

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 canaux, 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 canaux.

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0023854

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3270 Société : RAM. 129988
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SKIREDI LEILA
Date de naissance : 05/04/1958
Adresse : RESIDENCE ANDALOUSIA IH 43 N°1
CASABLANCA
Tél. : 064727178 Total des frais engagés : 1396.90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
أخصائي أمراض القلب والتشرايين
119, Bd Abdelmoumen
Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4
Urgence: 06 61 06 29 52
Date de consultation : 09/09/2019
Nom et prénom du malade : SKIREDI Leila Age: 64
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : Le : 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 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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 09/09/22 | 2255 | 30084 | | Dr. ATLAB Mustapha Cardiologue الخصائي أسرارش مصطفى و السرايين 119, Bd Abdelmoumen Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°2 Urgence: 06 61 06 29 52 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/09/22 1096,9000

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Echodoppler Couleur Cardiaque et Vasculaire
- Holter Rythmique et Tensionnel
- Epreuve d'Effort

- الفحص بالصدى للقلب و الشرايين
- تخطيط القلب عند بذل الجهد
- تسجيل الضغط الدموي بالهولتير
- الهولتير تخطيط القلب

Casablanca, le

9-9-2022

مكة SKKrdj

1230 x 4

- IRVE 150 1 - 1

12600 x 2

- Cilestine 150 1 x 1

2440 x 2

- Levofloxac 1000 1 x 1

3170 x 3

- Alprazolam 1mg 1 x 1

7930 x 2

- Atrial 500 1 x 1, p-6j

4940

- Dose fort 14j/mois

109600 x 1

Traitement de 3 mois

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue



Irvel
Irbésartan

28
compr

120,00

IRVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907



Irvel
Irbésartan

28
compr

120,00

IRVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907



Irvel
Irbésartan

28
compr

120,00

IRVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907



Irvel
Irbésartan

28
compr

120,00

IRVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907

 **AZIX[®]**

AZIX[®] 500 mg 

Azithromycine

3 Comprimés sécables



6 118000 040941

omycine

00 mg

Voie orale

3 Comprimés
sécables



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebban - Casablanca

 **AZIX[®]**

AZIX[®] 500 mg 

Azithromycine

3 Comprimés sécables



6 118000 040941

omycine

00 mg

Voie orale

3 Comprimés
sécables



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sébâa - Casablanca

م

ألبراز
ألبرازولام

0,5 ملغ



28 قرصا قابلا للإذ
عن طريق

LOT 2126 / 0 1
EXP 10 2024
PPV — 35.70

Alpraz® 0,5 mg

28 comprimés sécables



6 118000 020530

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

المدة

صباح

منتصف

مساء

قبل

بعد



سوطيما
othema

م

ألبراز
ألبرازولام

0,5 ملغ



28 قرصا قابلا للإذ
عن طريق

LOT 2126 / 0 1
EXP 10 2024
PPV 35.70

Alpraz® 0,5 mg

28 comprimés sécables



6 118000 020530

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

المدة

صباح

منتصف

مساء

قبل

بعد



سوطيما
othema

م

ألبراز
ألبرازولام

0,5 ملغ



28 قرصا قابلا للإذ
عن طريق

LOT 2126 / 0 1
EXP 10 2024
PPV 35.70

Alpraz® 0,5 mg

28 comprimés sécables



6 118000 020530

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

المدة

صباح

منتصف

مساء

قبل

بعد



سوطيما
othema

3 أمبولات للشرب

د-كبير قوی

مل 100 000 وحدة دولية



Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

PPV: 49,60 DH
LOT: 22C15
EXP: 03/2025

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.

39 rue du Parc Industriel,

B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE. Belgique. 6 118001 320103




Remboursable

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne

| | | |
|--------|--|--------|
| 1 CP | | MATIN |
| 1/2 CP | | A JEUN |

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



7862160342

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne

| | | |
|--------|--|--------|
| 1 CP | | MATIN |
| 1/2 CP | | A JEUN |

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



7862160342

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

169, Avenue Hassan 1^{er},
20070 Casablanca.

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

Inde

Médicament Autorisé N°: 391/12DMP/21/NTT

PPV: 126 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A (Liste I)

سيلونترا[®]
إيسيتالوبرام

CILENTRA[®] 10 mg ○

Boîte de 28 Comprimés
pelliculés sécables



6 118001 300303

10 ملغ

28 قرصا ملبسا قابلا للكسر
عن طريق الفم

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

169, Avenue Hassan 1^{er},
20070 Casablanca.

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

Inde

Médicament Autorisé N°: 391/12DMP/21/NTT

PPV: 126 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A (Liste I)

سيلونترا[®]
إيسيتالوبرام

CILENTRA[®] 10 mg ○

Boîte de 28 Comprimés
pelliculés sécables



6 118001 300303

10 ملغ

28 قرصا ملبسا قابلا للكسر
عن طريق الفم

Dr ATLAB Mostapha

ECG

Nom : SKIREDJE LEIL

Age :

Clinique N :

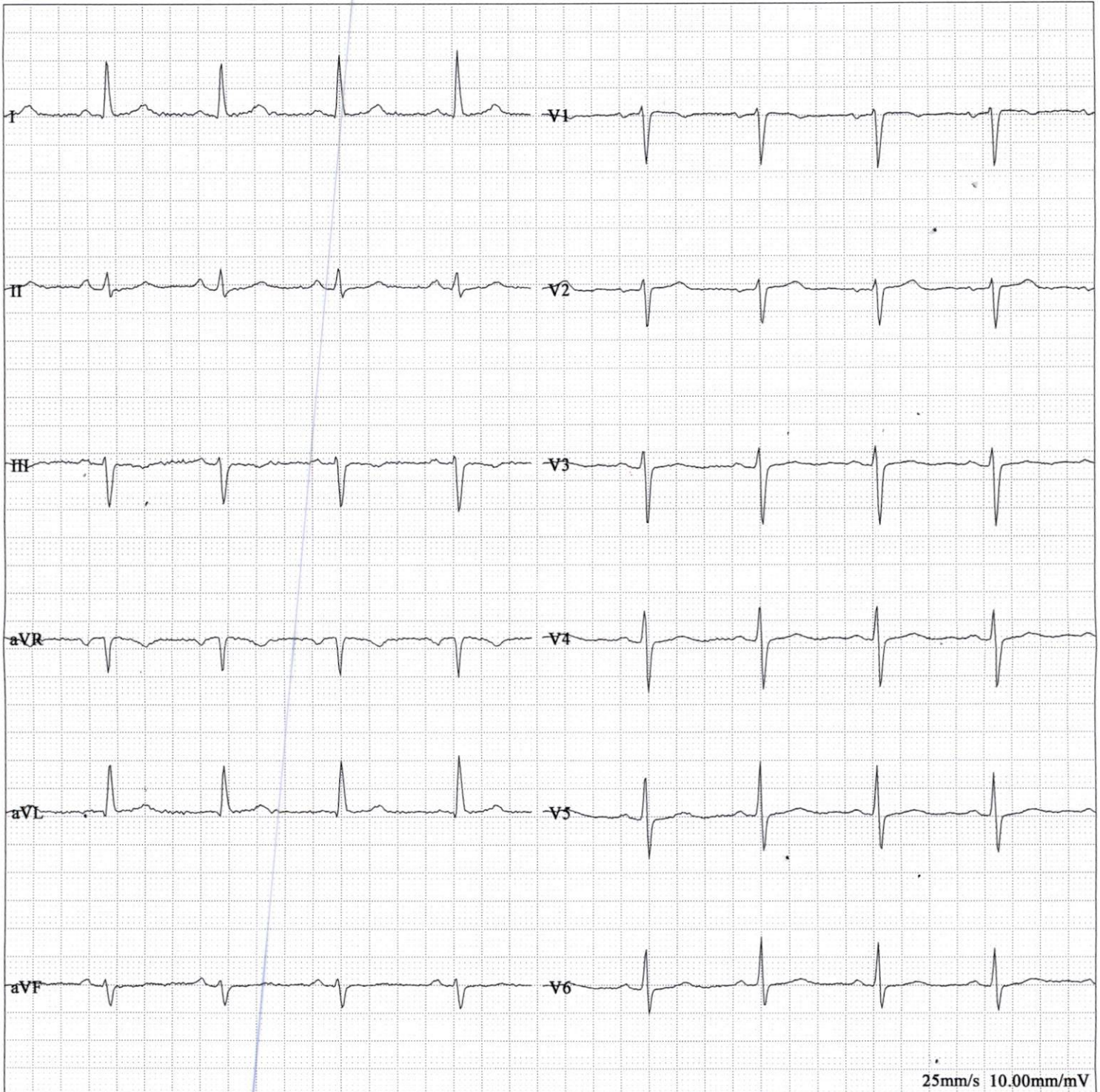
Section :

SN : 0000012

Case No. :

Lit No. :

Date : 09/09/2022 13:15:10



25mm/s 10.00mm/mV

| | | | |
|---------------|--------|---------------|----|
| Fréquence: | 1000Hz | PR Interval: | -- |
| Temps d'écha | 4s | QT Interval: | -- |
| FC: | 72bpm | QTc Interval: | -- |
| P Interval: | -- | P Axis: | -- |
| QRS Interval: | -- | QRS Axis: | -- |
| T Interval: | -- | T Axis: | -- |

Prompt:

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
 أخصائي أمراض القلب والشرايين
 119, Bd Abdelmoumen
 Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4
 Urgence. 06 61 06 29 52

Signature Medecin :