

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° M21- 0055357

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05683

Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RACHIDI Hassan

Date de naissance : 05.07.1960

Adresse : 15 rue Saria bna Zounaim Apt 07
Res Amas G. PALMIE Casablanca

Tél : 0661317267 Total des frais engagés : 1888,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/11/2021

Nom et prénom du malade : RACHIDI HASSAN

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA - Diabète

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 : Casablanca

Le : 09/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
05/11/2021		2 k1	3000H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/11/2021	1588,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

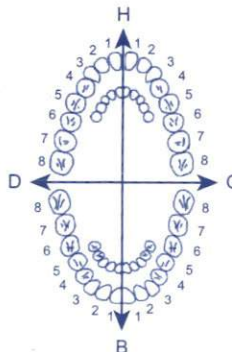
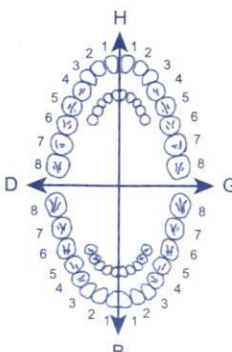
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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




Échodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel


Casablanca le : 9/11/2021

Mr Rahidi Hassan

$$185,20 \times 5 = 926,00$$


1/ Salial 5/160/25 
up netui

$$87,50 \times 3 = 262,50$$

2/ rebitet 



$$57,80 \times 2 = 115,60$$

3/ Lomoro 

up son

PHARMACIE AL MUSTANE
Houidi RFL
580, Bd Ibn
Hay Hassani - CASABLANCA
Tél: 05 22 90 33 97


Ti Le 4ms

$$99,00$$

$$185,20$$

$$1588,30$$

4/ Lomoro 

5/ Salial 5/160 

230، شارع إبراهيم الروداني طريق الجديدة - المعاريف - الدار البيضاء

230, Boulevard Brahim Roudani Ex Route d'El jadida, Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 25 21 81

185,6

سوليات هكت

قشران تان / املو ديبين / اهدرو كلوروتينوليد

25
160
25
160

28

صا ملبسا

SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



9 118000 072287



عن طريق الشفم

Tableau A

جدول A

Respecter les doses prescrites
احترام الجرعات الموصوفة



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

Médicament autorisé
n° 98/18/DMP/21/NNP



CE MÉDICAMENT + GROSSESSE
INTERDIT
Ne pas utiliser chez les filles, adolescentes,
femmes en âge de procréer
ou enceintes

Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Ain Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

صنع من طرف
مختبرات أفريك-فار
المناطق الصناعية، عين حردة
غرب الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق الثانوي 111 سابقا)،
كلم 12.400 عين حردة - المغرب
المحمدية - المغرب



١٨٥,٦

سوليات هكت

قشر اوتان / املو ديبين / اهدرو كلوروتيد

25
160
25
160

28

صا ملبسا

SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés

9 118000 072287



عن طريق الفم

Tableau A

جدول A

Respecter les doses prescrites
احترز الجرعة الموصوفةSoyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la noticeMédicament autorisé
n° 98/18/DMP/21/NNPCE MÉDICAMENT + GROSSESSE
INTERDITNe pas utiliser chez les filles, adolescentes,
femmes en âge de procréer
ou enceintesFabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Ain Harrouda 28 630
Mohammedia - Marocصنع من طرف
مختبرات أفريك-فار
المنطقة الصناعية، عين حردة
غرب الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق الثانوي 111 سابقا)،
كلم 12.400 عين حردة - المغرب
المحمدية - المغرب

١٨٥,٦

سوليات هكت

قشر اوتان / املو ديبين / اهدرو كلوروتيد

25
160
25
160

28

صا ملبسا

SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés

9 118000 072287



عن طريق الفم

Tableau A

جدول A

Respecter les doses prescrites
احترز الجرعات الموصوفةSoyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la noticeMédicament autorisé
n° 98/18/DMP/21/NNPCE MÉDICAMENT + GROSSESSE
INTERDITNe pas utiliser chez les filles, adolescentes,
femmes en âge de procréer
ou enceintesFabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Ain Harrouda 28 630
Mohammedia - Marocصنع من طرف
مختبرات أفريك-فار
المنطقة الصناعية، عين حردة
غرب الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق الثانوي 111 سابقا)،
كلم 12.400 عين حردة - المغرب
المحمدية - المغربية

١٨٥,٦

سوليات هكت

قشر اوتان / املو ديبين / اهدرو كلوروتيد

25
160
25
160

28

صا ملبسا

SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés

9 118000 072287



عن طريق الفم

Tableau A

جدول A

Respecter les doses prescrites
احترز الجرعة الموصوفةSoyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la noticeMédicament autorisé
n° 98/18/DMP/21/NNPCE MÉDICAMENT + GROSSESSE
INTERDITNe pas utiliser chez les filles, adolescentes,
femmes en âge de procréer
ou enceintesFabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Ain Harrouda 28 630
Mohammedia - Marocصنع من طرف
مختبرات أفريك-فار
المنطقة الصناعية، عين حردة
غرب الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق الثانوي 111 سابقا)،
كلم 12.400 عين حردة - المغرب
المحمدية - المغرب

185,6

سوليات هكت

قشران تان / اهدرو كلوروتانيد

25
160
25
160

28

صا ملبسا

SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés

9 118000 072287



عن طريق الشفم

Tableau A

جدول A

Respecter les doses prescrites
احترز الجرعات الموصفةSoyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la noticeMédicament autorisé
n° 98/18/DMP/21/NNPCE MÉDICAMENT + GROSSESSE
INTERDITNe pas utiliser chez les filles, adolescentes,
femmes en âge de procréer
ou enceintesFabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Ain Harrouda 28 630
Mohammedia - Marocصنع من طرف
مختبرات أفريك-فار
المنطقة الصناعية، عين حردة
غرب الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق الثانوي 111 سابقا)،
كلم 12.400 عين حردة - المغرب
المحمدية - المغربية

LOT : 210736

EXP : 05/2024

PPV : 57,80DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT, AV. :

10 ملغ
عن طريق الفم

٢
اللازور
أتورفاستاتين

قرصا ملبسا

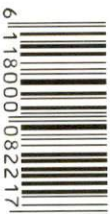
30 x 

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



COOPER
PHARMA



6 118000 082217

LOT : 210736

EXP : 05/2024

PPV : 57,80DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT, AV. :

10 ملغ
عن طريق الفم

٢
اللازور
أتورفاستاتين

قرصا ملبسا

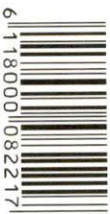
30 x 

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



COOPER
PHARMA



6 118000 082217

LOT : 201343

UT AV : 09/2023

PPV : 99,00DH

UT. AV.:

LOT N°:

PPV (DH):

20 ملغ

عن طريق الفم

⑤

لد-نور

أثورة استاتين

قرصا ملبسا

30 x 

LD-NOR 20mg
30 comprimés pelliculés



COOPER
PHARMA

مدة  صباح  زوال  مساء

160 mg
5 mg
25 mg
28
Comprimés

Sulicot[®] HCT
Valsartan / Amlodipine / Hydrochlorothiazide

Voie Orale

Sulicot[®] HCT

Valsartan / Amlodipine / Hydrochlorothiazide

LOT 209034

EXP 09/22

PPV 185DH20

160 mg
5 mg
25 mg

28
Comprimés pelliculés

Voie Orale



أفريك - فار
AFRIC-PHAR

NEBILET®

nebivolol 5 mg

V136132/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire: lactose.

A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

NEBILET®

nebivolol 5 mg

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1



5 حبوب النيبولول

نست

NEBILET®

nebivolol 5 mg

28 comprimés quadriscabes
Menarini International
Operations Luxembourg S.A.

Vie orale

NEBILET®

nebivolol 5 mg

V136132/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire: lactose.

A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

NEBILET®

nebivolol 5 mg

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1



5 مجم النيبولول

نست

NEBILET®

nebivolol 5 mg

28 comprimés quadriscabes
Menarini International
Operations Luxembourg S.A.

Vie orale

NEBILET®

nebivolol 5 mg

V136132/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire: lactose.

A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

NEBILET®

nebivolol 5 mg

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1



5 حبوب النيبولول

نست

NEBILET®

nebivolol 5 mg

28 comprimés quadriscabes
Mecarini International
Operations Luxembourg S.A.

Vie orale

Rachidi, Hassan
ID:
D-naiss
ans,

09-Nov-2021 12:17:37

Fréq. Card.	56 BPM
Int PR	197 ms
Dur.QRS	92 ms
QT/QTc	412/405 ms
Axes P-R-T	50 -16 56

