

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 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° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-723049 *RQ Résultat
Accordé à l'appel
Avant*

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricle : 828		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif		<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	
<input type="checkbox"/> Autre :			
Nom & Prénom : NADIR RKIA			
Date de naissance :			
Adresse : Massira 1 N° 1595 Temara			
Tél. : 06 97 95 55 70			
Total des frais engagés : _____ Dhs			
Dr. Kawtar MAJDOUB <i>Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires</i> 13, Imme. 242, Av. Moulay Ismaïl, Massira 1, Temara Tél : 05 37 58 87 82 - C : 07 62 84 00 91 INPE : 101245272			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 10/11/2023			
Nom et prénom du malade : NADIR RKIA Age: _____			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : HTAT + IC + FEVG 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 : _____ Le : _____ / _____ / _____			
Signature de l'adhérent(e) : _____			

VOLET ADHÉRENT

Déclarant : _____

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 Recouvrement des Actes
10.11.28	C.. S.		300.DH	INP : 053988782 INPE : 101245277
10.11.28	ETT		700.DH	Kawtar M. Cardiologue et malades Vasculaires
21.11.28	C		6	6. 07.62.84.00.91

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BAHIA AV. IDRISSE TAMARA TEL: 05 37 86 52 10 MACIE BAHIA Massira 1	10/11/22	134,32

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SMARTLAB INPE : 1030 64440 ICE : 002941870000094777 Tente : 23200505 - IF : 91729839	25/01/2013 20/09/2013	B370 + P	330 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Important:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
D.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
		<table style="margin-left: 100px;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

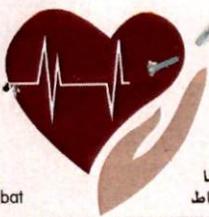
Dr. Majdoub Kawtar

Spécialiste en cardiologie
et maladies vasculaires

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat

Diplômée d'échographie de Bordeaux - France

Ex. médecin à l'hôpital Ibn Sina et à l'hôpital Militaire - Rabat



د. مجذوب كوثر

أخصائية أمراض القلب

والشرايين

خريجة كلية الطب بالرباط

حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى كلية بوردو بفرنسا

طبيبة سابقة بمستشفى ابن سينا والمستشفى العسكري بالرباط

تمارة، في ١٦/١١/٢٠٢٢

MME NADIR RKIA

102,00 x 3 =

- Aulcer 20 mg - gélule**

1 cp 30 min avant le petit déjeuner pendant 3 mois

34,60

- Lasilix 40 mg - comprimé**

1 cp matin pendant une semaine puis 1/2 cp pendant 2 semaines

- Cardioaspirine 100 mg - comprimé**

1 Comprimé, midi, après les repas, pendant 3 mois

56,80 x 2

- Aldactone 50 mg - comprimé**

1/2 Comprimé, midi, pendant 3 mois

99,00 x 3 =

- LDNOR 20 mg**

1 Comprimé, soir, pendant 3 mois

92,00 x 3

- Coversyl 5 mg - comprimé pelliculé sécable**

1 Comprimé, matin, pendant 3 mois

91,80

- Avlocardyl 40 mg - comprimé sécable**

1/2 cp 3 fois par jour pendant 3 mois

109,00

INPE 102013893
PHARMACIE BIJOU
Tél: 05 37 60 52 10
Tél: 05 37 60 52 10
13, Imm. 242, Av. Moulay Idriss I, Massira 1 - Temara
05 37 58 87 82 | 07 62 84 00 91 | dr.majdoub.k@gmail.com

Dr. Kawtar MAJDOUN
Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires
13, Imm. 242, Av. Moulay Idriss I, Massira 1 - Temara
05 37 58 87 82 | 07 62 84 00 91
INPE : 101245272

LOT : 22051
PER : 12/2024

AULCER® 20 mg
28 Gélules

6 118001 220038

LD-NOR 20mg
30 comprimés pelliculés

LOT : 221
EXP : 09/ 6 118000 082231
PPV : 99,00DH

LOT : 22051
PER : 02/2025

AULCER® 20 mg
28 Gélules

6 118001 220038

12/2024

AULCER® 20 mg
28 Gélules

6 118001 220038

LD-NOR 20mg
30 comprimés pelliculés

LOT : 221194

EXP : 09/2025

PPV : 99,00DH

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

ALDACTONE 50MG 20CPS

P.P.V : 58DH80

6 118001 170029

6 118001 170029

ALDACTONE 50MG 20 CPS

P.P.V : 58DH80

6 118001 170029

6 118001 170029

LD-NOR 20mg
30 comprimés pelliculés

LOT : 221194

EXP : 09/2025

PPV : 99,00DH

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables

5 mg

6 118000 100294

92,00

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50

P.P.V : 41DH80

6 118000 010227

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables

5 mg

6 118000 100294

92,00

Propriétés nutritionnelles:

Revitalise la puissance physique et mentale et contribue à l'amélioration des conditions de fatigue, d'épuisement et de dépression.

Contre les situations de stress physique et mental, perte de concentration, baisse de performance.

Comble efficacement les carences en vitamines, minéraux et oligo-éléments au cours de la convalescence et stress.

Adapté pour les diabétiques (sans sucre)

Dose journalière : une capsule à prendre une fois par jour avec le petit déjeuner ou comme recommandé par le professionnel de la santé.

Ce produit est un complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Conserver à une température inférieure à 25 ° C, à l'abri de la lumière directe du soleil et de l'humidité.

Avant utilisation, lire la notice à l'intérieur.

FSC No: 303/27/109/00265/AH-20

Lot: RGM00121
Fab: JAN. 2021
Exp: DEC. 2023

Prix : 123DH25

REVITAL

GINSENG PLUS



Performance
physique...
Vivacité
mentale

Combat la fatigue et le stress

MAX GINSENG | 10 VITAMINES | 9 MINÉRAUX

Vitamines
Vitamine B2
Vitamine D3
Vitamine A
Vitamine B1
Vitamine B5
Vitamine B9
Vitamine B6
Vitamine B3
Vitamine C
Vitamine E

Minéraux

Fer
Zinc
Iode
Manganèse
Cuivre
Calcium
Phosphore
Magnésium
Potassium

Autres substances Po
Extrait de ginseng

*DJR: dose journalière recom
Cap

Fabriqué par:
GELTEC PVT. LTD.

Sr. No. 24, 26/3, 27/2, Yer
Bangalore – Hosur Road, B

Importé et distribué par:
SUN PHARMACEUTICAL
219, Bd Zerkouni, Angle B
CP 20330 El Maârif Casab



Dr. Majdoub Kawtar

Spécialiste en cardiologie
et maladies vasculaires



د. مجذوب كواتر

أخصائية أمراض القلب
والشرايين

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat
Diplômée d'échographie de Bordeaux - France
Ex. médecin à l'hôpital Ibn Sina et à l'hôpital Militaire - Rabat

ذريعة كلية الطب بالرباط
حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى كلية بودجو بفرنسا
طبيبة سابقة بمستشفى ابن سينا والمستشفى العسكري بالرباط

تمارا, في 10/11/2022

MME NADIR BRIA

Dr. Kawtar MAJDOUN
Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires
1, Imm. 242, Av. Moulay Idriss I, Massira 1, Temara
Tél: 05 37 87 82 10
ICE 002431430000020

• Aulcer 20 mg - gélule

1 cp 30 min avant le petit déjeuner pendant 3 mois

• Cosyrel 10/5 mg

1 Comprimé matin pendant 3 mois

• Lasilix 40 mg - comprimé

1 cp matin pendant une semaine puis 1/2 cp pendant 2 semaines

• Cardioaspirine 100 mg - comprimé

1 Comprimé, midi, après les repas, pendant 3 mois

• Aldactone 50 mg - comprimé

1/2 Comprimé, midi, pendant 3 mois

• LDNOR 20 mg

1 Comprimé, soir, pendant 3 mois

Dr. Kawtar MAJDOUN
Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires
1, Imm. 242, Av. Moulay Idriss I, Massira 1, Temara
Tél: 05 37 87 82 10
ICE 002431430000020



PHARMACIE BAHIA

170, AV. IDRISS 1er, MASSIRA 1
Tél: 05 37 60 52 10

PHARMACIE BAHIA

170, AV. IDRISS 1er, MASSIRA 1
Tél: 05 37 60 52 10

PHARMACIE BAHIA

INPE 102013893

Dr. Majdoub Kawtar

Spécialiste en cardiologie
et maladies vasculaires

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
Diplômée d'échographie de Bordeaux - France
Ex. médecin à l'hôpital Ibn Sina et à l'hôpital Militaire - Rabat



د. مجذوب كوثر

أخصائية أمراض القلب
والشرايين

خريجة كلية الطب بالرباط
حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى كلية بوردو بفرنسا
طبيبة ساقية بمستشفى ابن سينا والمستشفى العسكري بالرباط

تمارة، المغرب 24/11/2022

MME NADIR RKIA

• Revital

1 Comprimé, matin, pendant 1 mois

Dr. Kawtar MAJDOUB
Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires / Temara
13, Imm. 242, Av. Moulay Idriss I, Massira 1, Temara
Tél: 05 37 60 52 10
Fax: 05 37 60 52 11
INPE: 101245272
ICE: 002431430000020

INPE 102013893

Dr. Kawtar MAJDOUB
Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires
13, Imm. 242, Av. Moulay Idriss I, Massira 1, Temara
Tél: 05 37 58 87 82
Fax: 05 37 58 87 83
INPE: 101245272
ICE: 002431430000020

Dr. Majdoub Kawtar

Spécialiste en cardiologie
et maladies vasculaires

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
Diplômée d'échocardiographie de Bordeaux - France
Ex. médecin à l'hôpital Ibn Sina et à l'hôpital Militaire - Rabat



د. مجذوب كواتر

أخصائية أمراض القلب
والشرايين

دربية كلية الطب بالرباط
حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى كلية بوردو بفرنسا
طبيبة سابقة بمستشفى ابن سينا والمستشفى العسكري بالرباط

Temara, le 24/11/2022 تمارا، في

MME NADIR RKIA

- Ionogramme sanguin /Glycémie à jeun / Fonction rénale
• HbA1C

SMARTLAB

INPE : 1030 64440

ICE : 002941870000094

Patente : 28206505 - IP : 01729989

Dr. Kawtar MAJDOUN
Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires
1 Imm. 342, Av. Moulay Idriss I, Massira 1 - Temara
☎ 05 37 58 87 82 | ☎ 07 62 84 00 91 | ☐ dr.majdoub.k@gmail.com
ICE : 002431430000020



SMARTLAB

Dr Yassine OUFKIR
MÉDECIN BIOLOGISTE

FACTURE

Témara le 25/11/2022

NADIR RKIA

Prescripteur : MAJDOUN KAWTAR

Facture N° : 1704017

Patente : 28206505 - ICP : 01729989

Analyses Effectuées Le 25/11/2022

INPE : 1030 64440

Prélèvements	SMARTLAB	0 dh
IONOGRAMME COMPLET+CREATININE		B 210
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE		B 100
TOTAL_B : b 310		

TOTAL DOSSIER : 330 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT TRENTÉ DHS

SMARTLAB
INPE : 1030 64440
ICE : 002941870000094
Patente : 28206505 - ICP : 01729989

Facture N°: 1946

Date : 10/11/2022

Bénéficiaire : Mme Nadir Rkia

Mme NADIR RKIA

Tél: 0676392913

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 10/11/2022				
CNS	Consultation	1	300,00	300,00
ETT	Echo doppler Cardiaque	1	700,00	700,00
			Total	1 000,00

Arrêté le présent document à la somme de :
mille dirham(s)

Dr. Kawtar MAJDOUB
Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires
13, Imm. 242, Av. Moulay Ismaïl, La Marsa 1-7009
Tél: 05 37 58 87 82 - 07 62 84 00 91
INPE: 101245272