

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° W21-771088

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 646 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FATEME AHMED

Date de naissance :

Adresse : 146, Av Prince Henri Rés AL KARAT 1

Etg 2 N° 39 Tanger

Tél. : 0539842437 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/12/2023

Nom et prénom du malade : LAHLOU MARIA Age : 1954

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

Nature de la maladie : PALPITAION

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 : 18 / 12 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

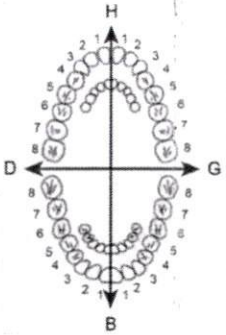
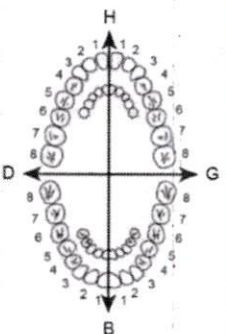
29 DEC. 2023

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
18/12/2023	Cs + ECG		300 DH	INP : 161173679 Dr. AMBOUSSOLINI Cardiologue - Tél: 05 39 54 26 84

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/12/23	725,40

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 : 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	INP : <input type="text"/>														
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<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>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														



PHARMACIE BISMI ALLAH
12 AV. DRISS IER RESIDENCE ° EL KHAIR ° TANGER
ICE : 001555076000077
B P:164-640-212-1102707500009-80
Téléphone:0539941010/0539341919.
Fax 0539341212
Patente:50487909
CNSS:6294318
I.F: 81110975
R.C. 42012

Facture N° 1 189 964 Du 18/12/2023

MME LAHLOU MARIA

Forme	Désignation	P P V	Qté.	Montant HT	Tva%	Mt Tva	Montant TTC
CO	FIBROCARD 180MG/30	100,00	3	280,37	7 %	19,63	300,00
CO	CARDIOASPIRINE 100MG	27,70	3	83,10	0 %	0,00	83,10
CO	CRESTOR 5MG/28	114,10	3	342,30	0 %	0,00	342,30
3	Total			705,77		19,63	725,40

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : SEVEN HUNDRED TWENTY-FIVE DIRHAMS ET FORTY CENTIMES TTC

PHARMACIE BISMI ALLAH
12 AV. DRISS IER RESIDENCE ° EL KHAIR ° TANGER
Tél: 05 39 94 10 10 / 05 39 34 19 19
ICE: 001555076000077
B P: 164-640-212-1102707500009-80
Patente: 50487909
CNSS: 6294318
I.F: 81110975
R.C: 42012

Dr. Amal BOUSSOUNI

Spécialiste des maladies du
coeur 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 إكوغرافيا القلب و الدوبلير من
جامعة بوردو

Tanger le : 18/12/ 2023

Clbme Lablou Maria

Fibrocord 180mg (75)

100,00
x 3 1 gel/j le matin

Cardioaspirine (75)

27,70
x 3 1 cp/j après le déjeuner

Clester 5mg (75)

14,10
x 3 1 cp/j le soir

Inoxium 40mg (75)

725,40
1 cp/j 30 min avant le repas

دكتور أمل بوسوني
Dr. Amal BOUSSOUNI
القلب و الشرايين
Cardiologue - Tél : 05 39 94 26 84

دكتور أمل بوسوني
Dr. Amal BOUSSOUNI
القلب و الشرايين
Cardiologue - Tél : 05 39 94 26 84

شارع مولاي يوسف زنقة ابن خوزيمة إقامة زيري الطابق الأول (قرب بنك BMCI ، أمام صيدلية أريحا) - طنجة

Avenue Moulay youssef rue ibn khouzima Res. Ziri 1er étage (Près de la banque BMCI, en face de la pharmacie Ariha) - TANGER

Tél : 05 39 94 26 84 - E-mail : dr.boussouni@gmail.com : البريد الإلكتروني

Nom **Maria Lahlou**
N° patient **498d93af-624d-441e-a2db-dfe5c04146c9**

18.12.2023 13:43:25
ECG de repos

Date de naiss... 01.01.1954
Sexe Féminin
Taille
Poids 57 kg
Ethnique Oriental
Pacemaker Non

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

FC 79 bpm
RR 761 ms
P 107 ms
PR 135 ms
Axe P 69 °
Axe QRS -32 °
Axe T 123 °
QRS 130 ms
QT 392 ms
QTcB 449 ms

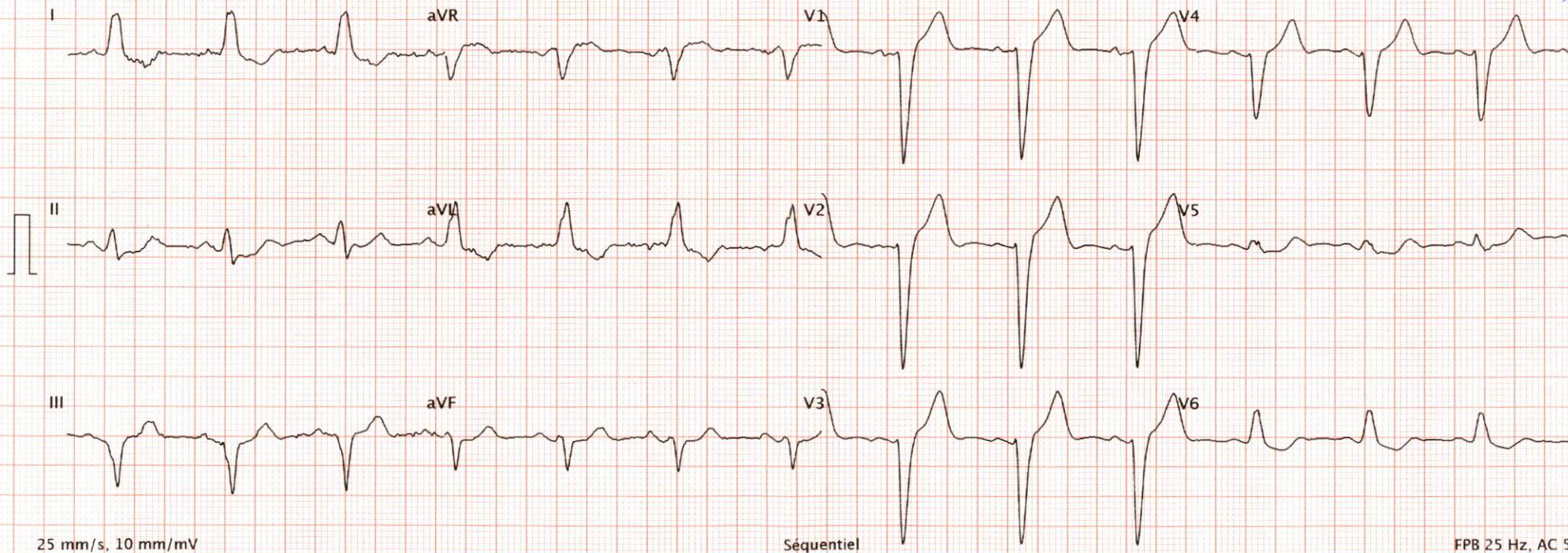
Rythme sinusal
Position hypergauche
Bloc de branche gauche
ECG anormal

Rapport non confirmé

Indication
Remarque

Méd. réf.
Méd. traitant

Anormal



Fibrocard[®] 180 mg



CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

Voie Orale

LOT 22119 3

EXP 09 2026

PPV 100.00 DH

30 gélules

Fibrocard[®] 180 mg

FIBROCARD 180 mg
30 gélules



Rambourville ALHO



6 118001 070718



Fibrocard[®] 180 mg



CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

Voie Orale

LOT 22119 3

EXP 09 2026

PPV 100.00 DH

30 gélules

Fibrocard[®] 180 mg

FIBROCARD 180 mg
30 gélules



Rambourville ALHO



6 118001 070718



Fibrocard[®] 180 mg



CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

Voie Orale

LOT 22119 3

EXP 09 2026

PPV 100.00 DH

30 gélules

Fibrocard[®] 180 mg

FIBROCARD 180 mg
30 gélules



Rambourville ALHO



6 118001 070718



EXP

12 2027

BT18981 12 2022

MFD



30 comprimés gastro-résistants

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

AMM N° 37/20DMP/21/MAJ

Fabriqué par Bayer AG - Leverkusen &
Bayer Bitterfeld GmbH
Allemagne **Bayer**

88355121
39/20/88

Respecter les doses prescrites

30



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



حفظ أسيتيل ساليسيليك

100 ملغ أسيتيل ساليسيليك

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.

التركيبه :
كل قرص يحتوي على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكفي من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

CARDIOASPIRINE® 100 mg

Acide acétylsalicylique



30 comprimés gastro-résistants

EXP

12 2027

BT18981 12 2022

MFD



30 comprimés gastro-résistants

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

AMM N° 37/20DMP/21/MAJ

Fabriqué par Bayer AG - Leverkusen &
Bayer Bitterfeld GmbH
Allemagne **Bayer**

88355121
39/20/88

Respecter les doses prescrites

30



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



حفظ أسيتيل ساليسيليك

100 ملغ أسيتيل ساليسيليك

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.

التركيبه :
كل قرص يحتوي على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكفي من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

CARDIOASPIRINE® 100 mg

Acide acétylsalicylique



30 comprimés gastro-résistants

EXP

12 2027

BT18981 12 2022

MFD



30 comprimés gastro-résistants

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

AMM N° 37/20DMP/21/MAJ

Fabriqué par Bayer AG - Leverkusen &
Bayer Bitterfeld GmbH
Allemagne **Bayer**

88355121
39/20/88

Respecter les doses prescrites

30



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



حفظ أسيتيل ساليسيليك

100 ملغ أسيتيل ساليسيليك

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.

التركيبه :
كل قرص يحتوي على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكفي من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

CARDIOASPIRINE® 100 mg

Acide acétylsalicylique



30 comprimés gastro-résistants


CRESTOR[®]
rosuvastatine

5 mg


**30 comprimés
pelliculés**

Voie Orale

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



6 118001 183104

AstraZeneca 


CRESTOR[®]
rosuvastatine

5 mg

N° AMM Maroc : 177/20dmp/NRQ
N° AMM Tunisie : 4833066

المعين و المحرر /
Conditionneur et Libérateur
AstraZeneca Reims Production
Parc industriel de la Pompeille
Chemin de Villy
51100, Reims
France

Titulaire de l'autorisation de mise
sur le marché/ صاحب رخصة التسويق
ASTRAZENECA
TOUR CARPE DIEM
31 PLACE DES COROLLES
92400 COURBEVOIE
France

الصانع / Fabricant
IPR Pharmaceuticals Incorporated
Carr 188 Lote 17, San Isidro Industrial Park,
PO Box 1624, Canovas P.R 00729,
Puerto Rico, USA
Sous licence AstraZeneca

©AstraZeneca 2009-2018
Marques déposées-Propriété de AstraZeneca

AstraZeneca 



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

CRESTOR + GROSSESSE =
INTERDIT



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



Liste l'Uniquement sur ordonnance
لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب وصفة طبية


CRESTOR[®]
rosuvastatine

5 mg

Lot 34507
Exp 12 2025
Fab: 01 2023


CRESTOR[®]
rosuvastatine

5 mg


**30 comprimés
pelliculés**

Voie Orale

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



6 118001 183104

AstraZeneca 


CRESTOR[®]
rosuvastatine

5 mg

N° AMM Maroc : 177/20dmp/NRQ
N° AMM Tunisie : 4833066

المعين و المحرر /
Conditionneur et Libérateur /
AstraZeneca Reims Production
Parc industriel de la Pompeille
Chemin de Villy
51100, Reims
France

Titulaire de l'autorisation de mise
sur le marché/ صاحب رخصة التسويق
ASTRAZENECA
TOUR CARPE DIEM
31 PLACE DES COROLLES
92400 COURBEVOIE
France

الصانع / Fabricant
IPR Pharmaceuticals Incorporated
Carr 188 Lote 17, San Isidro Industrial Park,
PO Box 1624, Canovas P.R 00729,
Puerto Rico, USA
Sous licence AstraZeneca
©AstraZeneca 2009-2018
Marques déposées-Propriété de AstraZeneca

AstraZeneca 



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

CRESTOR + GROSSESSE =
INTERDIT



5 mg

CRESTOR[®]
rosuvastatine

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste l'Uniquement sur ordonnance
لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب وصفة طبية

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 extérior d'origine.

حفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
يحفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
يحفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
يحفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
يحفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
يحفظ الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و

Lot 34507
Exp 12 2025
Fab: 01 2023


CRESTOR[®]
rosuvastatine

5 mg


**30 comprimés
pelliculés**

Voie Orale

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



6 118001 183104

AstraZeneca 


CRESTOR[®]
rosuvastatine

5 mg

N° AMM Maroc : 177/20dmp/NRQ
N° AMM Tunisie : 4833066

المعين و المحرر /
Conditionneur et Libérateur
AstraZeneca Reims Production
Parc industriel de la Pompeille
Chemin de Villy
51100, Reims
France

Titulaire de l'autorisation de mise
sur le marché/ صاحب رخصة التسويق
ASTRAZENECA
TOUR CARPE DIEM
31 PLACE DES COROLLES
92400 COURBEVOIE
France

الصانع / Fabricant
IPR Pharmaceuticals Incorporated
Carr 188 Lote 17, San Isidro Industrial Park,
PO Box 1624, Canovas P.R 00729,
Puerto Rico, USA
Sous licence AstraZeneca
©AstraZeneca 2009-2018
Marques déposées-Propriété de AstraZeneca

AstraZeneca 



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

CRESTOR + GROSSESSE =
INTERDIT



5 mg

CRESTOR[®]
rosuvastatine

Liste1-Uniquement sur ordonnance
لا يسلم هذا الدواء إلا بموجب وصفة طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
(حفظ 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.

حفظ هذا الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
يحفظ بعيداً عن الرطوبة
يحفظ هذا الدواء في مكان لا يصل إليه الأطفال و
يحفظ بعيداً عن الرطوبة
يحفظ بعيداً عن الرطوبة
يحفظ بعيداً عن الرطوبة

Lot 34507
Exp 12 2025
Fab: 01 2023

