

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

- 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

N° W21-771092

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 646 Société : 166899

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FATEMA ANMED

Date de naissance :

Adresse : 146, Av Prince Henri Des ALKARAM

Etage 2 N° 38 Tanger

Tél. : 0539942488

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/06/2023

Nom et prénom du malade : LALLOU MARIA Age : 1954

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Palpitation

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 : Tanger Le : 23/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
20/06/2023	CG, ECG		300 DH	INP : [Signature]

INP : [Signature]

161 173 679

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
[Signature]	20/06/2023	889,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

INP : [Signature]

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

[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

Dr. Amal BOUSSOUNI

Spécialiste des maladies du
cœur et des vaisseaux
Hypertension artérielle
Diplômée en Echocardiographie
Doppler de l'université de Bordeaux



الدكتورة أمل بوسوني

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
و ارتفاع الضغط الدموي
دبلوم إيكوغرافيا القلب و الدوبلير من
جامعة بوردو

Tanger le : 20/06/2023

Chère Leifou Maria

100,00 3 = 300,00

Fibrocen 180mg

1 gel/j

2770 3 = 8310
Cardio-sphère

1 cp/j après le déjeuner

114,10 3 = 342,30
creston 5mg

1 cp/j le soir

82,1 - 164,20

Ilexium 20mg

1 cp/j 30 min avant le repas

889,60

Dr. Amal BOUSSOUNI
Cardiologue
Tél: 05 39 94 26 84

SV

SV

SV

SV

صيدلية بسم الله
PHARMACIE BISM ALLAH
12, Av. Moulay Youssef 1er étage - TANGER
Tél: 05 39 94 26 84
ICE: 00555075000077

Dr. Amal BOUSSOUNI
Cardiologue
Tél: 05 39 94 26 84

PHARMACIE BISMI ALLAH

12 AV. DRISS 1ER RESIDENCE ° EL KHAIR ° TANGER ICE : 001555076000077

B P: 164-640-212-1102707500009-80

Tél : 0539941010/0539341919.

Patente : 50487909

FAX : 05-39-34-12-12

CNSS : 6294318

R.C. : 42012

I.F. : 81110975

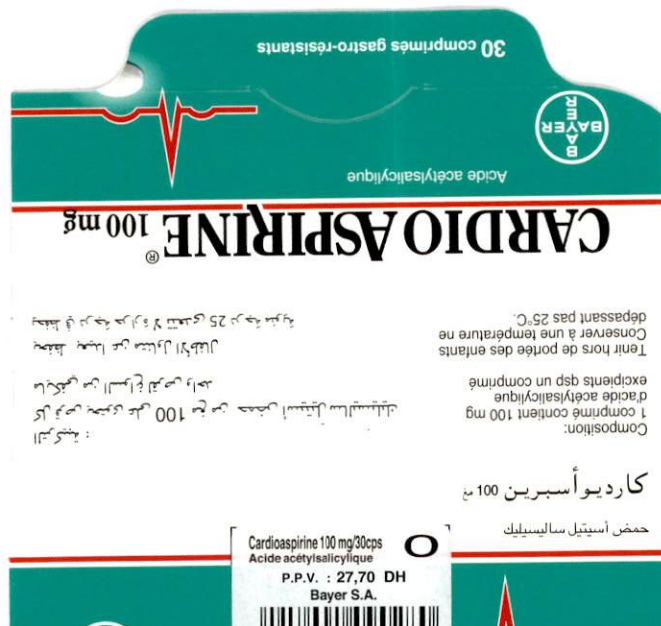
Facture N° 1 095 939 Du 20/06/2023

Client : LAHLOU MARIA

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
CO	FIBROCARD 180MG/30	3	100.00	300.00
CO	INEXIUM 20MG /14	2	82.10	164.20
CO	CARDIOASPIRINE 100MG	3	27.70	83.10
CO	CRESTOR 5MG/28	3	114.10	342.30
4	Total	11		889.60

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENT QUATRE-VINGT-NEUF DIRHAMS ET SOIXANTE CENTIMES

PHARMACIE BISMI ALLAH
12, Av. Driss 1er Rés. El Khair
Tél: 05 39 34 12 12
INPE: 102015960
ICE: 001555076000077



MFD

04 2022

BT17X21

04 2027

EXP



30 comprimés gastro-résistants

AMM N° 37/20DMP/21/MAJ

Fabrique par Bayer AG - Leverkusen &
Bayer Bitterfeld GmbH
Allemagne

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.
Tour Ivoire 1 - 3° Etage
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Marina, 20030 Casablanca
Maroc



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



حمض أسيتيل ساليسيليك

كارديو أسبرين 100

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.
التركيب:
كل قرص يحتوي على 100 ملغ من
حمض أسيتيل ساليسيليك
مادتي من السواج لقرص واحد
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

Acide acétylsalicylique



30 comprimés gastro-résistants

CARDIOASPIRINE® 100 mg

30 comprimés gastro-résistants



Acide acétylsalicylique

CARDIOASPIRINE® 100 mg

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال

ما يكفي من السوائل لقرص واحد

كل قرص يحتوي على 100 mg من حمض أسيتيل ساليسيليك
التركيبية:

Tenir hors de portée des enfants

Conserver à une température ne

dépassant pas 25°C.

excipients qsp un comprimé

Composition:

1 comprimé contient 100 mg

d'acide acétylsalicylique

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6

حمض أسيتيل ساليسيليك

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



Allemagne

Bayer Bitterfeld GmbH

Fabriqué par Bayer AG - Leverkusen &

AMM N° 37/20DMP/21/MAJ

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.

Tour Ivoire 1 - 3^e Etage

Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,

Martina, 20030 Casablanca

Maroc

30 comprimés gastro-résistants



MFD

04 2022

8T17XZ1

04 2027

EXP

القائمة II - فقط وفقا لوصفة طبية
Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
إحترم المقادير الموصوفة

المواد الفاعلة في تركيب الدواء
إزوميرازول.....20.00 مغ
بصيغة إزوميرازول ماغنسيوم ثلاثي التمييه
ل.ك.ل قرص صامد لحموضة المعدة
السواغات: كمية كافية لقرص صامد لحموضة المعدة
السواغات ذات التأثير المعروف: سكاروز
14 قرص صامد لحموضة المعدة
Fabricant, Conditionneur et Libérateur/
الصانع المعين و المحرر:

AstraZeneca AB
Gärtunavägen
SE-151 85 Södertälje-Suède



* 3 5 5 3 3 3 7 *

N° AMM Maroc/ وضع الدواء في السوق المغرب :
640/15 DMP/21/NRQ

Composition en substances actives

Esoméprazole.....20,00mg
Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydraté
Pour un comprimé gastro-résistant
Excipients : QSP un comprimé gastro-résistants
Excipients à effet notoire : saccharose

Nom et adresse du Détenteur
de l'AMM/التمسويق/رخصة:
AstraZeneca UK Limited
600 Capability Green,
Luton, LU1 3LU
Royaume Uni

INexium® 20mg
ésoméprazole

إينكسيوم® 20مغ

إزوميرازول

14

قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

14
comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

AstraZeneca

SYNTHEMEDIC
23 rue du Laboratoire de chimie reches
noires - casablanca
INEXIUM
20 mg
Cg. GR
Boîte 14
640/DMP/21/NRQ - P.P.V. 82.10.04
118001 020591

EXP 10-2025
LOT ZEHT

القائمة II - فقط وفقا لوصفة طبية
Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

إحترم المقادير الموصوفة

المواد الفاعلة في تركيب الدواء

إزوميرازول.....20.00 مغ

بصيغة إزوميرازول ماغنسيوم ثلاثي التمييه

ل.ك.ل قرص صامد لحموضة المعدة

السواغات: كمية كافية لقرص صامد لحموضة المعدة

السواغات ذات التأثير المعروف: سكاروز

14 قرص صامد لحموضة المعدة

Fabricant, Conditionneur et Libérateur/

الصانع المعين و المحرز:

AstraZeneca AB

Gärtnavägen

SE-151 85 Södertälje-Suède



* 3 5 5 3 3 3 7 *

N° AMM Maroc/ رقم رخصة وضع الدواء في السوق المغرب :
640/15 DMP/21/NRQ

Composition en substances actives

Esoméprazole.....20,00mg

Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydraté

Pour un comprimé gastro-résistant

Excipients : QSP un comprimé gastro-résistants

Excipients à effet notoire : saccharose

Nom et adresse du Détenteur

صاحب رخصة التسويق/ de l'AMM:

AstraZeneca UK Limited

600 Capability Green,

Luton, LU1 3LU

Royaume Uni

INexium® 20mg
ésoméprazole

إينكسيوم® 20مغ

إزوميرازول

14
comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14
قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

AstraZeneca

SYNTHÉMEDIC
21 rue du Laboratoire de chimie reches
noires - casablanca
INEXIUM
20 mg
Cg. GR
Boîte 14
640/DMP/21/NRQ - P.V. 82.10.04
118001 020591

EXP 10-2025
LOT ZEHT

Fibrocard® 180 mg

CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

LOT 21D29 3

EXP 04 2025

PPV 100.00 DH

Voie Orale

30 gélules

FIBROCARD 180 mg
30 gélules



Remboursement AMO



Fibrocard® 180 mg

CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

LOT 21D29 3

EXP 04 2025

PPV 100.00 DH

Voie Orale

30 gélules

FIBROCARD 180 mg
30 gélules



Remboursement AMO



 **SMB**

Fibrocard® 180 mg

CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

LOT 21D29 3

EXP 04 2025

PPV 100.00 DH

Voie Orale

30 gélules

FIBROCARD 180 mg
30 gélules



Remboursement AMO



 **SMB**



CRESTOR®

rosuvastatine

5 mg

30 comprimés
pelliculés

Voie Orale

Maphar
Bd Alkima N° 6, OL
Sidi Bernoussi, Casablanca
CRESTOR 5mg cp pellic 30
P.P.V : 14.10 DH
6118001 183104

AstraZeneca

CRESTOR®

rosuvastatine

5 mg

Titulaire de l'autorisation de mise
sur le marché /
صاحب رخصة التسويق

ASTRAZENECA

TOUR CARPE DIEM

31 PLACE DES COROLLES

92400 COURBEVOIE

France

N° AMM Maroc : 250/15 DMP/21/NCI
N° AMM Tunisie : 4833066
Conditionneur et Libérateur /
الموزع والمحرر
AVARA REIMS PHARMACEUTICAL SERVICES
Parc Industriel Pompelle,
Chemin de Villy,
Helms, 51100, France

Fabricant / المصنّع
JPR Pharmaceuticals Incorporated
Car 188 Lot 17, San Isidro Industrial Park,
PO Box 1624, Canavanas P.R 00729,
Puerto Rico, USA
Sous licence AstraZeneca
©AstraZeneca 2009-2018
Marques déposées-Propriété de AstraZeneca



CRESTOR®
rosuvastatine

5 mg

Liste1-Uniquement sur ordonnance

لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب وصفة طبية 1



Tenir à l'abri
de l'humidité
يحفظ هذا الدواء
بعيدا عن الرطوبة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصوفة

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température ne dépassant

pas + 30°C.

A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.

يجب حفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
محجوب عن أنظارهم.

اقرأ النشرة الإعلامية قبل الإستعمال.

احفظ الدواء في مكان لا تتجاوز فيه الحرارة

30 درجة مئوية فوق الصفر.

احفظ الدواء في غلافه الأصلي



**CRESTOR + GROSSESSE =
INTERDIT**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
l'adolescente ou la femme en âge de
procréer, et sans contraception efficace**

AstraZeneca



AstraZeneca

Lot 24456

Exp 07 2025

Fab: 08 2022



CRESTOR®

rosuvastatine

5 mg

30 comprimés
pelliculés

Voie Orale

Maphar
Bd Alkima N° 6, OL
Sidi Bernoussi, Casablanca
CRESTOR 5mg cp pellic 30
P.P.V : 14.10 DH
6118001 183104

AstraZeneca

CRESTOR®

rosuvastatine

5 mg

Titulaire de l'autorisation de mise
sur le marché /
صاحب رخصة التسويق

ASTRAZENECA

TOUR CARPE DIEM

31 PLACE DES COROLLES

92400 COURBEVOIE

France

N° AMM Maroc : 250/15 DMP/21/NCI
N° AMM Tunisie : 4833066
Conditionneur et Libérateur /
الموزع والمحرر
AVARA REIMS PHARMACEUTICAL SERVICES
Parc Industriel Pompelle,
Chemin de Villy,
Helms, 51100, France

Fabricant / المصنع
JPR Pharmaceuticals Incorporated
Car 188 Lot 17, San Isidro Industrial Park,
PO Box 1624, Canavanas P.R 00729,
Puerto Rico, USA
Sous licence AstraZeneca
©AstraZeneca 2009-2018
Marques déposées-Propriété de AstraZeneca



CRESTOR®
rosuvastatine

5 mg

Liste1-Uniquement sur ordonnance

لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب وصفة طبية 1



Tenir à l'abri
de l'humidité
يحفظ هذا الدواء
بعيدا عن الرطوبة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترام الجرعات الموصوفة

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température ne dépassant

pas + 30°C.

A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.

يجب حفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
محجوب عن أنظارهم.

اقرأ النشرة الإعلامية قبل الإستعمال.

احفظ الدواء في مكان لا تتجاوز فيه الحرارة

30 درجة مئوية فوق الصفر.

احفظ الدواء في غلافه الأصلي



**CRESTOR + GROSSESSE =
INTERDIT**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
l'adolescente ou la femme en âge de
procréer, et sans contraception efficace**

AstraZeneca

AstraZeneca

Lot 24456

Exp 07 2025

Fab: 08 2022



CRESTOR®

rosuvastatine

5 mg

30 comprimés
pelliculés

Voie Orale

Maphar
Bd Alkima N° 6, OL
Sidi Bernoussi, Casablanca
CRESTOR 5mg cp pellic 30
P.P.V : 14.10 DH
6118001 183104

AstraZeneca

CRESTOR®

rosuvastatine

5 mg

Titulaire de l'autorisation de mise
sur le marché /
صاحب رخصة التسويق

ASTRAZENECA

TOUR CARPE DIEM

31 PLACE DES COROLLES

92400 COURBEVOIE

France

N° AMM Maroc : 250/15 DMP/21/NCI
N° AMM Tunisie : 4833066
Conditionneur et Libérateur /
الموزع والحرر
AVARA REIMS PHARMACEUTICAL SERVICES
Parc Industriel Pompey,
Chemin de Villy,
Helms, 51100, France

Fabricant / المصن
JPR Pharmaceuticals Incorporated
Car 188 Lot 17, San Siro Industrial Park,
PO Box 1624, Canavanas P.R 00729,
Puerto Rico, USA
Sous licence AstraZeneca
©AstraZeneca 2009-2018
Marques déposées-Propriété de AstraZeneca



CRESTOR®
rosuvastatine

5 mg

Liste1-Uniquement sur ordonnance

لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب وصفة طبية 1



Tenir à l'abri
de l'humidité
يحفظ هذا الدواء
بعيدا عن الرطوبة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصوفة

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température ne dépassant

pas + 30°C.

A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.

يجب حفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
محجوب عن أنظارهم.

اقرأ النشرة الإعلامية قبل الإستعمال.

احفظ الدواء في مكان لا تتجاوز فيه الحرارة

30 درجة مئوية فوق الصفر.

احفظ الدواء في غلافه الأصلي



**CRESTOR + GROSSESSE =
INTERDIT**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
l'adolescente ou la femme en âge de
procréer, et sans contraception efficace

AstraZeneca



AstraZeneca

Lot 24456

Exp 07 2025

Fab: 08 2022

Nom **Maria Lahlou**
N° patient **fa4fb4af-4971-467b-9753-71e330e5e5a5**

Date de naiss... **01.01.1954**
Sexe **Féminin**
Taille
Poids **60 kg**
Ethnique **Oriental**
Pacemaker **Non**

N° visite
Chambre
Traitement
N° requête
Émetteur de l...
Prot. requ.

20.06.2023 13:02:37
ECG de repos

FC **80 bpm** RR **746 ms**
P **98 ms**
PR **149 ms**
Axe P **44°** QRS **130 ms**
Axe QRS **26°** QT **414 ms**
Axe T **139°** QTcB **479 ms**

Rythme sinusal
Position gauche
Bloc de branche gauche
ECG anormal

Rapport non confirmé

Indication
Remarque

Méd. réf.
Méd. traitant

Anormal

TA = 165/73 (BG)
140/75 (BN)

