

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.

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 :

135922

Nom & Prénom : B.O.U.AZZA M.ECH.HAM.

Date de naissance : 1949

Adresse :

Tél. : 06-23-39-51 Total des frais engagés : 800,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/09/2013

Nom et prénom du malade : Mohamed BOUTEFA Age : 74 Ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Chirurgie

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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
13/04/2023	ANALYSS	3	30,00	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/04/2023	45,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13.04.23	50,00	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

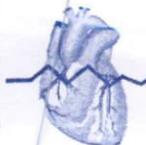
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
		35533411		11433553
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ELBEKRI Bouchra

Spécialiste des Maladies du Coeur , 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

اختصاصية في أمراض القلب
الشرايين والضغط الدموي
الفحص بالصدى والأمواج الكهربائية

Salé le

13/04/2023

سلا في

982 مامنر . بـ 22A
20.00 X7

n Sennarw

58.1°
X3

3/4 لتر = 1L

n

La Rennals

لتر 500

Irral 1L

(كم)

Ventoline

كم بخ 10

n

Isotropes

(كم)

450,90



Ventoline

100 microgrammes/dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé.

Voie inhalée

**RESPECTER LES
DOSES PRÉSCRITES**

UNIQUEMENT SUR
ORDONNANCE - LISTE I.

Récepteur 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.



118001 141258

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Region de Rabat
Ain El Aouda
Maroc
GiaosMithkine

Ventoline

100 microgrammes/dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé.

Voie inhalée

**RESPECTER LES
DOSES PRÉSCRITES**

UNIQUEMENT SUR
ORDONNANCE - LISTE I.

Récepteur 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.



118001 141258

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Region de Rabat
Ain El Aouda
Maroc
GiaosMithkine

Ventoline

100 microgrammes/dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé.

Voie inhalée

**RESPECTER LES
DOSES PRÉSCRITES**

UNIQUEMENT SUR
ORDONNANCE - LISTE I.

Récepteur 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.



118001 141258

VENTOLINE 100 mcg

Aérosol 200 doses

PPV 45,30 DH

Region de Rabat
Ain El Aouda
Maroc
GiaoxSMithKline

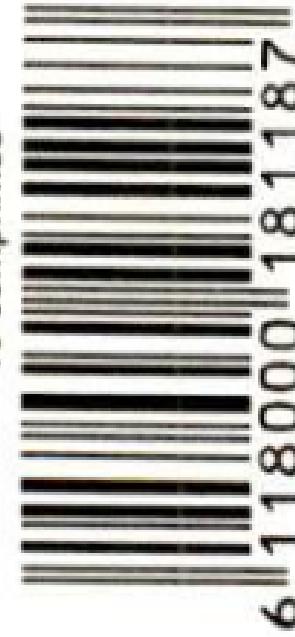
عن طريق الماء

10 أقراص من قمة 4 مللي

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

سنترون
اسينوبرومارول
4 مللي

Sintrom® 4 mg
Acénothiazol 10 comprimés



PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00 دج

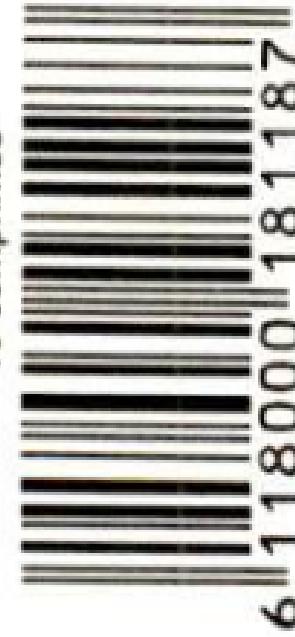
عن طريق الماء

10 أقراص من قمة 4 مللي

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

سنترون
اسينوبرومارول
4 مللي

Sintrom® 4 mg
Acénothiazol 10 comprimés



PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00 دج

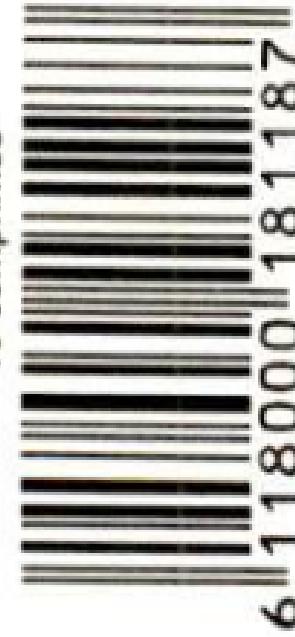
عن طريق الماء

10 أقراص من قمة 4 مللي

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

سنترون
اسينوبرومارول
4 مللي

Sintrom® 4 mg
Acénothiazol 10 comprimés



PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00 دج

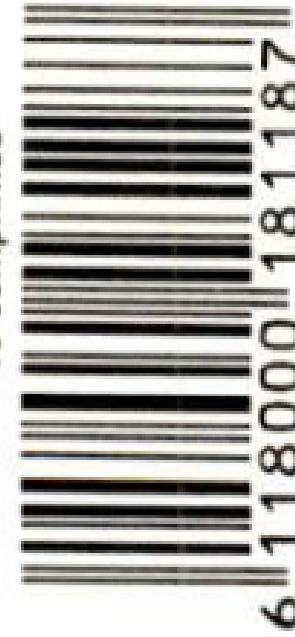
عن طريق الماء

10 أقراص من قمة 4 مللي

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

سنترون
اسينوبرومارول
4 مللي

Sintrom® 4 mg
Acénothiazol 10 comprimés



PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00 دج

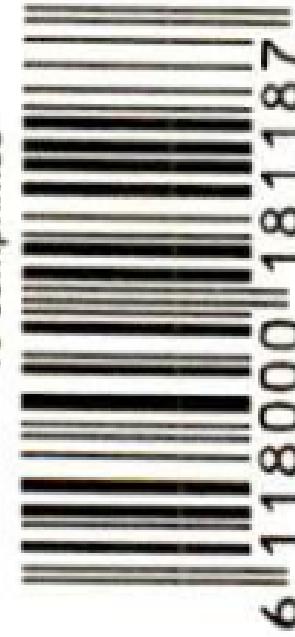
عن طريق الماء

10 أقراص من قمة 4 مللي

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

سنترون
اسينوبرومارول
4 مللي

Sintrom® 4 mg
Acénothiazol 10 comprimés



PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00 دج

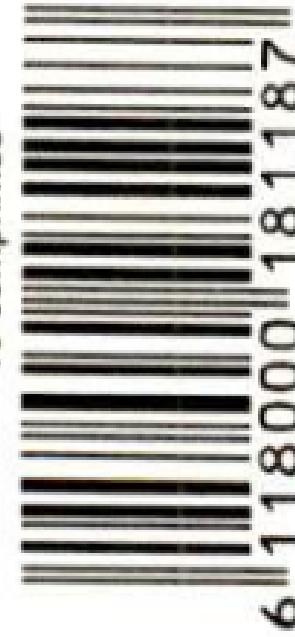
عن طريق الماء

10 أقراص من قمة 4 مللي

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

سنترون
اسينوبرومارول
4 مللي

Sintrom® 4 mg
Acénothiazol 10 comprimés



PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00 دج

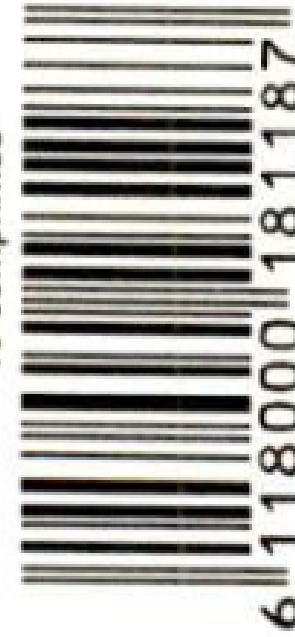
عن طريق الماء

10 أقراص من قمة 4 مللي

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

سنترون
اسينوبرومارول
4 مللي

Sintrom® 4 mg
Acénothiazol 10 comprimés



PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00 دج

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 الموصى بها

Liste I - Uniquement sur ordonnance

القائمة ١ - 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 يستعمل لدى:-
المرأة اهلت أو النساء في سن الإنجذب دون استعمال وظائف منع الحمل الفعالة.
- غير المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل عاجي.



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 الالتزام بالجرعات الموصوفة

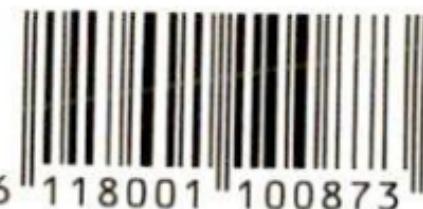
Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة 1 - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER
كاردينسيل + الحمل = خطر

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

لا يستعمل لدى :
- المرأة التي لا تزال في سن
الإنجاب دون استعمال وسائل
منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
وجودديل 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 لوصفت أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب التزهد بالجرعات الموصولة

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

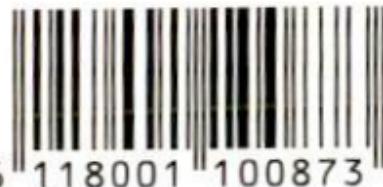


CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER
كاردونسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez:

- l'adolescente ou la femme en
âge de procréer et sans
contrception efficace,
- la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

لا ينصح لدى:
- المرأة التي لا النساء في سن
الإنجاب دون استعمال وسائل
منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
وجود بديل علاجي.



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



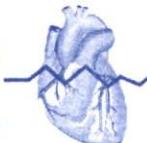
PPV: 58,10 DH

7862160239

Dr. ELBEKRI Bouchra

Spécialiste des Maladies du Coeur, 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

اختصاصية في أمراض القلب

الشرايين والضغط الدموي

الفحص بالصدى والأمواج الكهربائية

Salé le

13/11/13

سلافي

Mr MAMOUR. Brahim

M 92- 2012 (X)

CENTRE DE BIOLOGIE
TABRIQUET CBT - Salé
Av. Med V, résidence Oum El Kheir 1,
Appt. 01, Tabriquet - Salé
Tél/Fax : 0537 36 01 02
GSM : 0662 212 213

Dr. ELBEKRI Bouchra
CENTRE DE BIOLOGIE
TABRIQUET CBT - Salé
Résidence Oum Elkhir 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 ****



Salé le 13/02/2023

Compte rendu d'analyses

Dr HANDOR NAJAT

د. حضور نجاة

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

Dr EL ALAMI SANAE

د. العلمي سناة

احيانين طبيتين
داخليتين سابقين بالمستشفى الجامعي بالرباط
دبلوم جامعي في ضمان الجودة

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

Valeurs Usuelles

Antériorité

Sintrom (01/11/22)

Posologie Journalière :

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

1/2 cp/jr (01/11/22)

(Sous réserve des informations fournies)

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)

~~~

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)

2,40 (08/07/22)

1,90 (28/03/22)

1,09 (22/03/22)

1,15 (12/07/21)

~~~

Résultat contrôlé

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

Biogiste Médicale

CENTRE DE BIOLOGIE TABRIQUET CBT - Salé

Av. Med V, Résidence Oum El Kheir 1,

App* 101 Tabriquet - Salé

Tel/Fax : 05 37 86 01 02

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

ECG

NOM:MACHHOUR BOUAZZA

ELBEKRI BOUCHRA

ID :4102

Genre :Homme

Age :70

DOB :01-01-1949

Date Test:01-11-2022 11:31

Case #:

Investigation #:

Médecin Référent:Doctor A

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval. PQ: 296 ms

Suggestion :

Durée ECG: 11 s Interval.QT : 383 ms

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

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°

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin: