

COMMANDEMENTS IMPORTANTS A LIRE POUR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

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,

fractures 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.

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 067332

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6165

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : El Houssini Hilal Mohammed Amine

Date de naissance : 06-08-1963

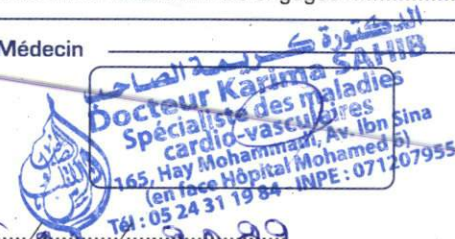
Adresse : 80 lot Jawhar - TARGA (MARRAKECH)

Tél : 066198032

Total des frais engagés : 2829.60 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/03/2022

Nom et prénom du malade : MOUNIA KOUHEN

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Marrakech

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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 personnelles.

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
15/03/22	C.S		300 DH	

Dr. Karima
 Spécialiste des Maladies Cardio-vasculaires
 165, Hay Mohammadi, A. 10101
 Tél: 05 24 31 19 84 - INPE : 071207055

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Résidence Annassim 1 Massarrakeh Sarl au Opération Annassim 1 Massarrakeh TEL: 05 24 39 44 83	15/03/22	Pharmacie Résidence Annassim 1 Massarrakeh Sarl au Opération Annassim 1 Massarrakeh TEL: 05 24 39 44 83

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

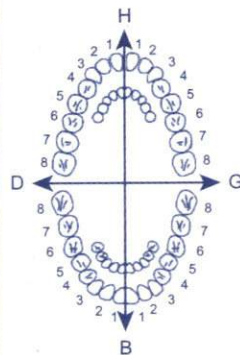
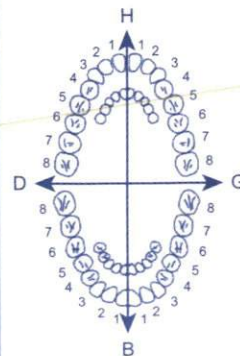
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 b

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table> <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 colspan="2">D</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">G</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	G																			
	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



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

maladies du Cœur
sieux sanguins

Université Victor - Segal
Bordeaux, France

Diplômée en Cardiologie pédiatrique de
l'université Paris-Descartes - France
Lauréate de la faculté de Médecine et de
Pharmacie de Marrakech

Ex- Médecin au CHU Med VI et à
l'hôpital militaire Avicenne

Ordonnance

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V.: 30DH70
LOT: 21E009
PER: 05 2023

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V.: 30DH70
LOT: 21E009
PER: 05 2023

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V.: 30DH70
LOT: 21E009
PER: 05 2023

Marrakech le : 15/05/22

KOUHEN Mounira

1) Carvedilol 5/5 mg CP

1 CP par Matin

2) Kardegic 75mg S. 1 sachet x 3

3) Cardensiel 2,5 mg CP

1 CP x 2 fois

4) Crestor 5 mg CP 1 CP le soir

Pharmacie Résidence Annassim
Opération Annassim
Sarl au
Marrakech
TEL: 05 24 39 44 66

Cymbalta 60 mg
Boîte de 28 gélules gastro-résistantes
PPV : 293,00 DH
AMM N°206/14 DMP / 21 / NRQ
Distribué par SOTHEMA
B.P.N° 1,27182-Bouskoura
6 118001 070916

Cymbalta 60 mg
Boîte de 28 gélules gastro-résistantes
PPV : 293,00 DH
AMM N°206/14 DMP / 21 / NRQ
Distribué par SOTHEMA
B.P.N° 1,27182-Bouskoura
6 118001 070916



07 120 7955

hammadi, Av Ibn Sina (en face Hôpital Mohammed VI) Tél : 06 10 65 27 95 / 05 24 31 19 84

المحمدي، شارع ابن سينا (أمام المستشفى الجامعي محمد السادس)

E-mail: Karimasahib@gmail.com

Cymbalta 60 mg
Boîte de 28 gélules gastro-résistantes
PPV : 293,00 DH
AMM N°206/14 DMP / 21 / NRQ
Distribué par SOTHEMA
B.P.N° 1,27182-Bouskoura
6 118001 070916

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell B30
P.P.V.: 114,10 DH

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell B30
P.P.V.: 114,10 DH

96,00 x3
5) Praxol 20mg gél - 

293,00 x3 1 gél li.

6) Cymbalta 60mg gél

29,67 1 gél li.

Traitement de 3 mois

du le 15 / 06 / 22 à 9h.

الدكتورة كريمة الصاحب
Docteur Karima SAHIB
Spécialiste des maladies
cardio-vasculaires
165, Hay Mohammadi / Av. Ibn Sina
(en face Hôpital Mohamed VI)
Tél : 05 24 31 19 84 - INPE : 071207955

Pharmacie Résidence Annassi
Sarl au
Opération Anmassim 1 Massira
Marrakech
TEL : 05 24 39 44 83

208,00

208,00

208,00

PPV: 96DH00
PER: 03/24
LOT: K2832-1

PPV: 96DH00
PER: 03/24
LOT: K2832-1

PPV: 96DH00
PER: 03/24
LOT: K2832-1