

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Pathologie 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.

## Education :

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.

## Prothésiste :

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

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

N° M21- 065515

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3238 Société : ND<sup>o</sup> 30 XX

Actif  Pensionné(e)  Autre : NAIMA NO 30

Nom & Prénom : B.DITE Date de naissance : 1950

Adresse : 2, Rue Progr<sup>e</sup> Meurisse RES ZARA

VAL FLEURI

Tél. : 0661425140 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. C. ABDELKHRANE  
Cardiologue  
Clinique des spécialités de M<sup>me</sup> A.  
Angle rues Lascen El Arouane et Lavoisier  
(face Hôpital 20 Août)  
Tél : 0 522 859 220 - GSM : 0661 14 69 59

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : B.dite Naima ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HFA

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 EN MARCA

Signature de l'adhérent(e) : Jul Le : 07.10.2012

### 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
07.07.2022	CS		300,00	Dr. C. ABDELKHIRANE Cardiologue Clinique des spécialités Achifaa Angle rues Lavoisier, El Aljana et Lavoisier (face Hôpital de l'Aïd) tél : 0 522 859 220 - GSM : 0661 14 69 59

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/07/22	 Pharmacie VITA - SARLAJ TÉL: 05.22.23.43.63 FAX: 05.22.23.44.41 263, Bd Bourguiba Ville Haute

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

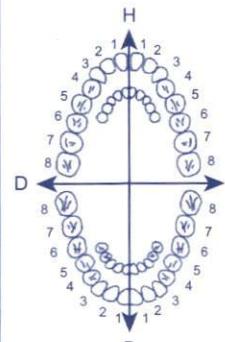
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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

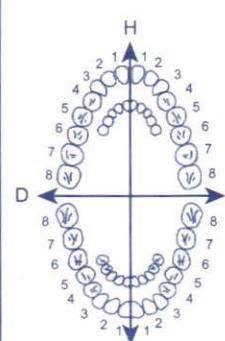
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
Coefficient DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	21433552
00000000	00000000
D	00000000
00000000	35533411
B	11433553

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

# مصحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)

05 285 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : .....

Casablanca le 07/02/2021

273.00  
1/4  
Mme BDITE NAIMA



1- EXFORGE 10/160 mg

1cp/j

2- TAHOR 10 mg

1cp/j



~~Pharmacie VITA SARLAU~~  
Dr. C. ABDELKHIRANE  
Cardiologue  
Clinique des spécialités Achifaa  
Angle rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier  
(face Hôpital 20 Août)  
Tél : 05 22 859 220 - GSM : 0661 14 69 59

QSP 3 mois

Pharmacie VITA-SARLAU  
TEL: 05 22 98 43 63  
FAX: 05 22 98 44 45  
463, Bd Brahim Roudani  
Casablanca - Maroc - Maroc

1390.00  
Pharmacie VITA - SARLAU  
TEL: 05 22 98 43 63  
FAX: 05 22 98 44 45  
Pharmacie VITA-SARLAU  
463, Bd Brahim Roudani  
Casablanca - Maroc - Maroc

# EXFORGE® 10 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/10 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 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 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان



Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لانحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

05 2024  
BAAK8

EXP  
LOT

2934

# EXFORGE® 10 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/10 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 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 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان



Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لانحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

05 2024  
BAAK8

EXP  
LOT

2934

# EXFORGE® 10 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/10 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 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 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان



**Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لانحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

05 2024  
BAAK8

EXP  
LOT

2934

# EXFORGE® 10 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/10 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 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 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ من فالسارتان



Exforge® 10 mg/160 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لانحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

05 2024  
BAAK8

EXP  
LOT

2934

3

10 mg

**TAHOR®**  
atorvastatine

**TAHOR®**  
atorvastatine

10 mg

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Liste I : Uniquement sur ordonnance.

**TAHOR 10 mg  
Boîte de 56 comprimés**

Lot : 1276849  
Date Fab : 06 / 2018 Date Exp : 05 / 2022  
PPV : 149,00 DH

TITULAIRE : PFIZER TUNISIE  
Immeuble Royal Garden, Avenue Elmen, Cité les Pins  
Les Berges du Lac, Tunis - 1053 - Tunisie

**Pfizer** Fabriqué par Pfizer Tunisie - Fondouk Choufia  
1013 Ben Arous - Tunisie  
Avec l'autorisation de Pfizer Inc - New York - USA

© Marque déposée de Pfizer Inc

IME

06 - 2019

3

10 mg

**TAHOR®**  
atorvastatine

**TAHOR®**  
atorvastatine

10 mg

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

Liste I : Uniquement sur ordonnance.

**TAHOR 10 mg**  
**Boîte de 56 comprimés**

Lot : 1276849  
Date Fab : 06 / 2018 Date Exp : 05 / 2022  
PPV : 149,00 DH

TITULAIRE : PFIZER TUNISIE  
Immeuble Royal Garden, Avenue Elmen, Cité les Pins  
Les Berges du Lac, Tunis - 1053 - Tunisie

**Pfizer** Fabriqué par Pfizer Tunisie - Fondouk Choufia  
1013 Ben Arous - Tunisie  
Avec l'autorisation de Pfizer Inc - New York - USA

© Marque déposée de Pfizer Inc

IME

06 - 2019



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

valable 3 mois

M 4-3238

Le 07.08.2022

# DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : As plo ABDELLAH PADE

Certifie que Mlle, Mme M.: BDITE Marie

Présente HTA

Nécessitant un traitement d'une durée de : .....

Dr. C. ABDEL  
Cardiologue  
Spécialités Achrafieh  
Beyrouth

Dont ci-joint ordonnance : .....

(à défaut noter le traitement prescrit) .....

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com) // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir

6ème Etage. Casablanca



# مصحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)  
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : .....

Casablanca le 07/02/2021

Mme BDITE NAIMA



1cp/j

1- EXFORGE 10/160 mg

1cp/j

2- TAHOR 10 mg



Dr. C. ABDELKHIRANE  
Cardiologue  
Clinique des spécialités Achifaa  
Angle rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier  
(face Hôpital 20 Août)  
Tél : 0 522 859 220 - GSM : 0661 14 69 59

QSP 3 mois

1390.00  
② VITA  
Pharmacie VITA-SARLAU  
TÉL: 05 22 98 43 63  
05 22 98 44 45  
Pharmacie VITA-SARLAU  
463, Bd Hassan Pétoussi  
Ville Fleur, Maroc - CASA

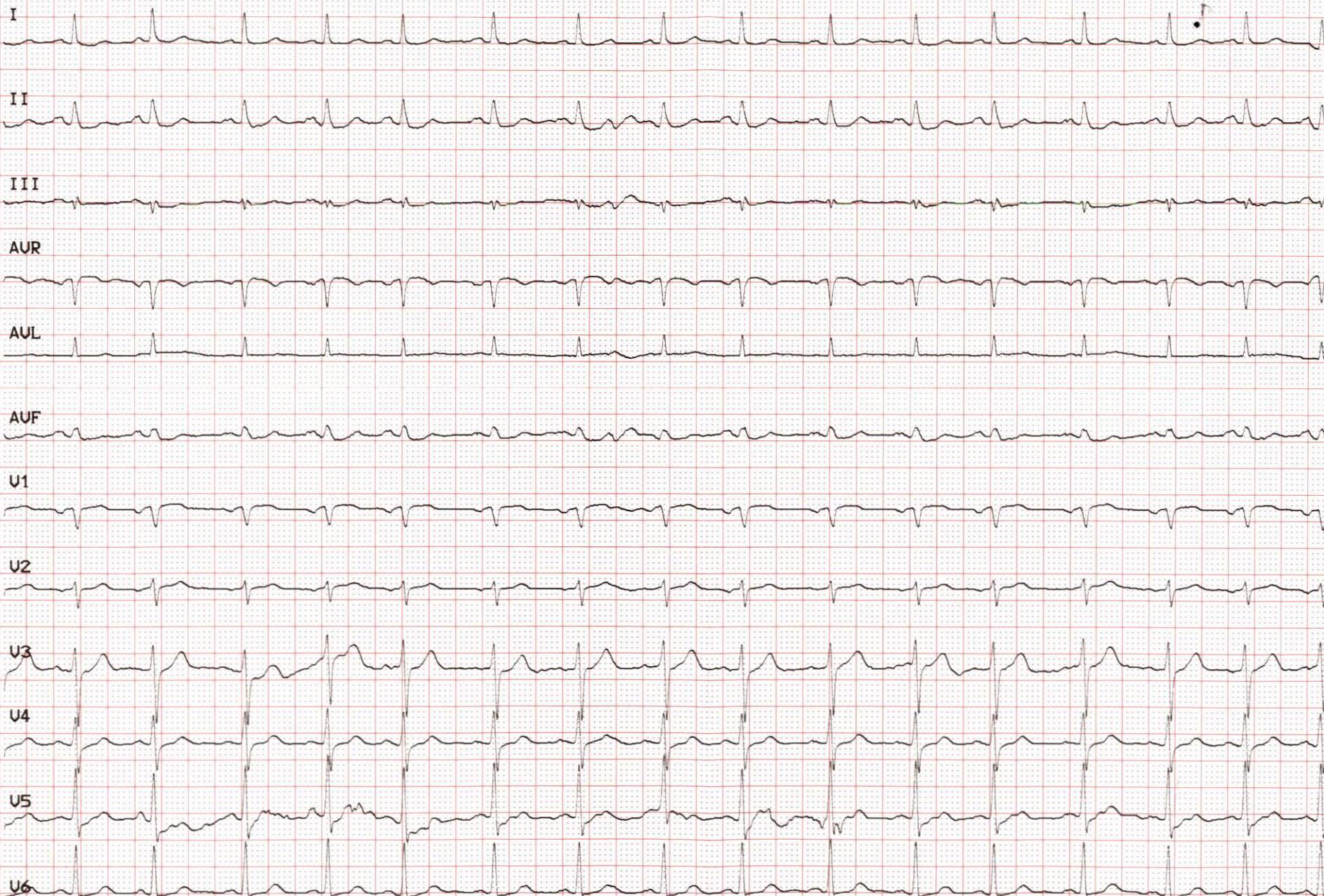
② VITA  
6

مستعجلات URGENCES 24/24

GEMS IT MAC1200 ST NAIMA BDIT , CARDIOLOGIE MAARIF  
72 Ans (01.01.1950)

138/67 mmHg

FC 94/min



Interprétation:

	IPA	IPPA	IQA	IQD	IRA	IRD	ISA	ISD	IRPA	IRPD	ISTJ	ISTM	ISTE	ITA	ITPA	
I	U11	-871		3801	841						-151	241	391			
I	U21	-431				1361	381	3271	461		-101	241	341	1021		
I	U31	291				4541	371	9961	471		-931	-301	341	2831		
I	U41	631				5811	421	5121	421		-841	-201	141	1461		
I	U51	731				9911	471	3461	371		-1421	-841	291	1071		
I	U61	731				9661	551				-351	-101	141	1611		
I	II	681				5851	841				-51	-101	971			
I	AUL1					3611	841				191	241	141	531		
I	III1	1121				4541	761				-401	-591	-491	1121		
I	AUF1	781				1661	741				-401	-541	-441	631		
I	III1	481				581	231	1311	231	871	261	-401	-541	-401	-481	191

Résultats mesures:

QRS : 84 ms

QT/QTc : 322 / 402 ms

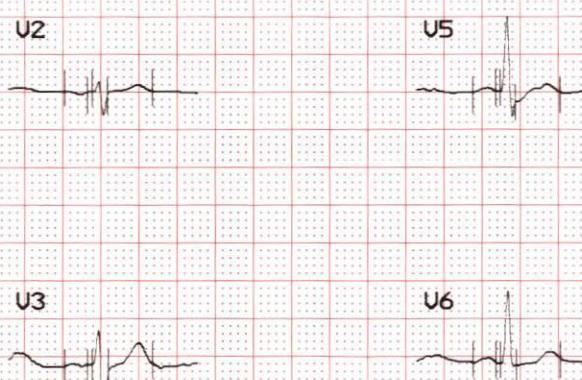
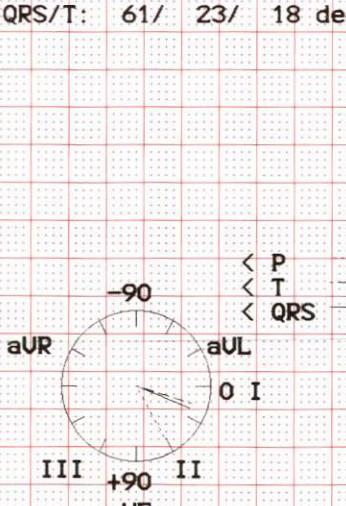
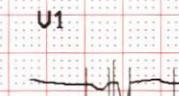
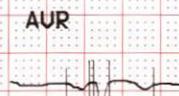
PQ : 142 ms

P : 120 ms

RR/PP : 638 / 635 ms

P/QRS/T: 61/ 23/ 18 degrés

Complexe médian dominant:



rapport non confirmé .