

# 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.

M22- 0035952

149272

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 011490

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MALAL Mohamed Fakil

Date de naissance : 17-03-1947

Adresse : La Tassaneent El Ksar - Villa 1° 3-

Ain Oubl Casablanca

Tél. : 0661105003 Total des frais engagés : 1379,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. M. A. LAABI

CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL  
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bd Anzarane  
Rue Caid Achaïd, Quartier Maârif  
Casablanca - Tél : 05 22 99 20 88

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : MALAL Mohamed Fakil Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

13-03-2023

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.

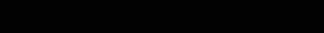
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

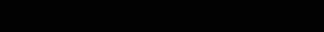
Fait à : Casablanca, 21/01/2023

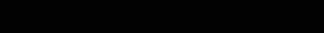
Le : 02/02/2023

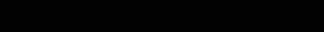
Signature de l'adhérent(e) :

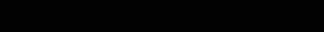
Signature : 

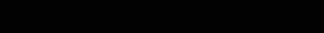
Signature : 

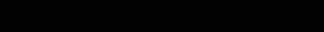
Signature : 

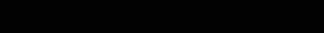
Signature : 

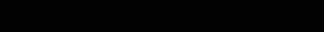
Signature : 

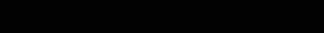
Signature : 

Signature : 

Signature : 

Signature : 

Signature : 

Signature : 

Signature : 

## 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
02/02/2023	U. H. 100	300 dh		<p>DR. M. A. LAAIFI CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL Rés. RIBH 1<sup>er</sup> Angle Bd Bir Anzarane Rue Caid Aouia, Quartier Maârif Casablanca Tél : 05 22 99 20 88</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien pour le Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. M. A. LAAIFI	02/02/23	1079,50
SIDI ABDERRAHMANE		
RESIDENCE AMBAR - CASABLANCA		
Tél : 02 79 79 01		

## ANALYSES - RADIographies

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
		A M	P C	I M	I V	

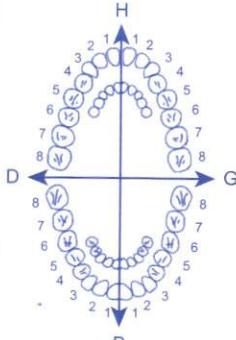
## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 de l'ODF.

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



O.D.F  
PROTHESSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

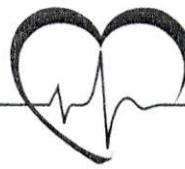
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

## عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE  
Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
و علاج القلب التداخلي

02/02/2023

MALAK NOLLO MMAD FAYEIL

30x3

1- KARDEGIC 75mg

un doublé 1/1 worth



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
80032222004  
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
01 2222004  
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
01 2222004  
6 118000 061847

131,50x4

2- VARTEX 80mg

un cp 1/1 worth



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
80032222004  
6 118000 061847

30x3

77,80x3

3- Cordeesrel 1,25mg

un cp 1/1 worth



30x3

73,00

149,00 -

45002 10mg

un cp 1/1 sor

TAHOR 10mg.

(A.A.M)

T = 1079,50

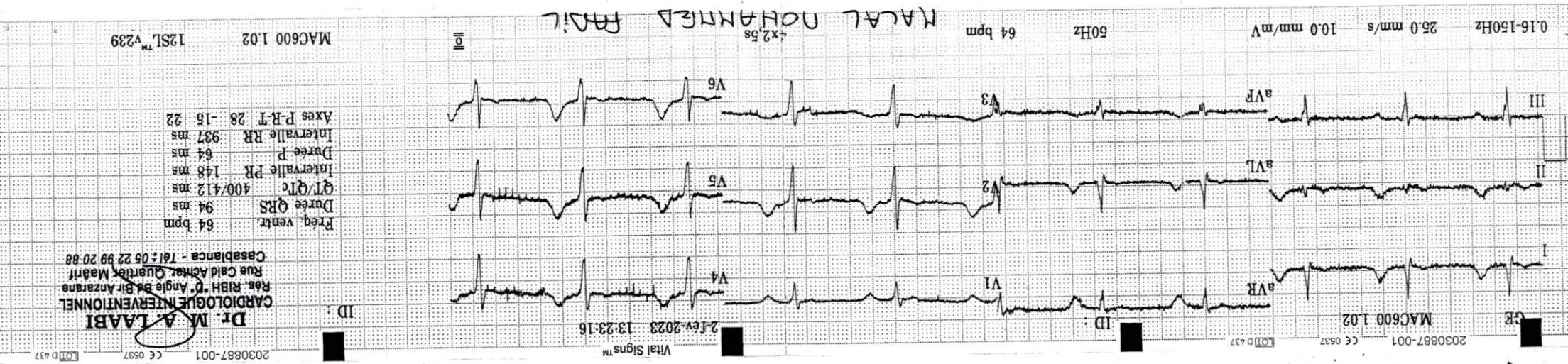
PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE  
SKIREDJ Roukida  
15-16, Rue Kergomar  
Résidence Ambassade Casablanca  
Tel. 022 79 79 01

Dr. M. A. LAABI  
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL  
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane  
Rue Caid Achtar, Quartier Maârif  
Casablanca - Tél: 05 22 99 20 88

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, ( A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca  
إقامة ربع « د » زاوية شارع بيرانزران وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعاريف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624



# ڤارتیکس قالسارتان

80 ملغ

28 قرصاً مغلفاً قابلاً للكسر  
عن طريق الفم



6 118000 023135  


**Vartex® 80 mg**  
 28 Comprimés pelliculés sécables  
 Laboratoires **SOTHEMA**  
 ANM N° 27/16 DM/97/1/PNP

LOT 222017 1  
 EXP 05 2025  
 PPV 131.50 DH



# ڤارتیکس قالسارتان

80 ملغ

28 قرصاً مغلفاً قابلاً للكسر  
عن طريق الفم



6 118000 023135  


**Vartex® 80 mg**  
 28 Comprimés pelliculés sécables  
 Laboratoires **SOTHEMA**  
 ANM N° 27/16 DM/97/1/PNP

LOT 222017 1  
 EXP 05 2025  
 PPV 131.50 DH



# ڤارتیکس قالسارتان

80 ملغ

28 قرصاً مغلفاً قابلاً للكسر  
عن طريق الفم



6 118000 023135  


**Vartex® 80 mg**  
 28 Comprimés pelliculés sécables  
 Laboratoires **SOTHEMA**  
 ANM N° 27/16 DM/97/1/PNP

LOT 222017 1  
 EXP 05 2025  
 PPV 131.50 DH



# ڤارتیکس قالسارتان

80 ملغ

28 قرصاً مغلفاً قابلاً للكسر  
عن طريق الفم



6 118000 023135  


**Vartex® 80 mg**  
 28 Comprimés pelliculés sécables  
 Laboratoires **SOTHEMA**  
 ANM N° 27/16 DM/97/1/PNP

LOT 222017 1  
 EXP 05 2025  
 PPV 131.50 DH



# Cardensiel® 1,25 mg comprimé pelliculé

Bisoprolol fumarate

Voie orale



30 comprimés

**MERCK**

## Composition :

Bisoprolol (DCI) fumarate... 1,25 mg pour un comprimé pelliculé.

AMM au Maroc N°:319-18DMP21NRQ

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Titulaire d'AMM et Distributeur au Maroc:  
Cooper Pharma, 41, rue Mohamed Diouri,  
20110, Casablanca, Maroc.

Sous licence de: Merk Santé s.a.s,  
37 rue Saint-Romain, 69379 Lyon cedex 08.

Fabricant: Merck Healthcare KGaA,  
Frankfurter Strasse 250 - 64293, Darmstadt, Allemagne.

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب الالتزام بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة 1 - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER  
كاردونسيل + الحمل = خطير

Ne pas utiliser chez :  
- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا ينصح لدى :  
- المراهقات أو النساء في سن  
الإنبلج دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل ملائم



6 118001 100842



6 118001 100842  
Cardensiel® 1,25 mg  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 77,80 DH



7862160237

# Cardensiel® 1,25 mg comprimé pelliculé

Bisoprolol fumarate

Voie orale



30 comprimés

**MERCK**

## Composition :

Bisoprolol (DCI) fumarate... 1,25 mg pour un comprimé pelliculé.

AMM au Maroc N°:319-18DMP21NRQ

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Titulaire d'AMM et Distributeur au Maroc:  
Cooper Pharma, 41, rue Mohamed Diouri,  
20110, Casablanca, Maroc.

Sous licence de: Merk Santé s.a.s,  
37 rue Saint-Romain, 69379 Lyon cedex 08.

Fabricant: Merck Healthcare KGaA,  
Frankfurter Strasse 250 - 64293, Darmstadt, Allemagne.

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب الالتزام بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة 1 - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER  
كاردونسيل + الحمل = خطير

Ne pas utiliser chez :  
- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا ينصح لدى :  
- المراهقات أو النساء في سن  
الإنبلج دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل ملائم



6 118001 100842



6 118001 100842  
Cardensiel® 1,25 mg  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 77,80 DH



7862160237

# Cardensiel® 1,25 mg comprimé pelliculé

Bisoprolol fumarate

Voie orale



30 comprimés

**MERCK**

## Composition :

Bisoprolol (DCI) fumarate... 1,25 mg pour un comprimé pelliculé.

AMM au Maroc N°:319-18DMP21NRQ

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Titulaire d'AMM et Distributeur au Maroc:  
Cooper Pharma, 41, rue Mohamed Diouri,  
20110, Casablanca, Maroc.

Sous licence de: Merk Santé s.a.s,  
37 rue Saint-Romain, 69379 Lyon cedex 08.

Fabricant: Merck Healthcare KGaA,  
Frankfurter Strasse 250 - 64293, Darmstadt, Allemagne.

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب الالتزام بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة 1 - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER  
كاردونسيل + الحمل = خطير

Ne pas utiliser chez :  
- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا ينصح لدى :  
- المراهقات أو النساء في سن  
الإنبلج دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل ملائم



6 118001 100842



6 118001 100842  
Cardensiel® 1,25 mg  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 77,80 DH



7862160237

Pfizer

TAHOR®  
atorvastatine

10 mg

56  
COMPRIMÉS  
PELICULÉS

UT. AV. : 0 2 2 5

P.P.V

1 4 9 0 0

LOT N° : F Y 9 3 0 1



**TAHOR®**  
atorvastatine

**10 mg**

**TAHOR® 10 mg**

28 COMPRIMÉS PELLICULÉS



6 118000 250340

**28**  
COMPRIMÉS  
PELLICULÉS

UT. AV. : 3 1 2 5

**P.P.V**

7 9 0 0

LOT N° : FW7283