

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0013119

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 499 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : LAHLOU Abdellatif  
Date de naissance : 01-01-1945  
Adresse : Avenue D Tazanka-cas  
Tél : 0661133904 Total des frais engagés : 3234,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 10.02.2023  
Nom et prénom du malade : LAHLOU Abdellatif Age : 79  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Tr H 1 myx, un bel. coeur  
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  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 10/02/2023  
[Signature]

## 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

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
10/07/2023	5184 3000			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
10/07/2023	2884,20 DH	

# 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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

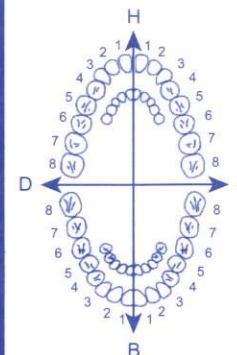
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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

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

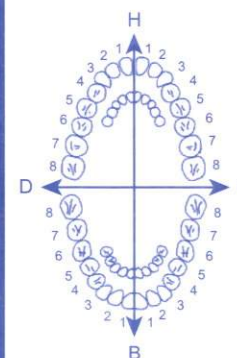
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



10/07/2023

Mr. LAHLOU Abdelatif:

466.80

6x 77.80

1 - Candergiel 1,25:

2244.00 1 - 0 - 1. (S.V)

3x 748.00

2 - Eliquis 5mg

173.40 1 - 0 - 1. (S.V)

3x 57.80

3 - LD-NOR 10:

2884.20

0 - 0 - 1

Dr. TAOUFIK LOUAHAB  
Cardiologue  
Cardiologie interventionnelle  
Rythmologie interventionnelle

INPE : 91026807

Tél: 0661 40 34 47

PHARMACIE D'ANFA  
LAHLOU NABIL KHALID  
75, Place Oued El-Makhazine  
des 3 Rôles (ex. Place de Verdun)  
Tél: 0522 27 38 49 - Casablanca

*Handwritten signature: Khalid Lahlou*

## Reçu de caisse

Médecin : DR. LOUAHABI TAOUFIK

N° : 2307101051080160 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
23G101051	LAHLOU ABDELLATIF	10/07/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		350,00
PAYANT	Total payé	350,00
TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS		

Reçu établi par : HANANE

CLINIQUE AL MADINA  
512, Bd Mohammed VI - Casablanca  
Tél : 05 22 77 77 00 & 49 (L.C.)  
Fax : 05 22 22 25 00 01



ID:  
D-nais  
ans.

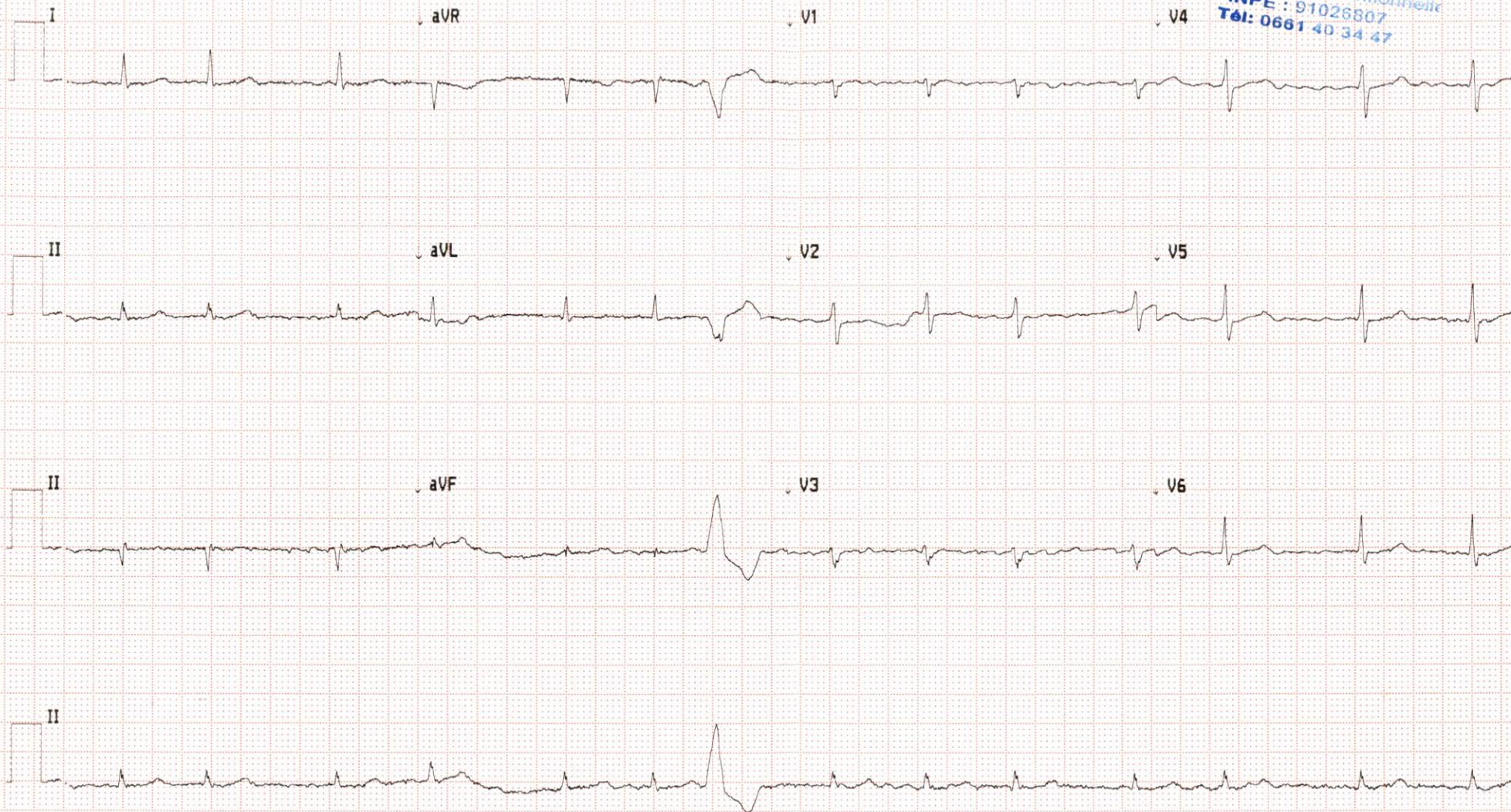
10-Jul-2023 11:17:31

Fréq. Card. 85 BPM  
Int PR \* ms  
Dur. QRS 87 ms  
QT/QTc 354/396 ms  
Axes P-R-T \* 9 59

FIBRILLATION AURICULAIRE AVEC CONDUCTION ABERRANTE DU ESV  
ECG DE RYTHME ANORMAL  
INTERPRETATION BASEE PAR DEFAUT POUR PATIENT AGE DE 40 ANNEE

Revu par -----

Dr. TAOUFIK LOUAHAB  
Cardiologue  
Cardiologie interventionnelle  
Rythmologie interventionnelle  
INPE : 91026807  
Tél: 0661 40 34 47







10/2025  
601RYA  
11/2022

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا يستعمل لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن  
الإخصاب دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 1,25 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237



10/2025  
601RYA  
11/2022

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا يستعمل لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن  
الإخصاب دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 1,25 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237



10/2025  
601RYA  
11/2022

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا يستعمل لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن  
الإخصاب دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 1,25 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237





10/2025  
601RYA  
11/2022

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا يستعمل لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن  
الإخصاب دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 1,25 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237



10/2025  
601RYA  
11/2022

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا يستعمل لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن  
الإخصاب دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 1,25 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237





10/2025  
601RYA  
11/2022

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا يستعمل لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن  
الإنجاب دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 1,25 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237

Pfizer

*Eliquis*<sup>®</sup>  
apixaban

5 mg

CO

Eliquis<sup>®</sup> 5 mg  
ELIQUIS 5MG 60 CPS  
P.P.V : 748DH00  
6 118001 171255  
0 110001 171255  
Laboratoires  
Pfizer S.A.

60 comprimés pelliculés

07/2024

GC1673

EXP:

LOT:



Pfizer

*Eliquis*<sup>®</sup>  
apixaban

5 mg

CO

Eliquis<sup>®</sup> 5 mg  
ELIQUIS 5MG 60 CPS  
P.P.V : 748DH00  
6 118001 171255  
0 110001 171255

Laboratoires  
Pfizer S.A.

60 comprimés pelliculés

07/2024

GC1673

EXP:

LOT:

Pfizer

*Eliquis*<sup>®</sup>  
apixaban

5 mg

CO

Eliquis<sup>®</sup> 5 mg  
ELIQUIS 5MG 60 CPS  
P.P.V : 748DH00  
6 118001 171255  
0 110001 171255  
Laboratoires  
Pfizer S.A.

60 comprimés pelliculés

07/2024

GC1673

EXP:

LOT:



LOT : 230054  
EXP : 01/2026  
PPV : 57,80DH

10 ملغ

عن طريق الفم

Ⓜ

# لد-نور

أتورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x 

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés

مدة 4 أسابيع  
بمساء  
بصباح  
بمساء  
بصباح  
بمساء  
بصباح  
بمساء  
بصباح



COOPER  
PHARMA



6 118000 082217

LOT : 230054  
EXP : 01/2026  
PPV : 57,80DH

10 ملغ

عن طريق الفم

Ⓜ

# لد-نور

أتورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x 

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés

مدة 4 ساعات صباح  زوال  مساء



COOPER  
PHARMA



6 118000 082217

LOT : 230054  
EXP : 01/2026  
PPV : 57,80DH

10 ملغ

عن طريق الفم

Ⓜ

# لد-نور

أتورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x 

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés

مدة 4 أسابيع  
بمساء  
بصباح  
بمساء  
بصباح  
بمساء  
بصباح



COOPER  
PHARMA



6 118000 082217