

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

- Reclamation : 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.

N° W21-637148

172742

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

594

Société :

Royal Air Maroc,
veuve Pensionne

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TOUNSI Khadija

Date de naissance :

16/07/1948

Adresse :

61 Avenue chouhada, Hay Salam Sale

Tél. :

06 70 31 99 22

1017,40 DH

Total des frais engagés :

Cabinet de Cardiologie

Dr. Moulay Abdesslam LAMGHARI

4, Rue Al Bayrouni, Appt 14, 1^{er} étage, Agdal

Rabat - Fixe : 05 08 56 67 71 GSM : 06 61 36 01 34

E-mail : cabinet.lamghari@gmail.com

INP : 101 100 238

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

10/07/2023

Nom et prénom du malade :

TOUNSI Khadija

Age: 74

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

HTA

J78 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 :

Rabat

Signature : TOUNSI

Date : 10/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
10/07/2023			87.07.1	<p>INP : 1011100238</p> <p>Cabinet de Cardiologie</p> <p>Dr. Moulay Abdesslam LAMGHARI</p> <p>4, Rue Al Baytouni, Appt 14, 4^{ème} étage, Agdal</p> <p>Rabat - Fax : 08 08 56 07 71 GSM : 06 51 35 01 34</p> <p>E-mail : cabinet.lamghari@gmail.com</p> <p>INP : 1011100 238</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie INDIGO Km 17, avenue Mohamed V El Oued Rabat : 06 37 74 99 36 - INPE : 102104080	10/07/2023	1217,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

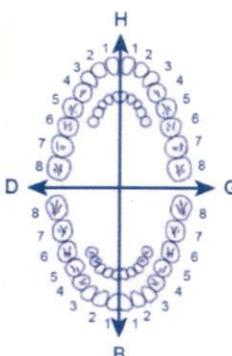
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Cabinet de cardiologie

Dr Moulay Abdeslam LAMGHARI



عيادة طب القلب

د. مولاي عبد السلام مغارى

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Exploration cardiovasculaires
Cardiologie interventionnelle

أخصائي أمراض القلب والشرايين

استكشاف القلب والأوعية

أمراض القلب التخالية

23

Le 10

ي ٣

Taunsi

Khadya

$$224,00 \times 3 = 672,00$$

Elvforge 160fis

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

Cardio Aggrafe

$$154,10 \times 3 = 462,30$$

Rosuva 10

T: 1217,40

Med 300

Cabinet de Cardiologie
Dr. Moulay Abdeslam LAMGHARI
4, Rue Al Bayrouni, Appart 14, 4^{eme} étage, Agdal
Rabat - Fixe: 05 37 77 04 62 - 06 61 55 01 34
E-mail: cabinet.lamghari@gmail.com

Angle Avenue Oqba Ibn Nafaa et Rue Al Bayrouni, Immeuble MPAR 14, 4^{eme} étage, Agdal - Rabat

05 37 77 04 62 06 61 55 01 34

cabinet.lamghari@gmail.com

A utiliser sous prescription médicale

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

Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Conserver dans l'emballage extérieur d'origine,

à l'abri de l'humidité.

Mode et voie d'administration:

Lire la notice avant utilisation.

بصرف بوصفة طبية.

يحفظ بعيداً عن مرأى و متناول الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 ° مئوية

يحفظ في عبوته الأصلية بعيداً عن الرطوبة

الجرعة وطريقة الاستخدام

اقرأ النشرة قبل الاستعمال.

Rosuva® 10 mg

Promopharm

Rosuvastatine calcium

30 Comprimés enrobés

PROMOPHARM S.A.



6 118000 242741

ROSUVA®

Promopharm

Rosuvastatine calcium

Voie orale



30

Comprimés
enrobés

10 mg

Lot : 22011
Per : 12/24
PPV : 154 DH 10

A utiliser sous prescription médicale

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

Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Conserver dans l'emballage extérieur d'origine,

à l'abri de l'humidité.

Mode et voie d'administration:

Lire la notice avant utilisation.

بصرف بوصفة طبية.

يحفظ بعيداً عن مرأى و متناول الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 ° مئوية

يحفظ في عبوته الأصلية بعيداً عن الرطوبة

الجرعة وطريقة الاستخدام

اقرأ النشرة قبل الاستعمال.

Rosuva® 10 mg

Promopharm

Rosuvastatine calcium

30 Comprimés enrobés

PROMOPHARM S.A.



6 118000 242741

ROSUVA®

Promopharm

Rosuvastatine calcium

Voie orale



10 mg

Lot : 22011
Per : 12/24
PPV : 154 DH 10

A utiliser sous prescription médicale

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

Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Conserver dans l'emballage extérieur d'origine,

à l'abri de l'humidité.

Mode et voie d'administration:

Lire la notice avant utilisation.

بصرف بوصفة طبية.

يحفظ بعيداً عن مرأى و متناول الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 ° مئوية

يحفظ في عبوته الأصلية بعيداً عن الرطوبة

الجرعة وطريقة الاستخدام

اقرأ النشرة قبل الاستعمال.

Rosuva® 10 mg

Promopharm

Rosuvastatine calcium

30 Comprimés enrobés

PROMOPHARM S.A.



6 118000 242741

ROSUVA®

Promopharm

Rosuvastatine calcium

Voie orale



30

Comprimés
enrobés

10 mg

Lot : 22011
Per : 12/24
PPV : 154 DH 10



Acide acétylsalicylique

CARDIOASPIRINE 100 mg

أقراص لعلاج أمراض القلب

جهاز طبي موصى به للأطفال

دواء موصى به للأطفال

دواء يحتوى على 100 ملجم من الأسيتيل ساليسيليك

لـ:

dépasseant pas 25°C.

Conserver à une température ne
Tenu hors de portée des enfants

exipients des un comprimé

d'acide acétylsalicylique

1 comprimé contient 100 mg

Compositio:

كardiواسبرين 100 مع

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





Acide acétylsalicylique

CARDIOASPIRINE 100 mg

أقراص لعلاج أمراض القلب

دواء يحتوي على أسيتيل ساليسيليك

دواء يحتوي على أسيتيل ساليسيليك

دواء يحتوي على 100 ملجم أسيتيل ساليسيليك

دواء يحتوي على

dépassement pas 25°C.

Conserver à une température ne
Tenu hors de portée des enfants

exipients des un comprimé

d'acide acétylsalicylique

1 comprimé contient 100 mg

Compositio:

كardiyoأسبرين 100 مع

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





Acide acétylsalicylique

CARDIOASPIRINE 100 mg

أقراص لعلاج أمراض القلب

دواء يحتوي على أسيتيل ساليسيليك

دواء يحتوي على أسيتيل ساليسيليك

دواء يحتوي على 100 ملجم أسيتيل ساليسيليك

دواء يحتوي على

dépasseant pas 25°C.

Conserver à une température ne
Tenu hors de portée des enfants

exipients des un comprimé

d'acide acétylsalicylique

1 comprimé contient 100 mg

Compositio:

كardiyoأسبرين 100 مع

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



Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

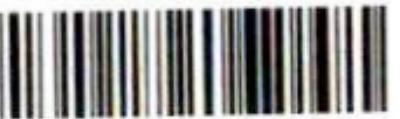
1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



611800103056 9

EXFORGE

5mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

Exforge® 5 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

02 2026
B8894U

EXP
LOT

3608

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

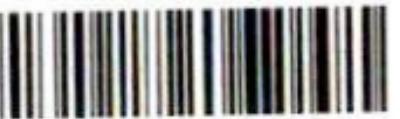
1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



611800103056 9

EXFORGE

5mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

Exforge® 5 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

02 2026
B8894U

EXP
LOT

3608

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

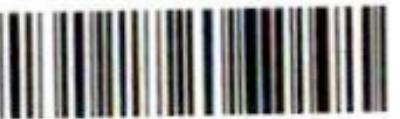
1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



611800103056 9

EXFORGE

5mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

Exforge® 5 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

02 2026
B8894U

EXP
LOT

3608