

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- 0027447

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5356 Société : R.A.M. 185928
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Nader Abdelkader
 Date de naissance : 19.50
 Adresse : Derb chozfa Rue 15 N° 15 casa
 Tél. : 0602913777 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 27/11/2023
 Nom et prénom du malade : SAADSIK NAÏMA Age : 26 an
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ALD
 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
02/11/23		1	3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
08/11/23		87,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
08/11/23			

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
<div> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> </div> <div> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> </div> <div> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> </div> <div> FIN D'EXECUTION <input type="text"/> </div>																			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		<div> DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE </div> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <div> [Création, remont, adjonction] </div> <div> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </div>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<div> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> </div> <div> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> </div> <div> DATE DU DEVIS <input type="text"/> </div> <div> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> </div>	
H																			
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
D	G																		
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed BIDANI

CARDIOLOGUE

Spécialiste des maladies du coeur- Vaisseaux

Circulation Sanguine.

Hypertension Artérielle

- Electrocardiographie.

- Holter ECG-Tensionnel (MAPA)

- Echo Doppler couleur cardiaque.

C.C.B

ال دكتور أحمد بيداني

اختصاصي في أمراض القلب

الشرايين - الدورة الدموية

- ارتفاع الضغط الدموي

- التخطيط الكهربائي للقلب

- الهولتر

- فحص القلب بالأشعة

ما فوق الصوتية.

- الدوبلر بالألوان.

Casablanca le : 08 11 213 في الدار البيضاء

FACTURE

Je soussigné Dr Ahmed Bidani avoir reçu la somme

de 1000 DHS

de la part de Mr (Mme) SAADIK NAMA

P.I.D: 08.13

et ce pour :

☐ Consultation

☐ E.C.G

☐ Holter Rythmique

☒ Holter Tensionnel

☐ Echo-Doppler Cardiaque

☐ Echo-Doppler vasculaire

☐ Epreuve d'effort

☐ Bi-Doppler Vasculaire

☐ Consultation Spécialisée en Cardiologie à Domicile

دكتور أحمد بيداني
Docteur Ahmed BIDANI
CARDIOLOGUE
Bd. Eddakhla N° 166, Jamila 5, Sebata, Casablanca
Tél: 05 22 29 18 72 / 06 12 09 00 86 / 05 27 82 41 95
Fax: 05 22 59 74 03 - GSM: 06 61 17 10 15 (Urgence)

شارع الداخلة رقم 166، جميلة 5، سباتة، الدار البيضاء

Bd. Eddakhla N° 166, Jamila 5, Sebata, Casablanca - Tél: 05 22 29 18 72 / 06 12 09 00 86 / 05 27 82 41 95

Fax: 05 22 59 74 03 - GSM: 06 61 17 10 15 (Urgence)

Dócteur Ahmed BIDANI

.CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du coeur - Vaisseaux

Circulation Sanguine

Hypertension Artérielle - Eléctrocardiographie

Holter ECG - Holter - Tensionnel (MAPA)

Echo Doppler Couleur Cardiaque

CCB

الدكتور أحمد بيداني

اختصاصي في أمراض القلب

الشرايين - الدورة الدموية

ارتفاع الضغط الدموي

التخطيط الكهربائي للقلب - الهولتر

فحص القلب بالأمواج ما فوق الصوتية

والدوبلر بالألوان

Casablanca, Le : 02-11-23 : الدار البيضاء في

1 - 5 0 0 0 0 -

Ta : 150/100 - 50/85/1

x2
43.80

1) - Xedilol 6,28
1 - 0 - 0 / 1)

(S.V)

87.60

PHARMACIE NADOR
LAHLOU Abdelali
3, Rue l'Hérault Av. Nadir-Pole
Casablanca. Tél: 0522 28 05 76

PHARMACIE NADOR
LAHLOU Abdelali
3, Rue l'Hérault Av. Nadir-Pole
Casablanca. Tél: 0522 28 05 76

RHS
40

MARA

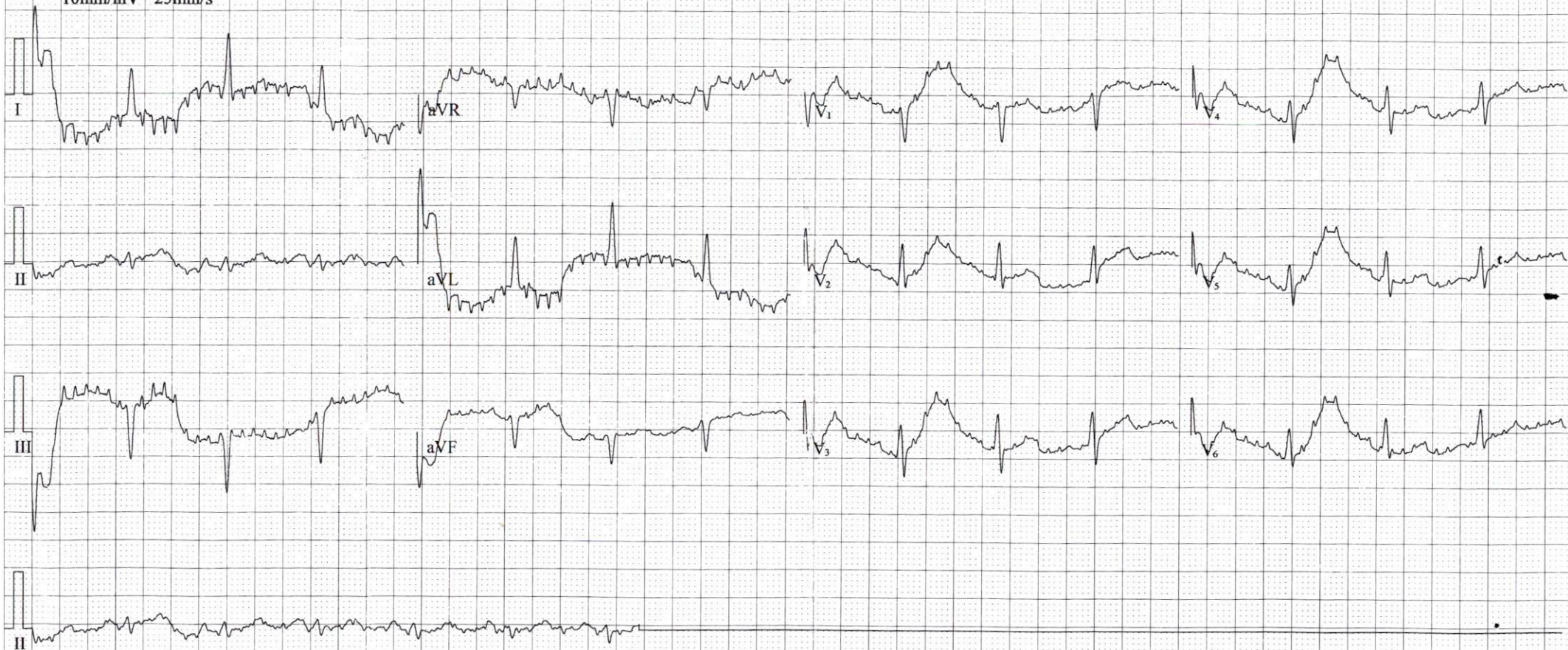
Dócteur Ahmed BIDANI
Cardiologue
100 bd Dakhla-Jamila V CD - Casa
Tel: 05 22 29 18 72

ECG

DR.AHMED BIDANI CCB 0522291872

Name :SADDIK NAIMA ID :A1306.23 Sex :Female Age :70 Date :2-11-2023

10mm/mV 25mm/s



Frequency :	1000 Hz	PR Interval :	244 ms
Sample Time :	6 s	QT Interval :	499 ms
Heart Rate :	74 bpm	QTc Interval :	554 ms
P Duration :	230 ms	P Axis :	-7.6°
QRS Duration :	137 ms	QRS Axis :	-36.8°
T Duration :	332 ms	T Axis :	125.9°

Suggestion :

Main Filter:On ADS Filter:On

Physician Signature:



XEDILOL® 6,25 mg et 25 mg Comprimés sécables - Boîte de 30 Carvédilol

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que XEDILOL, comprimés sécables et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre XEDILOL comprimés sécables ?
3. Comment prendre XEDILOL, comprimés sécables ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver XEDILOL, comprimés sécables ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE XEDILOL, comprimés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classé pharmacothérapeutique : ALPHA ET BETABLOQUANTS, code ATC07AG02 (C : système cardio-vasculaire).

XEDILOL contient une substance qui fait baisser la pression artérielle grâce à deux mécanismes : d'une part, le produit agit comme bêtabloquant en protégeant le cœur et la circulation des effets d'un stress excessif, d'autre part, il dilate les petits vaisseaux situés à la périphérie.

XEDILOL ne doit être utilisé pour le traitement d'une pression artérielle élevée (hypertension) que sur prescription du médecin.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

En raison des possibles effets indésirables (par exemple, vertiges, fatigue), XEDILOL peut affecter les réflexes, l'aptitude à la conduite et l'aptitude à utiliser des outils ou des machines. Cela vaut tout particulièrement au début du traitement, après une augmentation de la dose, après un changement dans les autres médicaments ou lors de la consommation simultanée d'alcool. Vous devez donc vous montrer prudent si vous prenez part à la circulation routière ou si vous utilisez des machines.

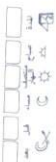
Les patients qui souffrent de vertiges ou de fatigue ne doivent pas conduire ou effectuer des tâches dangereuses. Chez les porteurs de lentilles de contact, la diminution de la production de larmes peut avoir une influence négative sur le confort lié au port des lentilles.

Grossesse et allaitement

XEDILOL ne doit pas être pris pendant la grossesse et la période d'allaitement.

3. COMMENT PRENDRE XEDILOL, comprimés sécables ?

Traitement de l'hypertension



LOT 231171 1

EXP 03 2026

PPV 43 80

43,80
فيلدول
كارفيديلول

30
عز طريق القدم
52,9 ملغ

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



thema
الطبي

la posologie de XEDILOL. En règle générale, prenez chaque comprimé de XEDILOL de 6,25 mg deux fois par jour pendant deux semaines, puis 2 comprimés de XEDILOL de 6,25 mg deux fois par jour pendant deux semaines.



XEDILOL® 6,25 mg et 25 mg Comprimés sécables - Boîte de 30 Carvédilol

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que XEDILOL, comprimés sécables et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre XEDILOL comprimés sécables ?
3. Comment prendre XEDILOL, comprimés sécables ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver XEDILOL, comprimés sécables ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE XEDILOL, comprimés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classé pharmacothérapeutique : ALPHA ET BETABLOQUANTS, code ATC07AG02 (C : système cardio-vasculaire).

XEDILOL contient une substance qui fait baisser la pression artérielle grâce à deux mécanismes : d'une part, le produit agit comme bêtabloquant en protégeant le cœur et la circulation des effets d'un stress excessif, d'autre part, il dilate les petits vaisseaux situés à la périphérie.

XEDILOL ne doit être utilisé pour le traitement d'une pression artérielle élevée (hypertension) que sur prescription du médecin.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

En raison des possibles effets indésirables (par exemple, vertiges, fatigue), XEDILOL peut affecter les réflexes, l'aptitude à la conduite et l'aptitude à utiliser des outils ou des machines. Cela vaut tout particulièrement au début du traitement, après une augmentation de la dose, après un changement dans les autres médicaments ou lors de la consommation simultanée d'alcool. Vous devez donc vous montrer prudent si vous prenez part à la circulation routière ou si vous utilisez des machines.

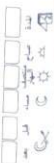
Les patients qui souffrent de vertiges ou de fatigue ne doivent pas conduire ou effectuer des tâches dangereuses. Chez les porteurs de lentilles de contact, la diminution de la production de larmes peut avoir une influence négative sur le confort lié au port des lentilles.

Grossesse et allaitement

XEDILOL ne doit pas être pris pendant la grossesse et la période d'allaitement.

3. COMMENT PRENDRE XEDILOL, comprimés sécables ?

Traitement de l'hypertension



LOT 231171 1

EXP 03 2026

PPV 43 80

43,80
فيلدول
كارفيديلول

30
عز طريق القدم
52,9 ملغ

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766



la posologie de XEDILOL. En règle générale, prenez chaque comprimé de XEDILOL de 6,25 mg deux fois par jour pendant deux semaines, puis 2 comprimés de XEDILOL de 6,25 mg deux fois par jour pendant deux semaines.