

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

Conformément à l'égard du traitement des données



Déclaration de Maladie

N° W21-637154

195818

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent(e)

594

Société

Royal Air Maroc,
Jeune Pensionnée

Matricule

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom

TOUNSI Khadija

Date de naissance

le 16/07/1948

Adresse

61 Avenue chouhada Aay Salam, Sape

Tél. :

06.79.31.99.99

Total des frais engagés :

1089,10

Cadre réservé au Médecin Cabinet de Cardiologie

Dr. Moulay Abdeslam LAMGHARI
4, Rue Al Bayrouni, Appt 14, 4^{me} étage, Agdal
Rabat - Fixe : 06 03 56 67 71 GSM : 06 01 35 01 34
E-mail : cabinet.lamghari@gmail.com
INP : 191 100 238

Cachet du médecin :

Date de consultation

12/1/2024

Age: 75

Nom et prénom du malade

TOUNSI Khadija

Lien de parenté

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie

HNA - dyslipidémie

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

Le : 18/01/2024

Signature de l'adhérent(e)

Kounsi

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
12/01/2024	20			<i>apostol</i> Cabinet de Cardiologie Dr. Moulay Abdesslam LAMGHARI 4, Rue Al Bayrouni, Appt 1A, 4 ^{ème} étage, Agdal Rabat - Maroc - Tel: 06 61 26 67 71 - Gsm: 06 61 35 01 34 E-mail: cabinet.lamghari@gmail.com INP: 101 100 238

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie INDIGO Km 12 Avenue Mohamed V El Menzel Rabat 06 37 74 99 56 - INPE : 102104089	12/01/2024	1089.10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 :
				11111111
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552
D	00000000 00000000
B	00000000 00000000
G	35533411 11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Prise en charge
Admission et changement de
La MUFRAS garantit la

O
O
O

Cabinet de cardiologie

Dr Moulay Abdeslam LAMGHARI



عيادة طب القلب

د. مولاي عبد السلام لمغاري

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Exploration cardiovasculaires
Cardiologie interventionnelle

أخصائي أمراض القلب والشرايين

استكشاف القلب والأوعية

أمراض القلب التدaxلية

Le 12. 1. 2024

Mme TOUNSI Khadija

$$224.00 \times 3 = 672.00$$

~~Exforge 160L5~~

$$27.30 \times 3 = 81.90$$

~~Cardio Aspirine~~

$$167.00 \times 2 = 334.00$$

~~Gestor 10~~

T3 1089.10

m de zinoune

~~Cabinet de Cardiologie
Dr. Moulay Abdeslam LAMGHARI
4, Rue Al Bayrouni, Appt 14, 4^{ème} étage Agdal
Rabat - Maroc. Tel: +212 524 577711 Gsm: +212 61 360134
Email: cabinet.lamghari@gmail.com~~

ملتقى شارع عقبة بن نافع وزنقة البيروني، عمارة 4، شقة 14 ، الطابق الرابع، أكدال - الرباط

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

☎ 05 37 77 04 62 ☎ 06 61 35 01 34

✉ cabinet.lamghari@gmail.com

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 منوية)

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 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان



Exforge® 5 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

28 comprimés pelliculés

Fabricant: يصنع من طرف

Siegfried Barbera, S.L, Barbera del Valles, Espagne

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc:

اسم و عنوان المؤسسة الصيدلانية الحاصلة على الترخيص بالمغرب:

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni.
Q.I Ain Sébâa 20590 Casablanca -Maroc.



EXFORGE®

Amiodipine/Valsartan

5 mg/160 mg

اكسفورج
أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

EXFORGE®

5 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan,

إكسفورج أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

NOVARTIS

EXFORGE® 5 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés



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

Principiens qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملجم من أملوديبين و 160 ملجم 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

لانحة - يصرف فقط بصفة طبية

EXFORGE®

5 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/5 ملغ

أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصاً مغلفاً

عن طريق الفم

Novartis

EXFORGE® 5 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/5 ملغ

أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés



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 بعيداً عن الأطفال

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

بعيداً عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء



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

لانحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية



CRESTOR®

rosuvastatine

10 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH



6 118001 183111

AstraZeneca



CRESTOR®
rosuvastatine

10 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH



6 118001 183111

AstraZeneca

باليه | باليه | باليه | باليه | باليه | 30



6 118001 090280

Bayer S.A.

P.P.V. : 27,70 DH

Cardioaspirine 100 mg 30 caps
Acide acétylsalicylique



باليه | باليه | باليه | باليه | باليه

١٠٠ كبسولة إيمك، ٥

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.

التركيبة :
كل قرص يحتوى على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
ما يكفى من السواع لقرص واحد

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

CARDIO ASPIRINE® 100 mg



باليارس طرابلس ٣٠



6 118001 090280

Bayer S.A.

P.P.V. : 27,70 DH

Cardioaspirine 100 mg 30 caps
Acide acétylsalicylique

دواء للاحتقان والآلام

١٠٠ ملجم إيم٢٩٦

التركيبة :

1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un comprimé

كل قرص يحتوى على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
ما يكفى من السواغ لقرص واحد

Tenir hors de portée des enfants
Conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتدنى 25 درجة منوية

CARDIO ASPIRINE® 100 mg

፩፻፲፭ | የኢትዮጵያ አገልግሎት



082060-100811-9



Bayer S.A.

P.P.V. : 27,70 DH

Acide acrylique

Digitized by srujanika@gmail.com

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.

التركيبة:

كل قرص يحتوى على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
مما يكفى من الموازن لقرص واحد

حفظ بعيداً عن متناول الأطفال

حفظ في درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة مئوية

CARDIO ASPIRINE® 100 mg