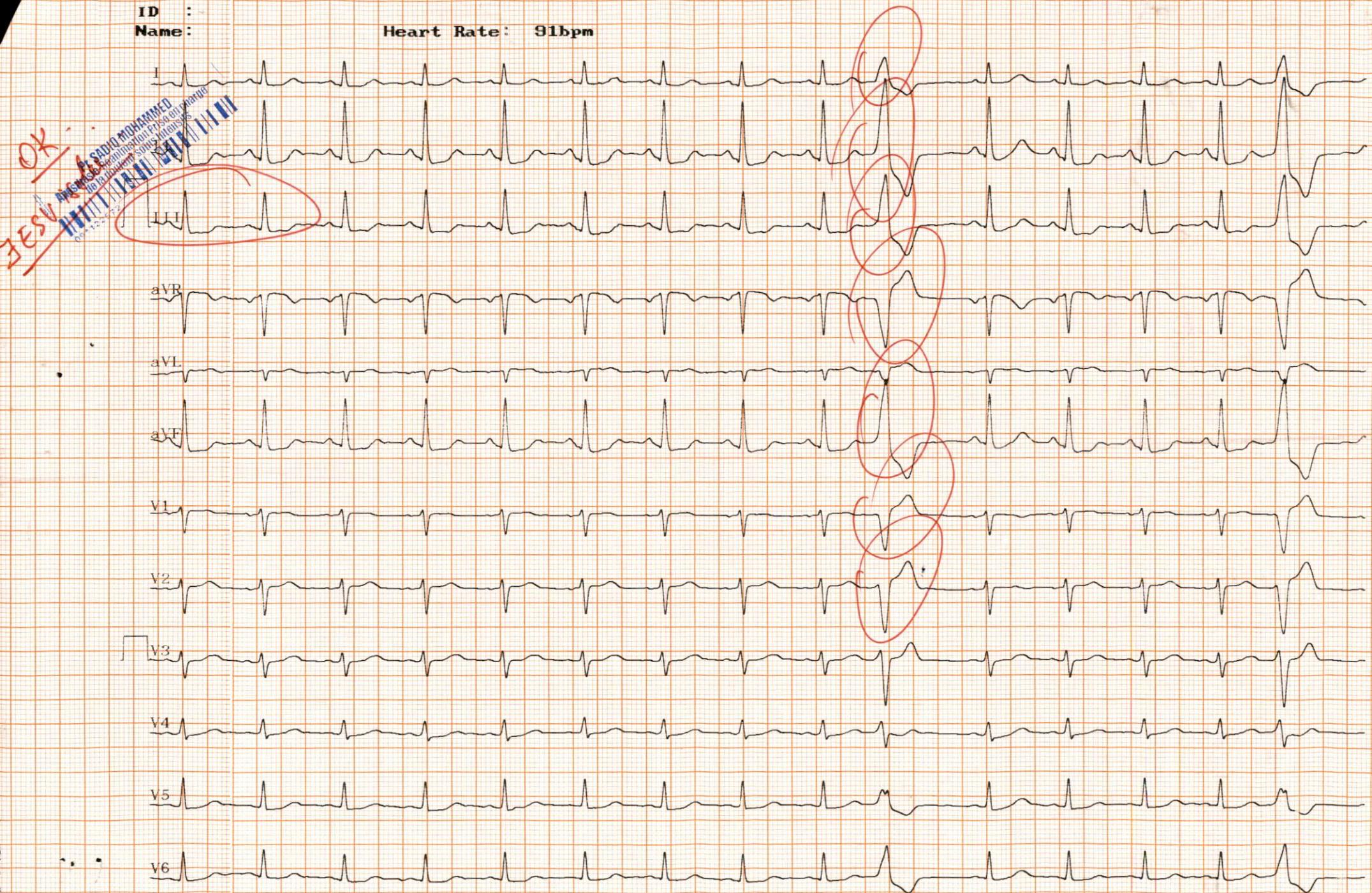
12 Channel Rhythm Report

Hospital: CLQ AL AMINE
Prescribed by

ID :

Name:

Heart Rate: 91bpm



0.1Hz - 40Hz

I-aVF: 10mm/mV, V1-V6: 5mm/mV

25mm/s.

EKG2000 ver4.80M.21. BioNet Co., Ltd.

Pour hommes et femmes de tous âges

Pour maintenir nos os forts et sains, un certain nombre de minéraux et vitamines doivent être présents dans notre régime alimentaire quotidien. Plusieurs études ont démontré que l'apport alimentaire quotidien en minéraux et vitamines est très insuffisant. Osteocare® s'est basé sur les dernières recherches scientifiques pour développer une formule qui préserve et renforce les os et les dents. Osteocare® contient une forte concentration du calcium.

Votre apport quotidien en magnésium est-il suffisant ?

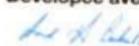
Tout comme le calcium, le magnésium est essentiel pour le métabolisme osseux. C'est pourquoi, Osteocare® en plus du calcium contient la teneur adéquate de magnésium. Osteocare® est l'unique complément alimentaire à offrir l'association synergique calcium et magnésium aux concentrations idéales.

Osteocare® apporte:

Plus de magnésium que dans un litre de lait.

Plus de calcium que dans un quart de litre de lait. De la vitamine D et du zinc.

Développée avec


Prof. A. H. Beckett
OBE, PhD, DSc
(1920-2010)
Professeur Emeritus,
Université de Londres



Composition	Par Comprimé	% AJR*
Calcium	400 mg	50
Magnesium	150 mg	40
Zinc	5 mg	50
Vitamine D (D3 à 200 UI)	5 µg	100

*AJR : Apport Journalier Recommandé.
µg – microgramme, mg – milligramme,
UI – Unité Internationale

Indications

Un comprimé par jour avec un grand verre d'eau ou une boisson fraîche pendant le REPAS. Ne pas croquer. Ne pas dépasser la dose recommandée.

La prise d'Osteocare® peut être prolongée aussi longtemps que nécessaire.

Pour plus d'information contacter:
Vitabiotics Ltd, 1 Apsley Way,
London NW2 7HF, England

www.osteocare.com

© Vitabiotics Ltd. Osteocare es une marque déposée.

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00 DH

Ut Av | Lot :
31/12/2026 283169

IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

Ingrédients: Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Liants: amidon de pommes & Polyvinylpyrrolidone, Diluants: Cellulose microcristalline et Phosphate de calcium dibasique, Pelliculage (Hydroxypropylméthylcellulose, propylène glycol, dioxyde de titane et talc), Désintégrant: Glycolate d'amidon sodique, Lubrifiants: Talc purifié, Stéarate de magnésium, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholécalciférol, [Les transporteurs: triglycérides à chaîne moyenne, Silice colloïdale anhydre, Talc purifié, Maltodextrine, BHA, Éthylcellulose])

CONSERVER AU-DESSOUS DE 25°C DANS UN ENDROIT SEC, HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

Novex®

Enoxaparine sodique



4000 UI anti - Xa/0,4 ml



2 seringues pré-remplies

4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable



DURÉE MATIN MIDI SOIR



132,00

سوطيمـا
SotHEMA

Novex®

Enoxaparine sodique



4000 UI anti - Xa/0,4 ml



2 seringues pré-remplies

4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable



DURÉE MATIN MIDI SOIR



132,00

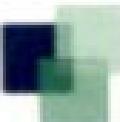
سوطيمـا
SotHEMA

LOT 230079
EXP. 01/2026
PPV 74.80DH



10 x

أقراص ملمسة



COOPER
PHARMA

لابیکتروم



SPECTRUM + GROSSESSE = DANGER

Il est préférable d'éviter d'utiliser SPECTRUM pendant la grossesse





PPV: 25DH00
PER: 09/27
LOT: 13346



Voie orale

**Analgésique
Adulte
10 gélules**

Chlorhydrate de tramadol

Tramal® 50 mg gélules

b

Fabriqué par **bottu s.a.**
Sous licence GRÜNENTHAL GmbH
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



10 gélules

Tramal® 50 mg gélules
Chlorhydrate de tramadol



PPV: 25DH00
PER: 09/27
LOT: 13346



Voie orale

**Analgésique
Adulte
10 gélules**

Chlorhydrate de tramadol

Tramal® 50 mg gélules



Fabriqué par **bottu s.a.**
Sous licence GRÜNENTHAL GmbH
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



10 gélules

Tramal® 50 mg gélules
Chlorhydrate de tramadol



PPV: 25DH00
PER: 09/27
LOT: 13346



Voie orale

Analgésique
Adulte
10 gélules

Tramal® 50 mg gélules

Chlorhydrate de tramadol

Tramal® 50 mg gélules
Chlorhydrate de tramadol

10 gélules



Fabriqué par **bottu s.a.**
Sous licence GRÜNENTHAL GmbH
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

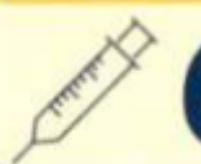


Novex®

Enoxaparine sodique



4000 UI anti - Xa/0,4 ml



6 seringues pré-remplies

4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable



DURÉE MATIN MIDI SOIR



سوطیما
SotHEMA

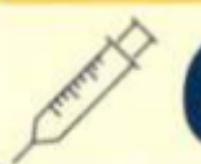
3400100

Novex®

Enoxaparine sodique



4000 UI anti - Xa/0,4 ml



6 seringues pré-remplies

4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg

Solution injectable



DURÉE MATIN MIDI SOIR



سوطیما
SotHEMA

3400100

Novex®

Enoxaparine sodique



4000 UI anti - Xa/0,4 ml



6 seringues pré-remplies

4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable



DURÉE MATIN MIDI SOIR



سوطیما
SotHEMA

3400100