

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-782212

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **R A M**

Matricule : **4187** Société : **R A M**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : **167531**

Nom & Prénom : **MELHAOUI MOSTAFA**

Date de naissance : **25.08.1947.**

Adresse : **10 Avenue Hachmi Filali - Lot 45**
Eloles Casablanca

Tél. : **0661143727** Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin : **الدكتور شافي عبد القادر**
أمراض القلب والشرايين
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Analous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etr
Casablanca Tél.: 05 22 52 05 05

Cachet du médecin :

Date de consultation : **16 JAN 2023**

Nom et prénom du malade : **EL GHOSLI Farida** Age : **67ans**

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : **HTA**

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 place relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Casablanca** Le : **16/01/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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 - Q. Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.co

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le Paiement
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	---

16 JAN 2023

Signature

3001W
102

INP: 091017207
Dr. CHAHILAB
Maladies du Coeur et de
Angle Bd. Panoramique et
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1
Casablanca 2015 05

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

Pharmacie BAB - TADART
Abdelhak EL KACH
Pharmacien Biologiste
103, Route Tadart 80 49 13
Tél.: 05 21 80 49 13
INP: 092013473

16/01/2023

818,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

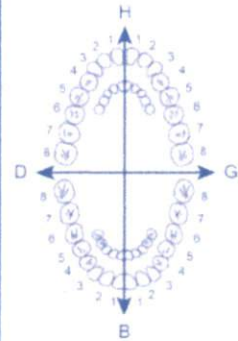
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

AUXILIAIRES MEDICAUX

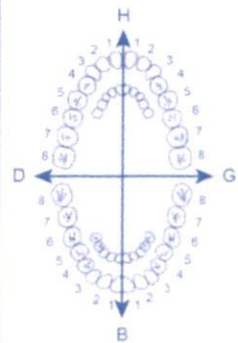
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
B			
00000000	00000000		
35533411	11433553		

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Dr CHAHI Abdelghani

Spécialiste des maladies
du Cœur et des Vaisseaux HTA
Holter Tensionnel et Holter Rythmique
Epreuve d'Effort et Medecine de Sport



الدكتور شاهي عبد الغاني

عيادة أمراض القلب والشرايين
التسجيل المستمر للضغط الدموي و لتخطيط القلب
إختبار القلب بالجهد

Nom : EL GHOUSE Fanda

Casablanca, le 16 JAN 2023

صيدلانية "باب - تادارت"
Pharmacie "BAB TADART"
Abdelhay EL-ORACHI
Pharmacien Biologiste
193, Route Taddart - Casablanca
Tél. : 05 22 80 49 14

Sulint  AUT 16/5/25
1-0-0

185,20 x 3

Nastur  1-0-0

87,50 x 3

Dorodyl crème 1-0-0

A Cefino 1-0-0

818, 10

III 8mm

الدكتور شاهي عبد الغاني
أمراض القلب والشرايين
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd 2
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etp
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

صنع من طرف
مختبرات الفريديفار
المدينة الصناعية، عين جردة
عرب الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق التائي 111 سليا)،
كلم 12.400 عين جردة 630 28
المحذية - المغرب



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

CE MÉDICAMENT - GROSSESSE
INTERDIT
Ne pas utiliser chez les filles, adolescentes,
ou enceintes

Soyez prudent
Ne pas conduire
avant la prise

Médicament autorisé
n° 98/18/DMP/21/NNP

Respecter les doses prescrites
احترام الجرعات المعتمدة

جدول A
Tableau A

Sulicet® HCT

Voie Orale

Sulicet® HCT

160 mg
5 mg
25 mg
28 comprimés pelliculés

Voie Orale



Composition : par comprimé pelliculé

Valerian (DCI) 160 mg
Antidopine (DCI) 5 mg
Hydrochlorothiazide (DCI) 25 mg

Excipients : q.s
Indications, Contre-indications, Posologie & 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 PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS
Conserver à une température ne dépassant pas 25 °C,
à l'abri de l'humidité.

التسمية : لكل قرص مبلي

فلو راتين 160 ملغ
الانيدوبين 5 ملغ
هيدروكلورثيازيد 25 ملغ

التركيب :
فلو راتين 160 ملغ
الانيدوبين 5 ملغ
هيدروكلورثيازيد 25 ملغ
المواد : القصة الكاملة
الجرعة : نواصي، موانع و التحذيرات : الرجوع فورا للتشاور قبل استعماله.
الرجوع لطبيب أو الصيدلي في حالة حدوث مشاكل مرتبطة بآلية استعمال الدواء.
يحفظ بعيدا عن متناول و حرار الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25°C، بعيدا عن الرطوبة.

1180000722287
6
SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés

160 ملغ
5 ملغ
25 ملغ
28
عن طريق الفم

سوليكت هكت

قائمة الادوية المعتمدة من قبل وزارة الصحة



صنع من طرف
مختبرات الفريديفار
المدينة الصناعية، عين جردة
عرب الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق التائي 111 سليا)،
كلم 12.400 عن حردة 630 28
المحذية - المغرب



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

CE MEDICAMENT - GROSSESSE
INTERDIT
Ne pas utiliser chez les filles, adolescentes,
ou enceintes

Soyez prudent
Ne pas conduire
avant la prise

Médicament autorisé
n° 98/18/DMP/21/NNP

Respecter les doses prescrites
احترام الجرعات المعتمدة

جدول A
Tableau A

Sulicet® HCT

Voie Orale

Sulicet® HCT

160 mg
5 mg
25 mg
28 comprimés pelliculés

Voie Orale



Composition : par comprimé pelliculé

Valerian (DCI) 160 mg
Antidopine (DCI) 5 mg
Hydrochlorothiazide (DCI) 25 mg

Excipients : q.s
Indications, Contre-indications, Posologie & 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 PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS
Conserver à une température ne dépassant pas 25 °C,
à l'abri de l'humidité.

التسمية : لكل قرص مبلي

فلو راتين 160 ملغ
الانيدوبين 5 ملغ
هيدروكلورثيازيد 25 ملغ

التركيب :
فلو راتين 160 ملغ
الانيدوبين 5 ملغ
هيدروكلورثيازيد 25 ملغ
المواد : القمية الكلية
الجرعة : نواصي، موانع و التحذيرات استعمال : الرجوع فورا للتدبير في استعمال الدواء
الرجوع للتدبير في حالة حدوث مشاكل مرتبطة بآلية استعمال الدواء
يطلق عليها عن مشكلات و موانع الاطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25°C بعيدا عن الرطوبة.

1180000722287
6
SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés

160 ملغ
5 ملغ
25 ملغ
28
عن طريق الفم

سوليكت هكت

قائمة الادوية المعتمدة



F.to 80

Ménarini International Operations Luxembourg S.A.,
1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg.
Fabriquée par:
Berlin-Chemie AG - Allemagne
Ménarini von - Heyden GmbH - Allemagne

PHARMACEUTICAL INSTITUTE
Ain El Aouda
Région de Rabat - Maroc

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine: Etablissement Pharmaceutique Industriel
Titulaire de l'AMM au Maroc.

NEBILET® نيبيلت

nebivolol 5 mg

5 مجم النيبيفولول



28 comprimés quadriséables

Ménarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



NEBILET®
nebivolol 5 mg

R02442

nebivolol 5 mg

NEBILET®

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

V140812/01
345

NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140877/01

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire:
lactose.

A demander l'avis du médecin
ou du pharmacien ou de
consulter un médecin en cas de
problème lié à l'utilisation du
produit.

Lot n.°

Du.

Per.

21004A

02.2022

02.2025



F.to 80

Ménarini International Operations Luxembourg S.A.,
1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg.
Fabriquée par:
Berlin-Chemie AG - Allemagne
Ménarini von - Heyden GmbH - Allemagne

PHARMACEUTICAL INSTITUTE
Ain El Aouda
Région de Rabat - Maroc

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine: Etablissement Pharmaceutique Industriel
Titulaire de l'AMM au Maroc.

NEBILET® نيبيلت

nebivolol 5 mg

5 مجم النيبيفولول



28 comprimés quadrisécables

Ménarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



NEBILET®
nebivolol 5 mg

R02442

nebivolol 5 mg

NEBILET®

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

V140812/01
345

NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140877/01

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire:
lactose.

A demander l'avis du médecin
ou du pharmacien ou de
consulter un médecin en cas de
problème lié à l'utilisation du
produit.

Lot n.°

Du.

Per.

21004A

02.2022

02.2025



F.to 80

Ménarini International Operations Luxembourg S.A.,
1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg.
Fabriquée par:
Berlin-Chemie AG - Allemagne
Ménarini von - Heyden GmbH - Allemagne

PHARMACEUTICAL INSTITUTE
Ain El Aouda
Région de Rabat - Maroc

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine: Etablissement Pharmaceutique Industriel
Titulaire de l'AMM au Maroc.

NEBILET® نيبيلت

nebivolol 5 mg

5 مجم النيبيفولول



28 comprimés quadriséables

Ménarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale



NEBILET®
nebivolol 5 mg

R02442

nebivolol 5 mg

NEBILET®

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

V140812/01
345

NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140877/01

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire:
lactose.

A demander l'avis du médecin
ou du pharmacien ou de
consulter un médecin en cas de
problème lié à l'utilisation du
produit.

Lot n.°

Du.

Per.

21004A

02.2022

02.2025



Dr CHAHI Abdelghani

Nom : elghousli farida SN : 0028290

Sex : Female Case No. :

Age : 68Y Lit No. :

Clinique N : Date : 16/01/2023

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 12s

FC: 80bpm

P Interval: 99ms

QRS Interval: 87 ms

T Interval: 198 ms

PR Interval: 178 ms

QT Interval: 387 ms

QTc Interval: 447 ms

P Axis: 47.00°

QRS Axis: 2.00°

T Axis: -11.40°

Prompt:

ECG

استشاري شهابي عبد الغني
أمراض القلب والشرايين
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Analous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etg.
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

15/9

Signature Medecin :

