

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, parodontologie 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° 78-17 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS est une Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-478781

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3280

Société :

39172

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

SALHI Rabha

Date de naissance :

1949 à CASA

Adresse :

2 Rue NAORIS (ex Mouettes)
Ferme Bretonne CASA 02

Tél. :

0669095376

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél : 05 22 29 84 55 / 05 22 17 26 89

Date de consultation :

10/09/2020

Nom et prénom du malade :

MC SALHI Rabha

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Maladie Mitrale

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 : CASA le 10-8-20

10 SEP 2020 10/09/20

Signature de l'adhérent(e) :

SALHI

COUILLON Ali

Professeur Agrégé Cardiologie

5, Rue Med. Abdouh - Casa

Tél : 05 22 29 84 55 / 05 22 17 26 89

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/08/2020 C3	300,		
12/08/2020 C5	0		

INP: 091057851

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

12/18/20

41300

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

18/08/2020 B40 =

5000

02/09/2020 B40 =

50,00 0 kg

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

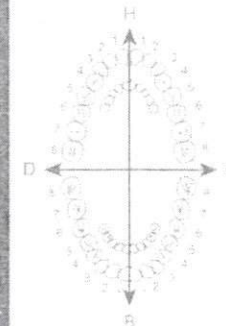
IM

IV

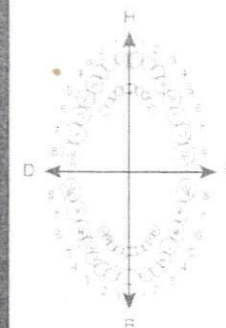
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000

[Creation, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, secondaire à la protection

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 200900052

Casablanca le 02-09-2020

Mme Rabha SALHI

Demande N° 2009020040

Date de l'examen : 02-09-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0236	Taux de prothrombine	B40	B

Total des B : 40

TOTAL DOSSIER : 50DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinquante dirham s

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna
240, Bd. Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca
Tél.: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : scha43@menara.ma
Casablanca - Patente : 358050 4



093000214

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Madame SALHI Rabha

Casablanca le 12/08/2020

3930 x3
1-ALDACTAZINE : 1/2 CP LE MATIN
SANS ARRET

2500 x3
2- DIGOXINE : 1 CP /J SAUF LUNDI ET VENDREDI
.SANS ARRET

2000 x3
3- SINTROM 4 MG:
1 JOUR 1/4 CP / 24HEURE ET 2 EME JOUR 1/4 CP / 36HEURE SANS ARRET

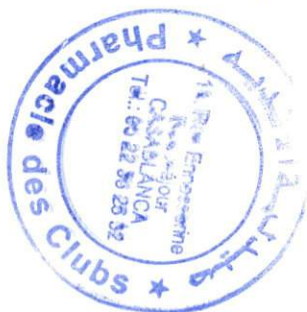
3780 x3
4- SECTRAL 200 MG : 1/2 CP PAR JOUR
SANS ARRET le matin

4670
→ 5- ZYLORIC 100MG CPR 28
1 comprimé par jour , SANS ARRET

traitement pmr 3 mois

Fg; TP + i k k des

87



Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 / 59 - 05 22 47 26 89

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 / 59 - 05 22 47 26 89
LABORATOIRE JERRADA OASIS MEDICALE
240, Bd. Mohammed VI - Casablanca
Tél: 05 22 26 78 25 / 05 22 25 39 54

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :
05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54
OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU :06 61 13 14 83

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

7j/7

Sintrom : 1/4/24h 1/4/36h

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 02-09-2020 à 10:23

Code patient : 2008110032

Né(e) le : 01-01-1949 (71 ans)

Mme SALHI Rabha

Dossier N° : 2009020040

Prescripteur : Pr Ali EL MAKHLOUF



HEMOSTASE

Taux de prothrombine (Patient sous traitement anti-coagulant)

Réactif Stago, Technique chronométrique

18-08-2020

Temps du témoin

13.00 Sec

13.00

Temps du patient

25.40 Sec

22.80

Taux de prothrombine

28.9 %

33.9

I.N.R

2.27

1.99

"International Normalised Ratio"

Patient(e) sous Sintrom:

1/4 Cp/24h - 2ème j: 1/4 Cp/36h

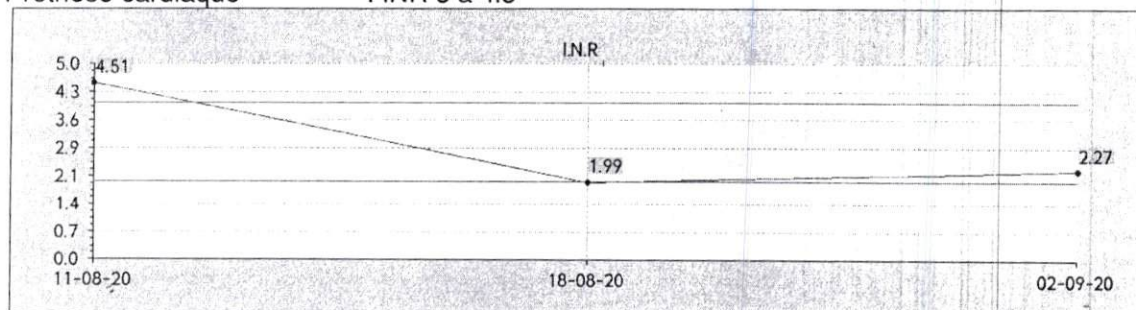
Zones thérapeutiques préconisées pour l'INR

Thromboses veineuses :

- Prévention des thromboses veineuses : INR 2 à 3
- Phlébite ou embolie en évolution : INR 2 à 4
- Prévention des thromboses récidivantes : INR 2 à 4

Thromboses artérielles :

- Prévention des thromboses artérielles : INR 3 à 4.5
- Prophylaxie opératoire : INR 2 à 3
- Prothèse cardiaque : INR 3 à 4.5



Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

Loubna

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 18-08-2020 à 09:52

Code patient : 2008110032

Né(e) le : 01-01-1949 (71 ans)

Mme SALHI Rabha

Dossier N° : 2008180029

Prescripteur : Pr Ali EL MAKHLOUF



HEMOSTASE

Taux de prothrombine (Patient sous traitement anti-coagulant)

Réactif Stago, Technique chronométrique

11-08-2020

Temps du témoin	13.00 Sec	13.00
Temps du patient	22.80 Sec	44.20
Taux de prothrombine	33.9 %	13.9
I.N.R	1.99	4.51

"International Normalised Ratio"

Patient(e) sous Sintrom: 1/4Cp tout les 36 heures.

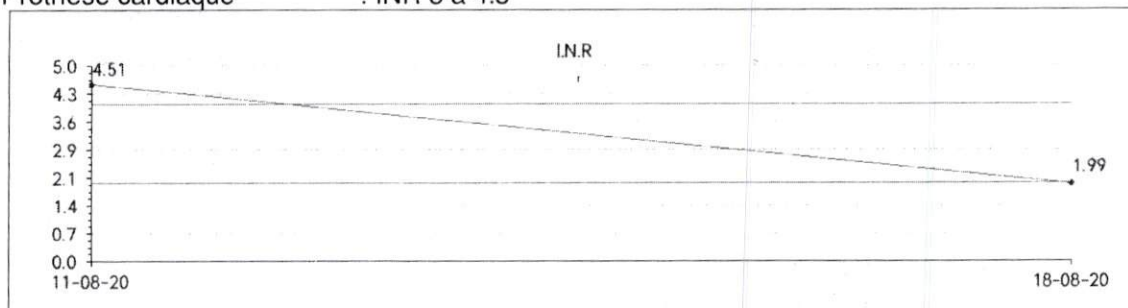
Zones thérapeutiques préconisées pour l'INR

Thromboses veineuses :

- Prévention des thromboses veineuses : INR 2 à 3
- Phlébite ou embolie en évolution : INR 2 à 4
- Prévention des thromboses récidivantes : INR 2 à 4

Thromboses artérielles :

- Prévention des thromboses artérielles : INR 3 à 4.5
- Prophylaxie opératoire : INR 2 à 3
- Prothèse cardiaque : INR 3 à 4.5



1/4 → 36h.

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDIC

Loubna

240, Bd. Brahim Roudani, Maarif Extension, Casablanca.

Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214



SOALLI

FACTURE N° : 200800399

Casablanca le 18-08-2020

Mme Rabha SALHI

Demande N° 2008180029

Date de l'examen : 18-08-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0236	Taux de prothrombine	B40	B

Total des B : 40

TOTAL DOSSIER : 50DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinquante dirham s

LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALE
Dr BENMILLOUD
240, Bd. Ibrahim Roudani Maârif
Tel.: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 6
Casablanca - Patente 358050/4

Code INPE : 093000214
AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214



ألد اكا حطازين®

سببىرونولكتون - ألتزىء

Aldactazine®



20 Comprimés enrobés



6 118000 250517

20 أقراص قابلة للسكر

LOT N°:

B21818

UT. AV.:

03/2020 P.P.V: 39 30

P10020326



ألد اكا حطازين®

سببىرونولكتون - ألتزىء

Aldactazine®



20 Comprimés enrobés



6 118000 250517

20 أقراص قابلة للسكر

LOT N°:

B21818

UT. AV.:

03/2020 P.P.V: 39 30

P10020326



ألد اكا حطازين®

سببىرونولكتون - ألتزىء

Aldactazine®



20 Comprimés enrobés



6 118000 250517

20 أقراص قابلة للسكر

LOT N°:

B21818

UT. AV.:

03/2020 P.P.V: 39 30

P10020326

200 ملغ **سكترال** [®]
أسيتوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

PER.: 08 2021

LOT : 8MA010V

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



0

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc, Route de Rabat R.P.1,
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,
Ain Sebaâ, Casablanca.

200 ملغ سكترال[®] أسيتوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

PER.: 08 2021

LOT : 8MA010V

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



0

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc, Route de Rabat R.P.1,
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,
Ain Sebaâ, Casablanca.

200 ملغ سكترال[®] أسيتوتولول

عن طريق الفم 20 قرصا مغلفا

Sectral 200mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

PER.: 08 2021

LOT : 8MA010V

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



0

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc, Route de Rabat R.P.1,
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,
Ain Sebaâ, Casablanca.



18014T
08/2021



6 118001 040117

DIGOXINE 0,25 mg



(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00

Digoxine Nativelle® 0,25 mg



Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation

Digoxine Nativelle® 0,25 mg

30 comprimés

Voie orale





18014T
08/2021



6 118001 040117

DIGOXINE 0,25 mg



(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00

Digoxine Nativelle® 0,25 mg



Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation

Digoxine Nativelle® 0,25 mg

30 comprimés

Voie orale





18014T
08/2021



6 118001 040117

DIGOXINE 0,25 mg



(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00

Digoxine Nativelle® 0,25 mg



Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation

Digoxine Nativelle® 0,25 mg

30 comprimés

Voie orale



زِيلُورِيك[®] 100 ملغ

أَلُوبُورِينُول

100 قرصا

عن طريق الفم

1/ le son
Abris

LOT 200364

EXP 02 2024

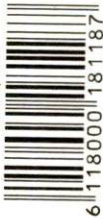
PPV 46.70 DH

40x65x95

1

سنتروم 4[®] ملغ
أسينو كوكومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

10 أقراص من فئة 4 ملغ
عن طريق الفم

PPV :

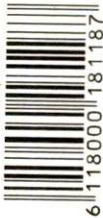
Exp :

N° Lot :

20,00

سنتروم 4[®] ملغ
أسينو كوكومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

PPV :

Exp :

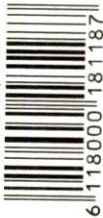
N° Lot :

20,00

10 أقراص من فئة 4 ملغ
عن طريق الفم

سنتروم 4[®] ملغ
أسينو كوكومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00

10 أقراص من فئة 4 ملغ
عن طريق الفم