

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 09539

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABBADA Zahra

Date de naissance :

10/07/1974

Adresse :

25 Nahda No. 737 N'hadj Dabekh

Tél. 0666.07.6319

Total des frais engagés : DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور الحاج خالد
Dr. Khalid BAJI
Cardiologue
183 Av. Mohamed V, Jueliz
Marrakech - Tél : 05 24 43 88 18

Date de consultation : 02 FEV. 2023

Nom et prénom du malade : Mme ABBADA Zahra Age: 48 ans

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

24 / AVC

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) :

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
31/01/23	Cs	1	GRT	INP : 0719173421 Dr. BAJI Khalid Cardiologue
02 FEV, 2023	Cs, ECG		300,00	183, Av Mohamed V, Gueliz Marrakech, 40000 Dr. BAJI Khalid

EXECUTION DES ORDONNANCES 183 Av Mohamed V - Casablanca
Tel. 05 24 43 88 1

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CHID IDRISI Souad PHARMACIE RAJA Maatallah M'hamed 28 29.	02/02/23	315.00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RATTOIRE AL FARABI	31/01/23		68,60 DH
Analyses Médicales			
CHCHACH EL Moustafa			
Maatallah N° 1263 Mhamid			
akech - Tél: 05 24 37 36 25			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

Dr. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

ICE : 0016701980051

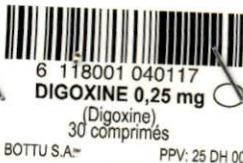
الدكتور الباقي خالد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب ببنيس بفرنسا

IP : 071017347

Marrakech, le مراكش، في

jeudi 2 février 2023



Mme ABBADA ZAHRA

1 - ALDACTONE 50

½ cp matin

2 - DIGOXINE

¼ cp le matin

3 - SINTROM

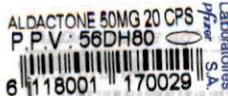
¾ cp à 18 H - 1cp

QSP TROIS MOIS

Dr. NACHID IDRISI Souad
PHARMACIE RAJA
1242, Lot. Maatallah M'hamid
Tel: 0524 37 28 29.

183, Av. Mohamed V - Guéliz - Marrakech 183 شارع محمد الخامس جليز مراكش

الهاتف : 05 24 43 88 18



6 118001 170029

ALDACTONE 50MG 20 CPS
P.P.V : 56DH80

6 118001 170029

6 118001 170029

ALDACTONE 50MG 20 CPS
P.P.V : 56DH80

6 118001 170029

6 118001 170029

ALDACTONE 50MG 20 CPS
P.P.V : 56DH80

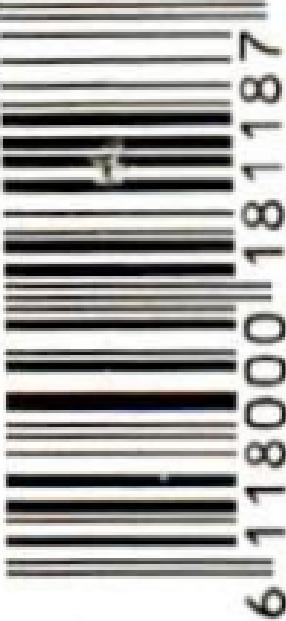
6 118001 170029

ALDACTONE 50MG 20 CPS
P.P.V : 56DH80

6 118001 170029

Dr. BAJI Khalid
Cardiologue
183 Av. Mohamed V - Guéliz
Marrakech - Tel 05 24 43 88 18

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



Sintrom® 4 mg

Acinocoumarol 10 comprimés

سینتروم
بنوكumarول
4 ملغ

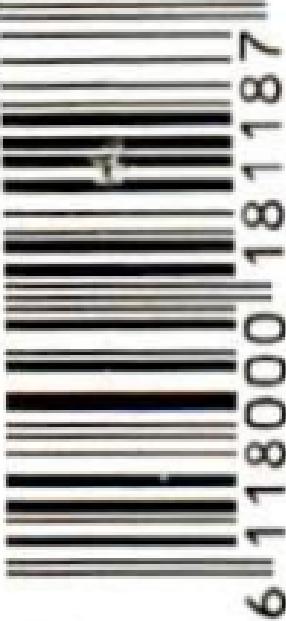
PPV :

20,00

Exp :

N° Lot :

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



Sintrom® 4 mg

Acinocoumarol 10 comprimés

سینتروم
بنوكumarول
4 ملغ

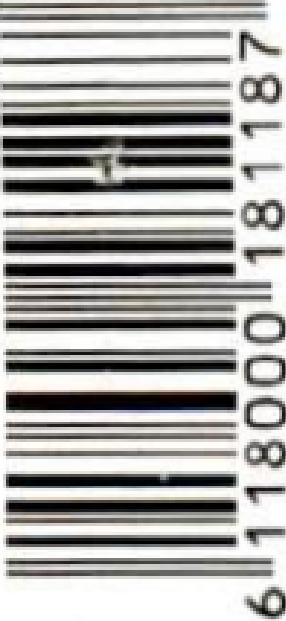
PPV :

20,00

Exp :

N° Lot :

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



Sintrom® 4 mg

Acinocoumarol 10 comprimés

سینتروم
بنوكumarول
4 ملغ

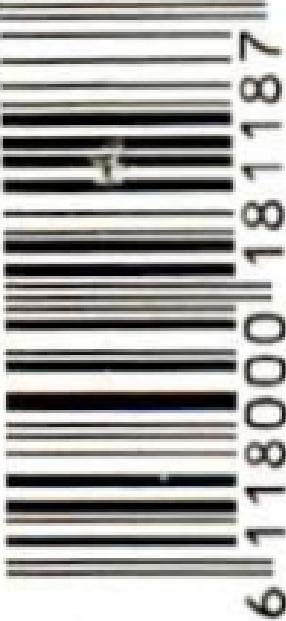
PPV :

20,00

Exp :

N° Lot :

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



Sintrom® 4 mg

Acinocoumarol 10 comprimés

سینتروم
بنوكumarول
4 ملغ

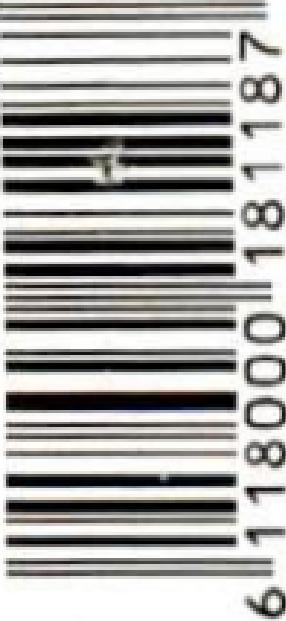
PPV :

20,00

Exp :

N° Lot :

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



Sintrom® 4 mg

Acinocoumarol 10 comprimés

سینتروم
بنوكumarول
4 ملغ

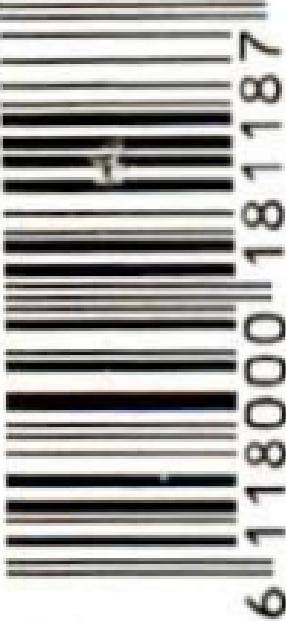
PPV :

20,00

Exp :

N° Lot :

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



Sintrom® 4 mg

Acinocoumarol 10 comprimés

سینتروم
بنوكumarول
4 ملغ

PPV :

20,00

Exp :

N° Lot :

Dr. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

ICE : 0016701980051

الدكتور الباقي خالد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب ببنيس بفرنسا

IP : 071017347

Marrakech, le ٣١/٠١/٢٢ مراكش، في

Mr ABBAD A ZAHRA

—

TP INR

—

LABORATOIRE AL FARABI

D'Analyses Médicales

Dr.KACHCHACH EL Moustafa
Lot.Maatallah N° 1263 Mhamid
Marrakech - Tél: 05 24 37 36 25

Dr. BAJI Khalid
Cardiologue

183 Av Mohamed V - Gueliz
Marrakech - Tel 05 24 43 88 18

183, Av. Mohamed V - Guéliz - Marrakech شارع محمد الخامس جليز مراكش

Tél.: 05 24 43 88 18 الهاتف:

LABORATOIRE AL FARABI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur El Mostafa KACHCHACH
Médecin Biologiste

Lot. Maatallah, Rue Oujda, N° 1263
M'Hamid
Marrakech

Tél. : 0524 37 36 25 / Fax : 0524 37 36 24

ICE : 001653741000033
IF : 40443926
INPE : 073061921

Marrakech le 31 janvier 2023

Mme ABBADA ZAHRA

FACTURE N°	193478		
Analyses :			
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	Total : B 40
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			68,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Soixante Huit Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE AL FARABI
D'Analyses Médicales
Dr. KACHCHACH EI Moustafa
Lot. Maatallah N° 1263 M'Hamid
Marrakech - Tél: 05 24 37 36 25



مختبر الفارابي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE AL FARABI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Elmostapha KACHCHACH : Médecin Biologiste

Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Hématologie

Prélèvement du : 31/01/23

Édition du : 31/01/23

Mme ABBADA ZAHRA

Dossier : 23A1755

Prescripteur :

Page : 1/1

HEMOSTASE

		Normales	Antériorités
Taux de prothrombine -----:	24,40 * %	70 - 100	24/10/22 29,40
I.N.R. ----- :	3,52		2,92

Zone d'efficacité thérapeutique pour un patient traité par un anti-vitamine K

Prévention de thrombose veineuse	: 2 - 3
Prophylaxie opératoire	: 2 - 3
Phlébite ou embolie pulmonaire	: 2 - 4
Prévention de thrombose récidivante	: 2 - 4
Patient avec prothèse cardiaque vavulaire	: 3 - 4,5
Prévention de thrombose artérielles	: 3 - 4,5

LABORATOIRE AL FARABI

D'Analyses Médicales

Dr. KACHCHACH EL Moustafa

Lot. Maatallah N° 1263 Mhamid

Marrakech - Tél: 05 24 37 36 25