

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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



Déclaration de Maladie

N° W21-782280

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule	1324	Société	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : JANATI LATIFA			
Date de naissance : 23 / 12 / 1951			
Adresse : 9, RUE IDRIS AL AKBAR 2ème ETAGE			
Tél. : 0661 133636	Total des frais engagés : Dhs		

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin	DR. IBNATTYA. A. Jawa CARDIOLOGUE 10, Rue Annaba Place Piétrie - Rabat Tél: 0527 73 15 50 - GSM: 06 61 13 36 36		
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	15 / 03 / 23	Age :	
Nom et prénom du malade :	Janati Latifa	Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Trouble du rythme cardiaque Hyperthyroïdie		
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 : Rabat 15/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

DR. IBNATTYA. A. Jawa
10 Rue Annaba Place Piétrie - Rabat
Tél: 0527 73 15 50 - GSM: 06 61 13 36 36

VOLET ADHERENT	N° W21-782280
Déclaration de maladie	
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	

Matricule : 1324
Nom de l'adhérent(e) : JANATI LATIFA
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
15.3.23	Acte Jg		350.00	INP : 101017188
Dr. IBNATTYA. A. Jawad CARDIOLOGUE				

PHARMACIE LES ALMOHADES		EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien et du Fournisseur		Date	Montant de la Facture
Dr. ELIBRAHIM Oufa 5, Rue Zagora, Hassan II, Rabat Tél: 05 37 70 70 01 INPE: 102008059		15-03-2013	162,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. IBNATTYA. A. JAWAD CARDIOLOGUE 10, Rue Annaba Place Piétris Rabat Fix : 0527 72 15 55 - 0527 72 15 55</p>	15.3.23	KTS	750 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	INP : <input type="text"/>												
					CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
ODF PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
G	00000000	00000000															
B	35533411	11433553															
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

DR IBNATTYA ANDALOUSSI JAWAD

CARDIOLOGUE

Diplômé D'Etudes Spéciales de Cardiologie

Faculté de Médecine de Lille(FRANCE)

Ex Médecin Attaché au CHU DE Lille

10 Av. Annaba 2ème Etage. Place Pietri rabat

Tél : Cab 0537.73.15.52 / GSM : 06.61.13.24.15

الدكتور ابن عطية الاندلسي جواد

اختصاصي في أمراض القلب والدورة الدموية

خريج كلية الطب بليل(فرنسا)

طبيب ملحق سابق بالمركز الصحي الجامعي بليل

10. شارع عنابة - حسان الرباط

الهاتف - ع - 0537.73.15.52 - م 06.61.13.24.15

Dr. IBNATTYA A. Jawad
RABAT LE: 15/3/2013

- Avlo card gl

1/4 gr x 2 / j — 3 m

188,50

- Nocot 20

1/2 gr le mat — 3 m

64,80

- TANAKAN

1 dose x 2 / j — 3 m

83,70

+ Dexoxet 20 : 1 bte

1446

1/2 gr le mat

37,60

+ Lyseptie stt : 1 fl. 1568

46,00

5 stt sur couch

Dr. IBNATTYA. A. Jawad

+ CARDIOLOGUE

10, Rue Annaba Place Pietri - Rabat

Fax: 0537.73.15.52-GSM: 06.61.13.24.15

STIMOL : 1 bte.

1 A mat et midi

- Manef 300 : 1 bte

ur le midi

462,60

Dr. IBNATTYA. A. Jawad
CARDIOLOGUE
10, Rue Annaba Place Pietri - Rabat
Fax: 0537.73.15.52-GSM: 06.61.13.24.15

PHARMACIES ALMOHADES
Dr. ELBRAHIMI QUAFIA
5, Rue Zegzeg Hassan - Rabat
Tel: 05 37 79 70 01
INPE: 102008059

Composition
Simvastatine (DCI).....20 mg
Excipients : q.s.
Excipients à effet notoire : Lactose.
Indications, Contre-indications, Posologies & Précautions d'emploi : Lire la notice avant utilisation.
Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes liés à l'utilisation du médicament.
TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS.
Conserver à une température ne dépassant pas 30° C.

لكل قرص ملبس
التركيبة : سيمفاستاتين
السواغات : الكمية الكافية
السواغات ذات تأثير معروف : لا تكرر
الجرعة، دواعي، موانع واحتياطات الاستعمال : المرجو قراءة النشرة قبل الاستعمال
الرجو إستشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة حدوث مشاكل مرتبطة بكيفية استعمال الدواء
يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°C



عن طريق الفم

60 قرصاً ملبيساً

افريـك - فـار
AFRIC-PHAR

نوكول® 20 ملغ

سيمفاستاتين



Médicament autorisé
N° 233/19/DMP/21/NRQDNM

Respecter les doses prescrites
استرخ الضرائب المقدمة

Tableau A A جدول

CE MÉDICAMENT + GROSSESSE =
INTERDIT

Ne pas utiliser chez les filles
adolescentes, femmes en âge
de procréer ou enceintes.

افريـك - فـار
AFRIC-PHAR

Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone Industrielle, Ouest Ain Harouda, Route Régionale
N° 322 (ex R.S 111) Km 12,400 Ain Harouda
28 630, Mohammedia - Maroc.

صنع من طرف مختبرات افريـك - فـار
القطعة الصناعية، عن حرفة غرب، الطريق الجبوري
رقم 322 (الطريق الجبوري 111 المسافة كيلو 12,400)
عن حرفة 28 630 ، الحديدة المغرب.

5

voie orale



tanakan® 40mg/ml
EXTRAIT DE GINKGO BILOBA



50x40x100

40000330-01
08/20

tanakan® 40mg/ml
EXTRAIT DE GINKGO BILOBA

50x40x100

مسنطس جينكوج بيلوبا

tanakan® 40mg/ml
EXTRAIT DE GINKGO BILOBA

50x40x100

مسنطس جينكوج بيلوبا

tanakan® 40mg/ml
EXTRAIT DE GINKGO BILOBA

50x40x100

مسنطس جينكوج بيلوبا

tanakan® 40mg/ml
EXTRAIT DE GINKGO BILOBA

50x40x100

مسنطس جينكوج بيلوبا

tanakan® 40mg/ml
EXTRAIT DE GINKGO BILOBA

50x40x100

مسنطس جينكوج بيلوبا

34-84-20-101

000921

مسنطس جينكوج بيلوبا

TANAKAN 40MG/ML

SOL BUV FL 30 ML

⊗

P.P.V : 67DH80

118000 011552

Composition :
Extrait de Ginkgo biloba 4 g
pour 100 ml.

Forme pharmaceutique :
Solutio buvable en flacon avec mesurette graduée

Flacon de 30 ml.
Excipient à effet notable :
alcool (0,45 g par dose).

Indications thérapeutiques :

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique de certains troubles cognitifs du sujet âgé (en particulier troubles de la mémoire) à l'exception de tout type de dépendance, de troubles secondaires à des médicaments, à une dépression ou à des troubles métaboliques.

Mode et voies d'administration :

Voie orale,
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

**ATTENTION : LE TITRE ALCOOLIQUE
DE CE MEDICAMENT EST DE 57%
V/V, SOIT 0,45 g D'ALCOOL PAR
UNITE DE PRISE (POUR 1 DOSE).**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

IPSEN

maphar

Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zemtou, Ann Sébaâ
Casablanca - Maroc

بيانات
الشركة المصنعة
المملوكة للشركة
الدولية للفيزياء
والجودة

MPIMPEL

tanakan® 40 مل/مل
محلول الشرب 30 مل

مسنطس جينكوج بيلوبا



tanakan® 40mg/ml
EXTRAIT DE GINKGO BILOBA



50x40x100

40000330-01
08/20

tanakan® 40mg/ml
EXTRAIT DE GINKGO BILOBA

50x40x100

مسنطس جينكوج بيلوبا

tanakan® 40mg/ml
EXTRAIT DE GINKGO BILOBA

50x40x100

مسنطس جينكوج بيلوبا

tanakan® 40mg/ml
EXTRAIT DE GINKGO BILOBA

50x40x100

مسنطس جينكوج بيلوبا

tanakan® 40mg/ml
EXTRAIT DE GINKGO BILOBA

50x40x100

مسنطس جينكوج بيلوبا

tanakan® 40mg/ml
EXTRAIT DE GINKGO BILOBA

50x40x100

مسنطس جينكوج بيلوبا

34-84-20-101

000921

مسنطس جينكوج بيلوبا

TANAKAN 40MG/ML

SOL BUV FL 30 ML

⊗

P.P.V : 67DH80

118000 011552

Composition :
Extrait de Ginkgo biloba 4 g
pour 100 ml.

Forme pharmaceutique :
Solutio buvable en flacon avec mesurette graduée

Flacon de 30 ml.
Excipient à effet notable :
alcool (0,45 g par dose).

Indications thérapeutiques :

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique de certains troubles cognitifs du sujet âgé (en particulier troubles de la mémoire) à l'exception de tout type de dépendance, de troubles secondaires à des médicaments, à une dépression ou à des troubles métaboliques.

Mode et voies d'administration :

Voie orale,
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

**ATTENTION : LE TITRE ALCOOLIQUE
DE CE MEDICAMENT EST DE 57%
V/V, SOIT 0,45 g D'ALCOOL PAR
UNITE DE PRISE (POUR 1 DOSE).**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

IPSEN

maphar

Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zemtou, Ann Sébaâ
Casablanca - Maroc

بيانات
الشركة المصنعة
المملوكة للشركة
الدولية للفيزياء
والجودة

MPIMPEL

tanakan® 40 مل/مل
محلول الشرب 30 مل

مسنطس جينكوج بيلوبا



3

14
Comprimés Pelliculés
Sécables

DEROXAT
20 mg
Paroxétine
Comprimé pelliculé
sécable

DEROXAT
Paroxétine pelliculée sécable 20 mg

Composition :
Un comprimé pelliculé contient
20mg de paroxétine (sous forme
de chlorhydrate de paroxétine
hémihydrate).

AMM TN: 5163041
AMM MA: 71/2020 / DMP/21/NRDNM

14 Comprimés Pelliculés
Sécables

Paroxétine pelliculé sécable 20 mg

DEROXAT

92500 Rueil-Malmaison
23 rue François Jacob
Laboratoire GlaxoSmithKline
Télulaire/Exploitant:
A la fin de la minute.
A consommer dans l'emballage extérieur d'origine.
Tenu hors de la vue et de la portée des enfants.
Lire la notice avant utilisation.

Soyez très prudent
NIVEAU 2
du professionnel sans faire
des conduites sans raisons

92500 Rueil-Malmaison
23 rue François Jacob
Laboratoire GlaxoSmithKline
Télulaire/Exploitant:
A la fin de la minute.
A consommer dans l'emballage extérieur d'origine.
Tenu hors de la vue et de la portée des enfants.
Lire la notice avant utilisation.

Votre ordonnance
LISTE I - Uniquement sur ordonnance
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES



DEROXAT +
DANGER
DANGER

Né 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

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
ID: 650656
118001 140237

02 2025
S7V

Flacon de 20 ml
(600 gouttes) Pfizer

Prazépam
15 mg/ml
Soluion buvable
en gouttes

Lysanxia®

0,5 Km, Route de Quallida
Ej. Jardida - MAROC
Laboratoires Pfizer S.A.

Mercure déposé de Pfizer Inc.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

9 118000 250299 Lysanxia®
15 mg/ml Flacon de 20 ml
Soluion buvable
en gouttes
Prazépam
15 mg/ml
Flacon de 20 ml
(600 gouttes)



UNIOUEMENT SUR
DELIVRANCE

NE PAS LASISSE LA LA
PORTE DES ENFANTS

Mises en grade spéciales
Lire attentivement la notice.

A diluer dans un peu d'eau.
à la prescription médicale.

Se conserve à température
ordinaire.

Mode et voie d'administration

Ce médicament est préconisé dans
le traitement de l'anxiété lorsqu'il
est nécessaire d'accompagner les troubles
de l'apnée ou des états d'excitation.

N° ADSP 34ADP12/1/NOU
Inhalation thérapeutique
exemples : 15 g.
q.s.p. 100 ml

Composition qualitative
et quantitaire
prazépam 15 mg
excipients q.s.p.

PPV : 100 ml

PER : 100 ml

LOT : 100 ml

U 20 033333
(600 gouttes)

U 20 033333
U 20 033333

15 mg/ml

Lysanxia®

37 60

LOT

PER

PPV

DR IBNATTYA ANDALOUSSI JAWAD

Cardiologue

10 Rue Annaba Place Piétrie

Rabat

Tel : Cab : 0537.73.15.52

Port : 0661.13.24.15

ICE : 001854318000061

Rabat le : 15/03/2023

Note d'honorai re de MME JANATI LATIFA

La somme de :

350dhs pour consultation cardiologique et ECG (C2+K18)

750dhs pour ECHODOPPLER CARDIAQUE (K75).

Total : (1100dhs) Mille cent dix Dhs
Dr. IBNATTYA. A. Jawad
CARDIOLOGUE
10, Rue Annaba, Place Piétrie - Rabat
Fix: 0537 73 15 52-GSM: 0661 13 24 15

Dr. IBNATTYA. A. Jawad
CARDIOLOGUE
10, Rue Annaba, Place Piétrie - Rabat
Fix: 0537 73 15 52-GSM: 0661 13 24 15

**DOCTEUR IBNATTYA ANDALOUSSI JAWAD
CARDIOLOGUE**

Rabat, le 15/03/2023

Nom : MME JANATI LATEFA
Prénom :
Médecin opérateur : Dr. IBNATTYA

AORTE /

- Diamètre : 29mm.
- Doppler aortique : NL

MITRALE :NLE

- Structure : NL
- Cinétique : NLE
- Doppler mitral-NL

TRICUSPIDE : NLE.

PULMONAIRE : NLE.

OREILLETTA GAUCHE : 32mm
VENTRICULE GAUCHE :NL

- Diamètre TD 41mm
- Diamètre TS : 22mm
-

CONTRACTILITE DU VG /NLE

- FE SIMPSON : 79%
- Débit cardiaque : NL.

VENTRICULE DROIT : NLE.

OREILLETTA DTE : NLE.

PERICARDE : NL

CONCLUSION:

**HEMODYNAMIQUE NORMALE
PAS DE TROUBLES DE LA CONTRACTILITE SEGMENTAIRE
VALVES ET CAVITES CARDIAQUES NORMALES
PRESSIONS DE REMPLISSAGE NORMALES**

**Dr. IBNATTYA, A. Jawad
CARDIOLOGUE**
10 Rue Annaba, Place Pietri - Rabat
Fix: 0537 73 15 52-GSM: 0661 13 24 15

ALOKA Dr IBNATTYA
ANDALOUSSI JAWAD

: NO ID
: IMME JANATI

15-03-23
11:56:28



Vitl D
Vp: 89.8cm/s GP: 3.2mHg

52.4

60

2.50M P17.0 074 D39 A3

Marquez le point du pic.

AMP

P.D. : 3.0mHg
PROF. 1 7.7cm

ALOKA Dr IBNATTYA
ANDALOUSSI JAWAD

: NO ID
: IMME JANATI

15-03-23
11:54:54

234/235
72Hz

69%
3 FOR 2
7.0
G72
D63
A1

Teichholz
SIVd: 1.4cm
DVGd: 3.8cm
PPVGd: 1.4cm
SIVs: 1.5cm
DVGs: 2.6cm
PPVGs: cm
Vd: 63ml
Vs: 29ml
VE: 38ml
FE: 60.4%
FR: 31.7% P17.0 074 D39 A3
KVG: 197g

Marquez le point postérieur de VG (antérieur de PP)
en Téholzptole.

AMP

ALOKA Dr IBNATTYA
ANDALOUSSI JAWAD

: NO ID
: IMME JANATI

15-03-23
11:54:43

66
57/58
28Hz

72%

69%
60/61
100Hz

F15

2.50M P17.0 074 D39 A3

8.00M P17.0 073 D39 A3

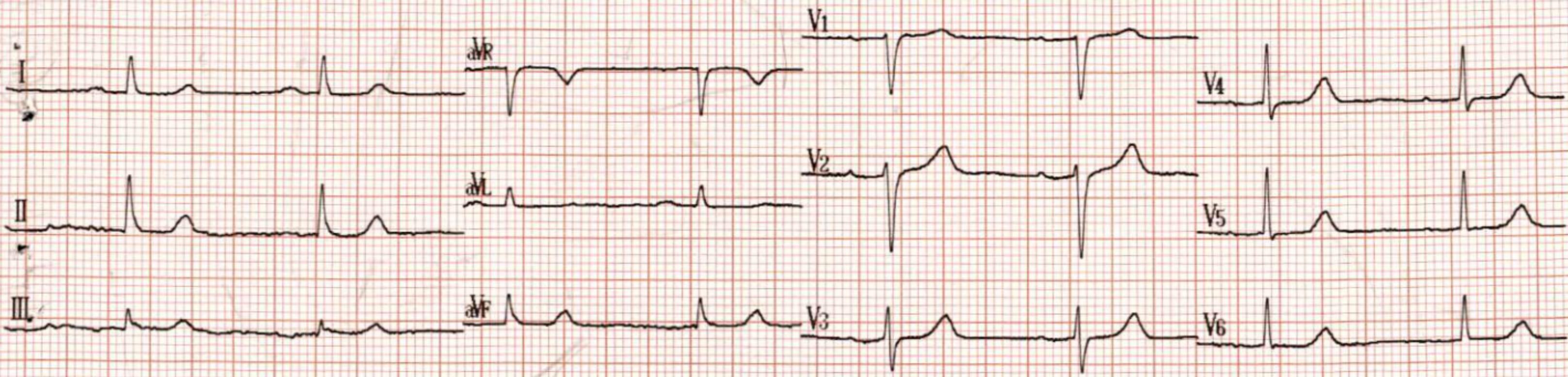
6:Cardio

AMP

15-Mar-2023 12:45:07

FX-7102-V02-03-S1

ID: 0 HR: 65



10 mm/mV

25 mm/s

FILTRE: CA FM FM

10 mm/mV