

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0035953

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01190

Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MALAL Mohamed Fadi

Date de naissance : 17-08-1947

Adresse : Centre commercial SE Muzh - Villa 3 - Ain Brikh - Casablanca

Tél. : 0661 105 408

Total des frais engagés : 539.70 €

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL ANTRI RATA

Age :

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 : Casablanca

Le : 02 / 02 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :



### 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
02/02/23	Consultation	300dh		Dr. M. ALABRI CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL RÉS. RIBN "D" Angle Bd Bir Anzarar Rue Caïd Achkar, Quartier Maarif Casablanca - Tél : 05 22 99 20 88

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fourasseur

Date

Montant de la Facture

02/02/23

239,70

### 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

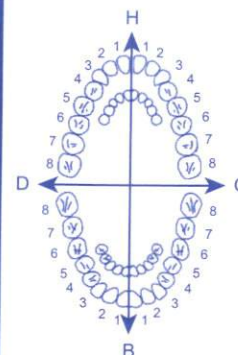
Coefficient

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION



#### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

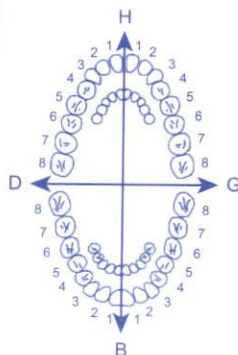
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

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

# 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

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
و علاج القلب التداخلي

02/02/2023

EL ANTRI RASA

7990x3

1- NATRIxAM

5/1,5 wg

en gp / i wshu



cell

3w

T= 23970

PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE  
SKIREDJ Roukta  
15 - 16, Rue Kerkoune  
Résidence Amhar - Casablanca  
Tél: 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) 1<sup>er</sup> étage Quartier Maârif - Casablanca

إقامة ربح « د » زاوية شارع بيرانزان 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



Vital Signs™

2030887-001

CE 0537

LOT D 437

GE MAC600 1.02

ID :

2-fév-2023 13:06:00

ID :

**Dr. M. A. LAABI**  
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL  
Rés. Riss-Bx Angle Bd Bir Anzarane  
Rue Caïd Achtaï Quartier Maârif  
Casablanca - Tél: 05 22 99 20 88

Fréq. ventr. 67 bpm  
Durée QRS 78 ms  
QT/QTc 446/471 ms  
Intervalle PR 184 ms  
Durée P 100 ms  
Intervalle RR 895 ms  
Axes P-R-T 56 24 28

0.16-150Hz

25.0 mm/s

10.0 mm/mV

50Hz

67 bpm

4x2.5s

I

MAC600 1.02

12SL™ v239

EL ANTRI, RAJA

**NATRIXAM® 1,5 mg/5 mg**

comprimé à libération modifiée Indapamide / Amlodipine

**ناتريكسام 1,5 ملغ / 5 ملغ**

حبان ذات تحرر معدل إنداباميد / أملوديبيين

احترموا المقادير المعينة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة I - لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية



**NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg - O**

30 comprimés à Libération Modifiée

PPV : 79,90 DH

14011124



مختبرات سرفيه - فرنسا

**Les Laboratoires Servier – France**

**Fabricant / التصنيع**

Les Laboratoires Servier

Industrie – 905, route de Saran

45520 Gidy – France

**SERVIER MAROC**

Im. ZEVACO, lot FATH 4

Rte d'Azemmour,

20180 Casablanca



# NATRIXAM® 1,5 mg/5 mg

comprimé à libération modifiée Indapamide / Amlodipine

## ناتريكسام 1,5 ملغ/5 ملغ

إندباميد / أملوديبيين

حببات ذات تحرر معدل

احترموا المقادير المعينة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة I - لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية



NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg-O

30 comprimés à Libération Modifiée

ppv : 79,90 DH

14011124



مختبرات سرفيه - فرنسا

**Les Laboratoires Servier - France**

التصنيع / Fabricant

Les Laboratoires Servier

Industrie - 905, route de Saran

45520 Gidy - France

**SERVIER MAROC**

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Rte d'Azemmour,

20180 Casablanca



# NATRIXAM® 1,5 mg / 5 mg

comprimé à libération modifiée Indapamide / Amlodipine

## ناتريكسام 1,5 ملغ / 5 ملغ

إندباميد / أملوديبيين

حبّات ذات تحرر معدل

احترموا المقادير المعينة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة I - لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية



NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg - O  
30 comprimés à Libération Modifiée  
ppv : 79,90 DH

14011124



مختبرات سرفيه - فرنسا

**Les Laboratoires Servier - France**

**Fabricant / التصنيع**

Les Laboratoires Servier

Industrie - 905, route de Saran

45520 Gidy - France

**SERVIER MAROC**

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Rte d'Azemmour,

20180 Casablanca

