

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0028446

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6165 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : El Houssini Hiam N. Amine

Date de naissance : 06 - Aout 1963

Adresse : 80 lot Jawhar TARGA NARRAJECH

Tél. : 066198032 Total des frais engagés : 2733.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/09/2023

Nom et prénom du malade : KOUHEN Nounia Age :

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

Nature de la maladie : HTA, dyslipidémie

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 : NARRAJECH Le : 27 SEP 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal .
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - w.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du praticien attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 27 SEPT 2023 | CS | | 300DH | <div>Dr. Karim El Moudjahid Spécialiste des maladies carolo-vasculaires 165, Hay Mohammadi, Av. Ibn Sina Tél: 05 24 31 12 84 - INPE : 071207955</div> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <div>Pharmacie Résidence Annassir Said Laoui Marrakech / Massira TEL: 05 24 39 44 83 071112154</div> | 27/09/23 | 2433.80 |

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 :
Veuillez 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 <input type="text"/> |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
| | <div>H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B</div> | | | Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION |

Dr. Karima SAHIB

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux Sanguins

Lauréate de l'Université Victor - Segalen Bordeaux - France

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris

Descartes - France

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech

Ex - Médecin au CHU Med VI et à l'Hôpital Militaire

Avicenne - Marrakech

LOT : 23E005
PER : 09 2024

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Marrakech, Le :

الصاحب

بن القلب والشرايين

بن بوردو فرنسا

ض القلب للأطفال

يكارت بفرنسا

الصيدلة مراكش

VI الجامعي محمد

بن سينا - مراكش

60 Comprimés
sécabl

LOT : 449
PER : JUN 2025
PPV : 201 DH 00

30 Comprimés
sé

LOT : 439
PER : AVR 2025
PPV : 126 DH 80



Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 77,80 DH



Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 77,80 DH



Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 77,80 DH



Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 77,80 DH



Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 77,80 DH



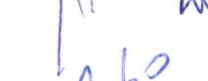
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 77,80 DH



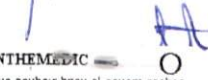
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 77,80 DH



Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 77,80 DH



Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 77,80 DH



Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 77,80 DH



Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 77,80 DH

KOUHEN Mounia

1) Couergyl 5 mg CP

2) Cardensiel 1,25 mg CP

3) Kardegic 75 mg CP

4) Crestor 5 mg CP

5) Imexium 40 mg CP

At de 3 mois

Maphar
Bd Aikimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



Maphar
Bd Aikimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



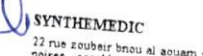
Maphar
Bd Aikimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



Maphar
Bd Aikimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



Maphar
Bd Aikimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



Maphar
Bd Aikimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



Maphar
Bd Aikimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



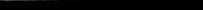
Maphar
Bd Aikimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



Maphar
Bd Aikimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



Maphar
Bd Aikimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



A26 80
2016

Nader - U



99.00 x 3 1 WB

7) Relations gel



24 33.80 1 gel 1/2

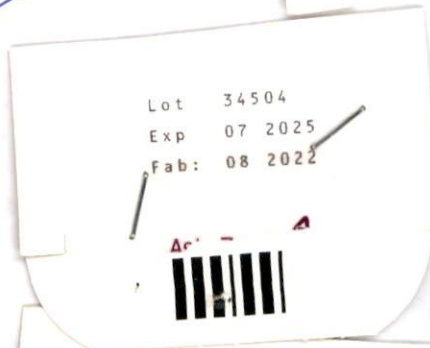
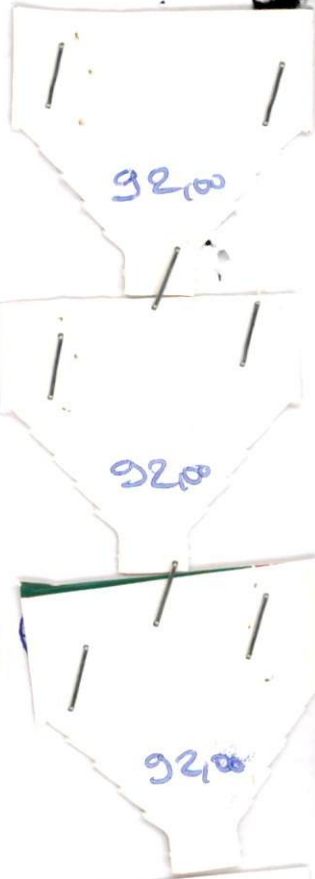
de 3 mois

RON 27/12/23 à 11

الدكتورة كريمة الصاحب
Docteur Karima SAHIB
Spécialiste des maladies
Cardio-vasculaires
165, Hay Mohammadi, Av. Ibn Sina
(op. face Hôpital Mohamed VI)
Tél: 05 24 31 19 84 - INPE : 071207955



Pharmacie Résidence Anassir
Opération Anassir
Barreau
Marrakech 1 Massira 3
TEL: 05 24 39 44 83



Relaxium[®]

B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B6

LOT : 230560

DLUO : 06/2026

99,00 DH



146-147 Zl. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE
30 GÉLULES

Ingrédients : oxyde magnésium marin, vitamine B6, dioxyde de silicium, stéarate de magnésium, maltodextrine, gélule (dioxyde de titane, gélatine).

Complément alimentaire n'est pas médicament.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

| Analyse moyenne | Par 1 gélule | AJR* |
|-----------------|--------------|------|
| Magnesium | 375 mg | 100% |
| VITAMINE B 6 | 2 mg | 100% |

*Apport journalier recommandé

375 mg
30 GÉLULES

Relaxium[®]
B6

Code : AC2 - 00160



Relaxium[®]

B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

**100 % magnésium
vitamine B6**

LOT : 230560

DLUO : 06/2026

99,00 DH

Deva

146-147 Zl. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE
30 GÉLULES

Ingédients : oxyde magnésium marin, vitamine B6, dioxyde de silicium, stéarate de magnésium, maltodextrine, gélule (dioxyde de titane, gélatine).

Complément alimentaire n'est pas médicament.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

| Analyse moyenne | Par 1 gélule | AJR* |
|-----------------|--------------|------|
| Magnesium | 375 mg | 100% |
| VITAMINE B 6 | 2 mg | 100% |

*Apport journalier recommandé

375 mg
30 GÉLULES

Relaxium[®]
B6

Code : AC2 - 00160



Relaxium[®]

B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

**100 % magnésium
vitamine B6**

LOT : 230560

DLUO : 06/2026

99,00 DH

Deva

146-147 Zl. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE
30 GÉLULES

Ingédients : oxyde magnésium marin, vitamine B6, dioxyde de silicium, stéarate de magnésium, maltodextrine, gélule (dioxyde de titane, gélatine).

Complément alimentaire n'est pas médicament.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

| Analyse moyenne | Par 1 gélule | AJR* |
|-----------------|--------------|------|
| Magnesium | 375 mg | 100% |
| VITAMINE B 6 | 2 mg | 100% |

*Apport journalier recommandé

375 mg
30 GÉLULES

Relaxium[®]
B6

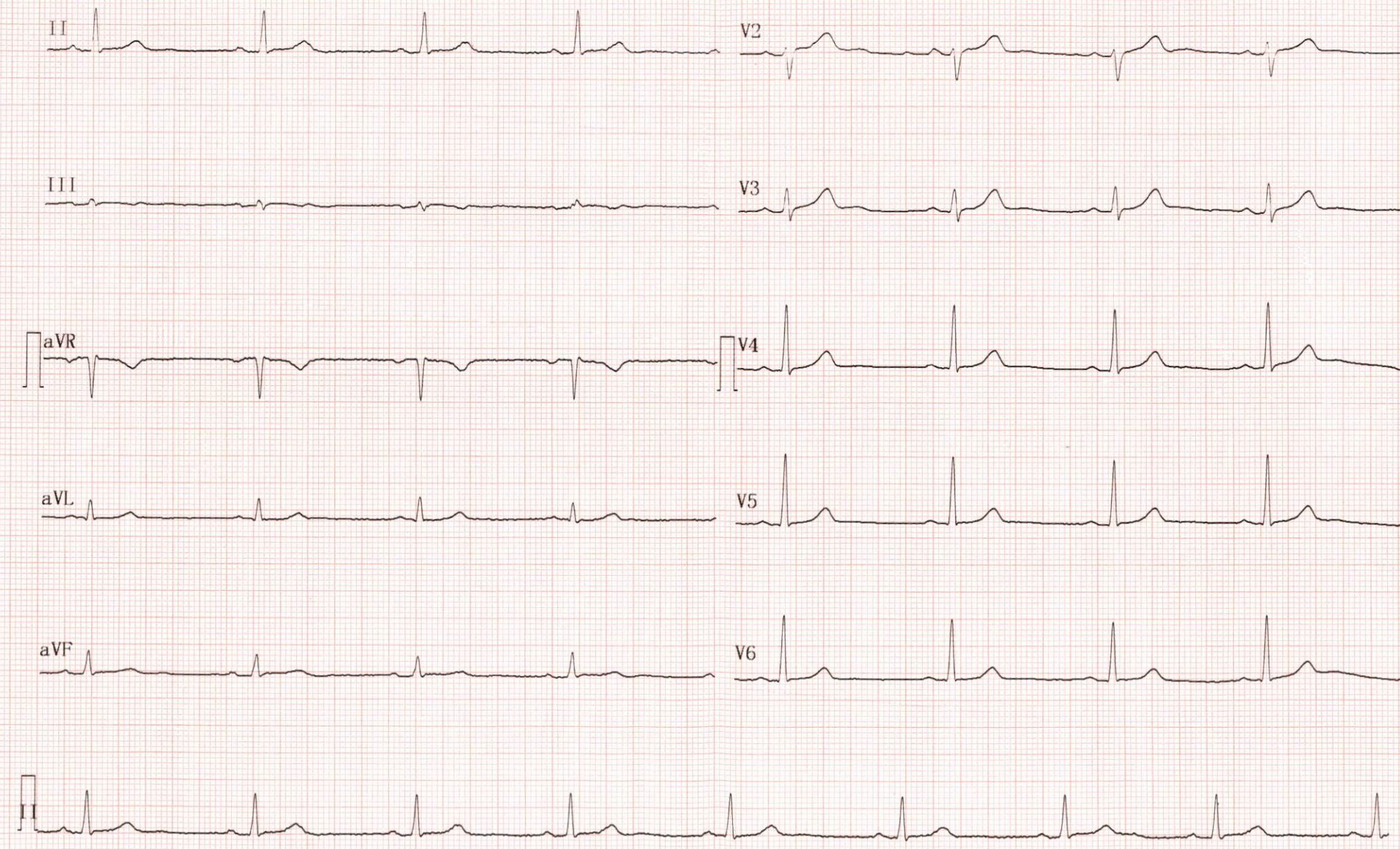
Code : AC2 - 00160



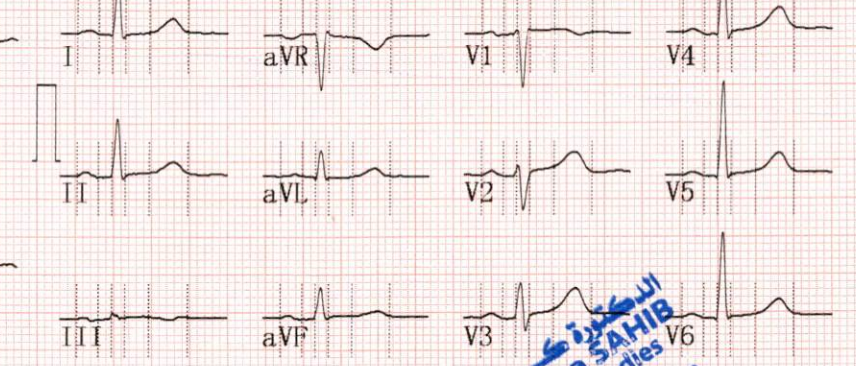
27 SEPT 2023

Sexe : Homme Age : 53
 Section : ECG
 Cham. ID:
 ID lit:
 ID:
 Utilisat:
 custom1:
 custom2:
 custom3:

FC : 50
 Intervalle PR : 189 ms
 Durée P : 116 ms
 Durée QRS : 74 ms
 Durée T : 206 ms
 QT/QTc : 412/377 ms
 Axe P/QRS/T : 22.7/35.1/32.7 deg
 R(V5)/S(V1) : 1.22/0.69 mV
 R(V5)+S(V1) : 1.91 mV



10mm/mV 25mm/s



<< Conclusions >>

Bradycar. Sinusale;
 Axe électrique cour. normal

Le rapport doit être confirmé par un médecin

Dr. Karima SAHIB
 Spécialiste des maladies Cardio-vasculaires
 65, May Mohammadi, Av. Ibn Sina
 en face Hôpital Mohamed 6
 Tél: 0524 31 19 84 - INPE : 071 207955

Bradycardie modérée à
 50 CM (sans ASB),
 allers: ASB