

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- La 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 canaux, 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 canaux.

## 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.

**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- 0007888

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9450 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENCHEIKH WAHIB  
 Date de naissance : 26-08-1955  
 Adresse : Résidence Ibnou Kadir Rue Soukate  
 Maarif CASABLANCA  
 Tél : 0661 181127 Total des frais engagés : 1405,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 13/06/2023  
 Nom et prénom du malade : BENCHEIKH WAHIB Age : 68 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Coronon + HTA  
 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 : 19/06/2023  
 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
13/06/23	EC		20 m	
	EC		150 m	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date **INPE: 092001262** Montant de la Facture

**Madame BARTAL FATIMA**  
Pharmacie Acharaf  
Rue Socrate - Maarif  
Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

13/06/23 1005,50

# 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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

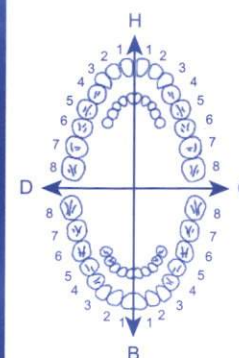
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

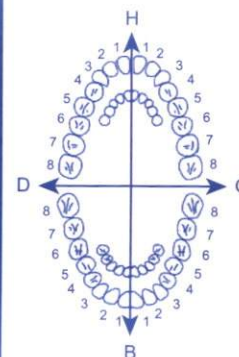
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G 00000000  
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



Cardiologie Val d'Anfa

URGENCES  
24/24

05 22 36 09 09

PHARMACIE ACHARAF SARL  
Dr SAHIB Mohammed Amine  
96, Rue Socrate Maarif - Casablanca  
Tél: 05 22 25 22 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 13/6/2023

Mr (Mme)

M. BENCHEKKA WAHIB

(22,70 x 3) = 68,10

— Endurance 100 ou bien Kartage 75

(208,00 x 3) = 624,00

— Coveram 5/5 75'

(87,50 x 2) = 175,00

— Crestor 10

45,80

70,00

22,70

— Crestor 10

— Aged on

— Rhinomy

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.najib@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com



## 30 comprimés gastro-résistants

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.  
Tour Ivoire 1 – 3<sup>e</sup> Etage  
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,  
Marina, 20030 Casablanca  
Maroc

AMM N° 37/20DMP/21/MAJ

Fabriqué par Bayer AG - Leverkusen &  
Bayer Bitterfeld GmbH  
Allemagne

Bayer

88355121  
39/20/88

30



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

**O** Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

सर्वप्रथम अहमदनगर येथील

001. ١٠٠٠

**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.

التركيبية :  
كل قرص يحتوى على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك  
مايكس من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال  
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

# CARDIO ASPIRINE® 100 mg

### Acide acétylsalicylique



## 30 comprimés gastro-résistants





## 30 comprimés gastro-résistants

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.  
Tour Ivoire 1 – 3<sup>e</sup> Etage  
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,  
Marina, 20030 Casablanca  
Maroc

AMM N° 37/20DMP/21/MAJ

Fabriqué par Bayer AG - Leverkusen &  
Bayer Bitterfeld GmbH  
Allemagne **Bayer**

Bayer

88355121  
39/20/88

30



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

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

མཚན་མཐོང་། རྒྱུ་ལྡན་ལྟོགས་ལྟོགས་།

100% ١٠٠٪

**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.

التركيبية :

كل قرص يحتوى على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك  
مايكفى من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

# CARDIO ASPIRINE® 100 mg

### Acide acétylsalicylique



## 30 comprimés gastro-résistants



## 30 comprimés gastro-résistants

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.  
Tour Ivoire 1 – 3<sup>e</sup> Etage  
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,  
Marina, 20030 Casablanca  
Maroc

AMM N° 37/20DMP/21/MAJ

Fabriqué par Bayer AG - Leverkusen &  
Bayer Bitterfeld GmbH  
Allemagne **Bayer**

Bayer

88355121  
39/20/88

30



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

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

མཚན་མཐོང་། རྒྱུ་ལྡན་ལྟོགས་ལྟོགས་།

100% سانسو

**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.

التركيبية :  
كل قرص يحتوى على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك  
مايكفى من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال  
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

# CARDIO ASPIRINE® 100 mg

## Acide acétylsalicylique



## 30 comprimés gastro-résistants

احترموا المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة (الاحتياطة 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 أرجينين / أملوديبين

**كوفيرام**

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ  
بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

**COVERAM®**  
5 mg / 5 mg

comprimés  
Périndopril arginine / amlodipine

يؤخذ عن طريق الفم .  
الحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال وعن نظرههم .  
تحتوي الحبة الواحدة على 3,395 ملغ من البيراندوبريل بما  
يعادل 5 ملغ من البيراندوبريل أرجينين ، و 6,935 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 : سرفيه - المغرب  
Site de production  
Zone industrielle  
Aéroport Nouasser

**5**  
**5**

30 حبة



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  
Aéroport Nouasser

208,00

احترموا المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة (الاحتياطة 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

Péridopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118001 130078

**كوفيرام**

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ  
بيراندوبريل أرجينين / 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 أرجينين ، و 6,935 ملغ من الأملوديبين بيزيلات بما يعادل 5 ملغ من الأملوديبين .  
يحتوي على سكر الخليب 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 : سرفيه - المغرب  
Site de production  
Zone industrielle  
Aéroport Nouasser

**كوفيرام**

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ  
بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

**5**

30 حبة



**COVERAM®**

5 mg / 5 mg

comprimés

Péridopril arginine / amlodipine

Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Un comprimé contient 3,395 mg de péridopril correspondant à 5 mg de péridopril 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  
Aéroport Nouasser

208,00



احترموا المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة (الاحتياطة 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 أرجينين / أملوديبين

كوفيرام

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ  
بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

**COVERAM®**

5 mg / 5 mg

comprimés

Périndopril arginine / amlodipine

يؤخذ عن طريق الفم.  
الحفظ بعيداً عن متناول يد الأطفال وعن نظرههم.  
تحتوي الحبة الواحدة على 3,395 ملغ من البيراندوبريل بما يعادل 5 ملغ من البيراندوبريل أرجينين، و 6,935 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 : سرفيه - المغرب  
Site de production  
Zone industrielle  
Aéroport Nouasser

5  
5

30 حبة



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  
Aéroport Nouasser

208,00

Fto 80

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine: Menarini International Operations Luxembourg S.A.,  
1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg  
Fabrique par:  
Berlin-Chemie AG - Allemagne  
Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Titulaire de l'AMM au Maroc: Etablissement Pharmaceutique Industriel  
Ain El Aouda  
Pharmaceutical Institute  
h.j Région de Rabat - Maroc

**NEBILET®** نيبيلت  
neбивол 5 mg

5 مجم النيبيفولول



28 comprimés quadriséables

Menarini International  
Operations Luxembourg S.A.  
Voie orale



**NEBILET®**  
neбивол 5 mg

neбивол 5 mg

**NEBILET®**

R02442

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

**Composition, indications et posologie:**

Voir notice à l'intérieur.  
A conserver entre 15 et 30°C.  
Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notable:  
lactose.

A demander l'avis du médecin  
ou du pharmacien ou de  
consulter un médecin en cas de  
problème lié à l'utilisation du  
produit.

V140977/01

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**

28 comprimés

PPV 87DH50

Lot n°:

Du:

Péri:

22012C

04.2022

04.2025

V140812/01  
345

Fto 80

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine: Menarini International Operations Luxembourg S.A.,  
1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg  
Fabrique par:  
Berlin-Chemie AG - Allemagne  
Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Titulaire de l'AMM au Maroc: Etablissement Pharmaceutique Industriel  
Ain El Aouda  
Pharmaceutical Institute  
h.j Région de Rabat - Maroc

**NEBILET®** نيبيلت  
neбивол 5 mg

5 مجم النيبيفولول



28 comprimés quadriséables

Menarini International  
Operations Luxembourg S.A.  
Voie orale



**NEBILET®**  
neбивол 5 mg

neбивол 5 mg

**NEBILET®**

R02442

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

**Composition, indications et posologie:**

Voir notice à l'intérieur.  
A conserver entre 15 et 30°C.  
Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notable:  
lactose.

A demander l'avis du médecin  
ou du pharmacien ou de  
consulter un médecin en cas de  
problème lié à l'utilisation du  
produit.

V140977/01

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**

28 comprimés

PPV 87DH50

Lot n°:

Du:

Péri:

22012C

04.2022

04.2025

V140812/01  
345



# AZILIDE®

Azithromycine

7000

500 mg



3 Comprimés  
pelliculés sécables

Voie orale

AZILIDE 500 mg®

3 Comprimés pelliculés sécables

6 118000 021568



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRES					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



LOT 210356 1  
EXP 02 2024  
PPV 79.00

22,70

مختبرات الصيدلة فارما 5  
ياسمين لحلو فيلاللي صيدلي مسؤول



ID:13062023

Nom :BENCHEUKH WAHIB

13-Jun-2023 PM12:58:19

Date de naissance:

ans

Médicament :

cm

kg

/ mmHg

61 bpm

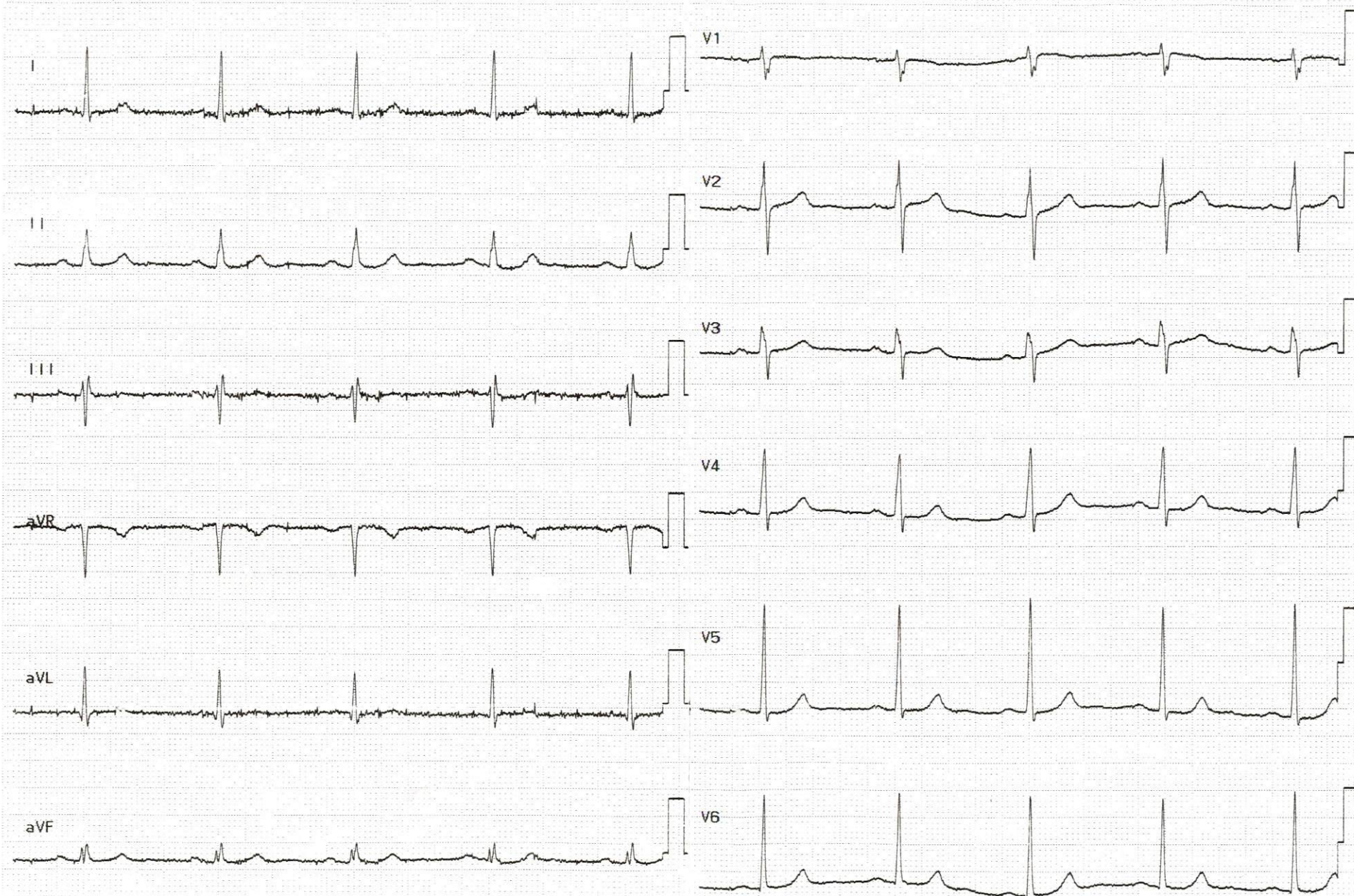
Symptômes :

10 mm/mV 25 mm/s

Filtre : H50 d 100 Hz

Antécédents :

10 mm/mV



2350K 03-04 04-05

Service :

Examen :Clinique Cardiologique VAL D ANFA

13-Jun-2023 PM12:58:19

ID:13062023

Nom :BENCHEUKH WAHIB

Sexe:M

Date de naissance:

ans

cm

kg

/

mmHg

fréq. ventr.

60

bpm

Int. PR

186

ms

Durée QRS

84

ms

Int. QT/QTc(E)

408/ 408

ms

Axe P/QRS/T

42/ 8/ 35

°

Ampl RV5/SV1

2.01/ 0.39

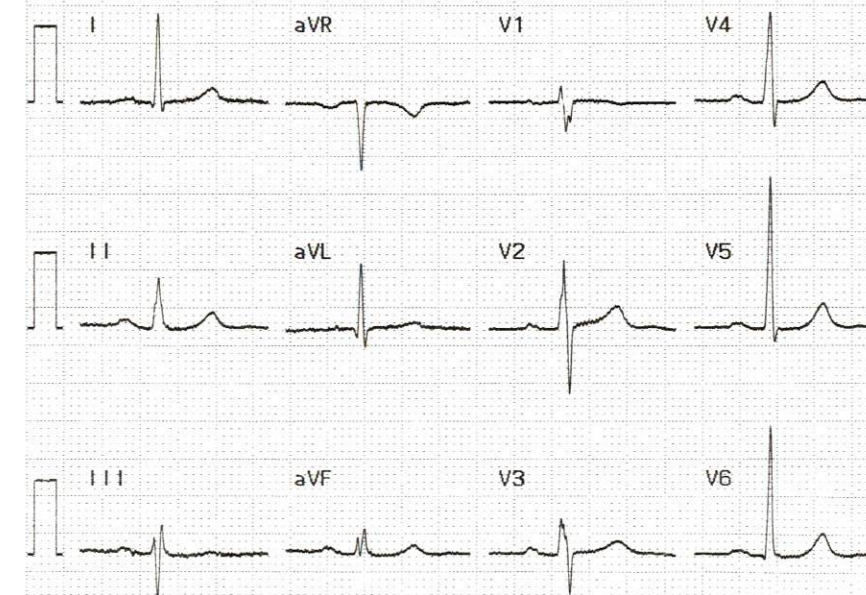
mV

Ampl RV5+SV1

2.40

mV

10 mm/mV 25 mm/s Moyenne



Rapport non confirmé

Revu par :

Examen :Clinique Cardiologique VAL D ANFA