

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

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

Déclaration de Maladie

M22- 0022007

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1359 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BOUAZZA MECHAHOU
Date de naissance : 1949
Adresse :
Tél. : 06 23 39 51 95 Total des frais engagés : 800,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 13/01/23
Nom et prénom du malade : MECHAHOU BOUAZZA Age : 74 Ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA + myopathie cardiaque
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Cardiopathie
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 : 13/01/23
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

13/02/23 4 MALISS 17 450,20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13/02/2023 450,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

13.02.23 50,00

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 :

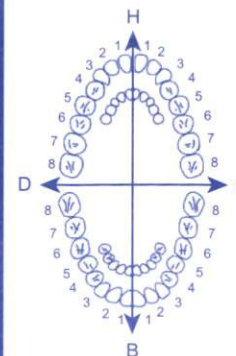
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

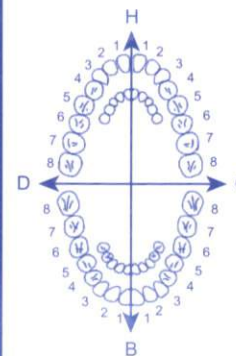
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

Coefficient
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

Dr. ELBEKRI Bouchra

Spécialiste des Maladies du Cœur, des Vaisseaux
et de l'Hypertension Artérielle

Echo Doppler Cardiaque - Echo Doppler Vasculaire
Holter E.C.G et tensionnel Epreuve d'Effort



الدكتورة البكري بشرى

إختصاصية في أمراض القلب

الشرايين والضغط الدموي

الفحص بالصدى والأمواج الكهربائية

Salé le

13/07/2023

سلا في

982 MACHOUR. BMAEBA

2000 X7

u Sentra

58.10 X7

3/4 h 0.1 h

u

ca/Amvols

u/Amvols

u

Irml 100

45.30 X3

u/Amvols

ventoln

u/Amvols X7

u

Lablaba

u/Amvols

450,90

(Machour)



Dr. ELBEKRI Bouchra
CARDIOLOGUE
Résidence Oum Elkhir I, Appt. 3
Mohammed V Tabriquet - Salé
Tél. : 05 37 86 64 64

Rés. Oum Elkhir I, Appt 3 1er Etg. Avenue Mohammed V Tabriquet - Salé

(entre la poste et clinique tabriquet) Tél./Fax: 05 37 86 64 64 elbekrib@gmail.com

Ventoline

100 microgrammes/dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé.

Voie inhalée



**RESPECTER LES
DOSES PRESCRITES**

UNIQUEMENT SUR
ORDONNANCE - LISTE I.

Réceptif sous pression :

ne pas exposer à une chaleur
supérieure à +30°C, ni au soleil.

Ne pas percer, ni jeter au feu,
même vide. Ne pas congeler.



VENTOLINE 100 mcg

Aérosol 200 doses

PPV 45,30 DH



GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

Ventoline

100 microgrammes/dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé.

Voie inhalée



**RESPECTER LES
DOSES PRESCRITES**

UNIQUEMENT SUR
ORDONNANCE - LISTE I.

Réceptif sous pression :

ne pas exposer à une chaleur
supérieure à +30°C, ni au soleil.

Ne pas percer, ni jeter au feu,
même vide. Ne pas congeler.



VENTOLINE 100 mcg

Aérosol 200 doses

PPV 45,30 DH



GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

Ventoline

100 microgrammes/dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé.

Voie inhalée



**RESPECTER LES
DOSES PRESCRITES**

UNIQUEMENT SUR
ORDONNANCE - LISTE I.

Réceptif sous pression :

ne pas exposer à une chaleur
supérieure à +30°C, ni au soleil.

Ne pas percer, ni jeter au feu,
même vide. Ne pas congeler.



VENTOLINE 100 mcg

Aérosol 200 doses

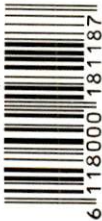
PPV 45,30 DH



GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

4[®] ملغ
سنتروم 4
أسينوكومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

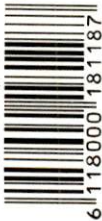
10 أقراص من فئة 4 ملغ
عن طريق الفم

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,07

4[®] ملغ
سنتروم 4
أسينوكومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

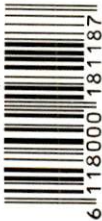
10 أقراص من فئة 4 ملغ
عن طريق الفم

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,07

4[®] ملغ
سنتروم
أسينو كومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

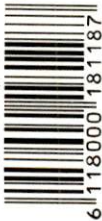
10 أقراص من فئة 4 ملغ
عن طريق الفم

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,07

4[®] ملغ
سنتروم 4
أسينوكومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

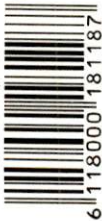
10 أقراص من فئة 4 ملغ
عن طريق الفم

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,07

4[®] ملغ
سنتروم 4
أسينوكومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

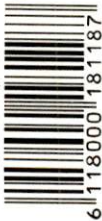
10 أقراص من فئة 4 ملغ
عن طريق الفم

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,07

4[®] ملغ
سنتروم 4
أسينوكومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

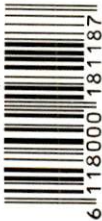
10 أقراص من فئة 4 ملغ
عن طريق الفم

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,07

4[®] ملغ
سنتروم
أسينوكومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

10 أقراص من فئة 4 ملغ
عن طريق الفم

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,07

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 التقيد بالجرعات الموصوفة

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



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

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 يستخدم لدى :

- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

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 التقيد بالجرعات الموصوفة

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



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

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 يستخدم لدى :
- المراهقات أو النساء في سن
الإنتاج دون استعمال وسائل
منع الحمل الفعالة
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH



7862160239

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 التقيد بالجرعات الموصوفة

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



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

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 يستخدم لدى :

- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



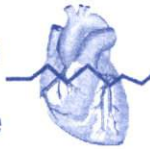
PPV: 58,10 DH

7862160239



Dr. ELBEKRI Bouchra

Spécialiste des Maladies du Cœur, des Vaisseaux
et de l'Hypertension Artérielle
Echo Doppler Cardiaque - Echo Doppler Vasculaire
Holter E.C.G et tensionnel Epreuve d'Effort



الدكتورة البكري بشرى

إختصاصية في أمراض القلب
الشرايين والضغط الدموي
الفحص بالصدى والأمواج الكهربائية

Salé le

13/04/23

سلا في

Mr MAHMOUD. Boudia

n 92 - 2002 (X2)

CENTRE DE BIOLOGIE
TABRIQUET CBT - Salé
Av. Med V. / Résidence Oum El kheir 1,
Appt. 01. Tabriquet - Salé
Tél/Fax : 0537 86 01 02
GSM : 0662 212 213

Dr. ELBEKRI Bouchra
CARDIOLOGUE
Résidence Oum El kheir 1, Appt. 3
Av. Mohammed V, Tabriquet - Salé
Tél/Fax : 05 37 86 64 64

CENTRE DE BIOLOGIE TABRIQUET - CBT SALE

Av. Mohamed V, résidence OUM EL KHEIR 01, Appt: 01, Tabriquet, Salé

Tél / Fax : 05 37 86 01 02

Email : centredebiologietabriquet.cbt@gmail.com

Facture

Patient : Mr MECHHOUR Bouazza

Date prélèvement : 13/02/2023

Analyses	Valeur en B
INR (Suivi de traitement par AVK)	40
Total B	40
APB	11,50
Total	50,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinquante dirhams ***

CENTRE DE BIOLOGIE
TABRIQUET CBT - Salé
Av. Med V, résidence Oum El Kheir 1
Appt: 01, Tabriquet - Salé
Tél/Fax : 0537 86 01 02
GSM : 0662 212 213



مختبر التحليلات الطبية تابريكت
Centre de Biologie
TABRIQUET

Dr HANDOR NAJAT
د.حنصور نجاة

Dr EL ALAMI SANAË
د.العلمي سناء

Biologistes médicales
Anciennes internes des CHU de Rabat
Diplôme universitaire en assurance qualité

إحسانيتين طبييتين
داخليتين سابقين بالمستشفى الجامعي بالرباط
دبلوم جامعي في ضمان الجودة



Salé le 13/02/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 130223-017 Pvt du: 13/02/2023 11:16
Nom : Mr MECHHOUR Bouazza

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

INR (Suivi de traitement par AVK)

(Technique : Chronométrique-STAGO)

Renseignements :

Nom du Médicament :

Sintrom

Sintrom (01/11/22)

Posologie Journalière :

Deux jours 1/2 cp/j, un jour 1 cp/j

1/2 cp/jr (01/11/22)
1/2 cp/jr (08/07/22)
1/2 cp/jr (28/03/22)
1/2 cp/jr (22/03/22)
1 cp/jr (12/07/21)

(Sous réserve des informations fournies)

Temps de Quick Malade :

18,10 sec.

20,20 (01/11/22)

Taux de Prothrombine :

57,00 %

(70 - 100)

48,50 (01/11/22)

INR :

1,52

(2 - 3)

1,75 (01/11/22)

Résultat contrôlé

2,40 (08/07/22)

1,90 (28/03/22)

1,09 (22/03/22)

1,15 (12/07/21)

Interprétation :

- Prévention et traitement des thromboses veineuses : 2 - 3
- Prévention et traitement des embolies pulmonaires : 2 - 3
- Fibrillation auriculaire : 2 - 3
- Prothèse valvulaire : 3 - 4.5
- Thromboses systémiques récidivantes : 3 - 4.5

Le risque hémorragique est majoré lorsque l'INR est supérieur à 5

Docteur S. EL ALAMI
Biologiste Médicale
CENTRE DE BIOLOGIE TABRIQUET CBT - Salé
Av. Med V, Résidence Oum El Kheir 1,
App* 01, Tabriquet - Salé
Tel/Fax : 0537 86 01 02

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

ECG

ELBEKRI BOUCHRA

NOM: MACHHOUR BOUAZZA

ID: 4102

Genre: Homme

Age: 70

DOB: 01-01-1949

Date Test: 01-11-2022 11:31

10mm/mV 25mm/s

Case #:

Investigation #:

Médecin Référent: Doctor A



Fréquence : 1000 Hz Interval. PQ : 296 ms

Durée ECG : 11 s Interval. QT : 383 ms

FC : 48 bpm Interval. QTc : 342 ms

Durée P : 141 ms Axe P : -140.8°

Durée QRS : 99 ms Axe QRS : 1.8°

Durée T : 254 ms Axe T : -7.1°

Suggestion :
Total Batts 8, Batts Normaux 6, ESSV 2, Bigéminisme
SupraVentriculaire.*** - constant avec maladie pulmonaire, Intervalle QT
court, - avec 1 bloc AV, ECG Anormal ECG.

Filtre Principal: On Filtre ADS: On

Build: 20110106

Imprimé: 13-02-2023 15:23:54

Signature Médecin: