

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

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

N° W21-656766

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 07539

Société :

Royal Air Maroc
veuf retraité

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Abbadia Zahra

Date de naissance :

10/07/1974

Adresse :

Lot n° 1001 N° 737 Dhamid
Marrakech

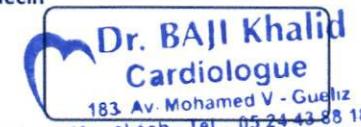
Tél. : 06 66 07 63 49

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

03 JUIN 2023

Nom et prénom du malade :

ABBADIA Zahra

Age: 68 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AVC / IRM / ACPA

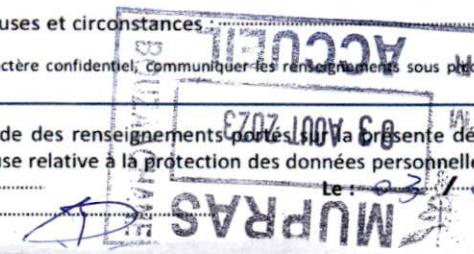
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Marrakech

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 03/06/2023

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
22/06/23	5		GT	INP : D B A J I K H A L I D Dr. BAIK Khalid Cardiologue 183 Av. Mohamed V - Gueliz Marrakech - Tel. 05 24 43 88 18 Dr. BAIK Khalid
03 JUIN 2023	echocardiogramme	1000	70000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE NACHDO IDRISSI SIDI ALFAKIR</i> TELE: 0524 37 28 29	03/06/23	375.00 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE D'ANALYSES</i> <i>DR. KHALID HACHEMI</i>	28/05/23	Blé	50.000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>		
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Dr. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice



الدكتور الباقي خالد

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب ببنيس بفرنسا

ICE : 0016701980051

IP : 071017347

Marrakech, le مراكش، في

samedi 3 juin 2023

ALDACTONE 50[®] mg

P.P.V: 56,80 DH



Mme ABBADA ZAHRA

1 - ALDACTONE 50 ½ cp matin

2 - DIGOXINE ¼ cp le matin

3 - SINTROM ¾ cp à 18 H - 1cp lundi -

QSP TROIS MOIS

ALDACTONE 50[®] mg

P.P.V: 56,80 DH



ALDACTONE 50[®] mg

P.P.V: 56,80 DH



Dr. NABHOUD IDRISI SLIMAN
Tél: 0524 372829
Tél: 0524 372829
Dr. NABHOUD IDRISI SLIMAN

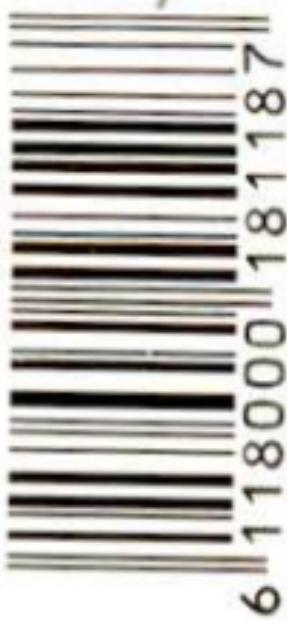
Dr. BAJI Khalid
Cardiologue
183 Av Mohamed V - Gueliz
Marrakech - Tel 05 24 43 88 18

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

Tél. : 05 24 43 88 18 الهاتف :

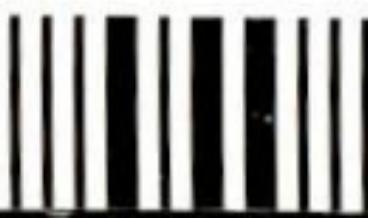
مدة صلاحية ٢٩٤٤ ملء

Sintrom® 4 mg -
Acénoocoumarol 10 comprimés



PPV :
Exp :
N° Lot :

٦٥,٠٠

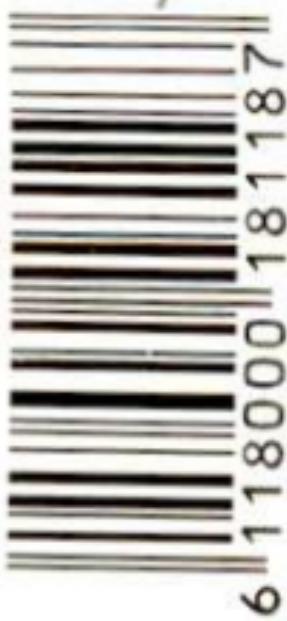


Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

مدة صلاحية ٢٠٢٤ ملء

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

Sintrom® 4 mg -
Acénoocoumarol 10 comprimés



②

٤٢٩

ملع

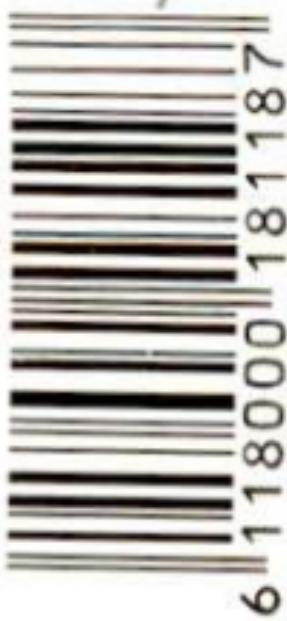
PPV :
Exp :
N° Lot :

٦٥,٠٠

مدة صلاحية ٢٠٢٤ ملء

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

Sintrom® 4 mg -
Acénoocoumarol 10 comprimés



②

٤٢٩

ملع

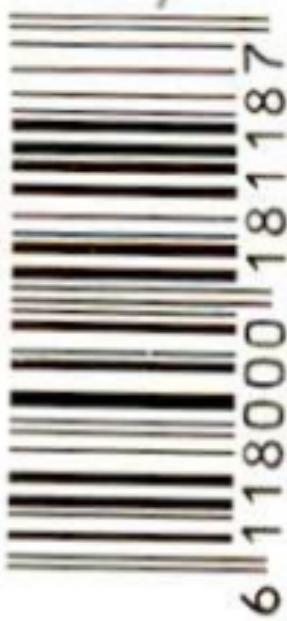
PPV :
Exp :
N° Lot :

٦٥,٠٠

مدة صلاحية ٢٠٢٤ ملء

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

Sintrom® 4 mg -
Acéthiocoumarol 10 comprimés



②

٤٢٩

ملع

PPV :
Exp :
N° Lot :

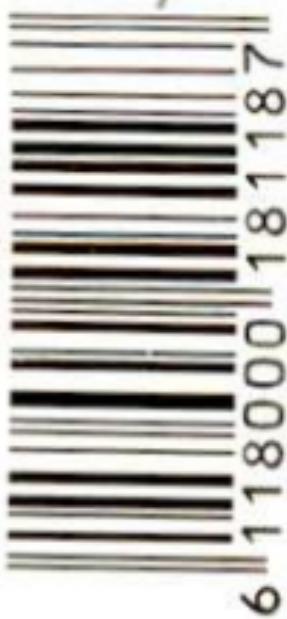
٦٥,٠٠



مدة صلاحية ٢٠٢٤ ملء

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

Sintrom® 4 mg -
Acénoocoumarol 10 comprimés



?

٤٢٩

ملع

PPV :
Exp :
N° Lot :

٦٥,٠٠

مدة صلاحية ٢٠٢٤ ملء

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



?

٤٢٩

ملع

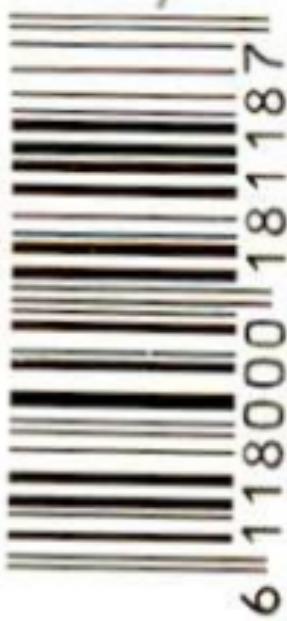
PPV :
Exp :
N° Lot :

٦٥,٠٠

مدة صلاحية ٢٠٢٤ ملء

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

Sintrom® 4 mg -
Acénoocoumarol 10 comprimés



②

٤٢٩

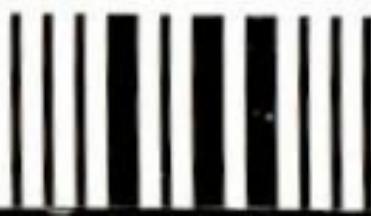
ملع

PPV :

٦٥,٠٠

Exp :

N° Lot :



مدة صلاحية ٢٠٢٤ ملء

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



?

٤٢٩

ملعنة

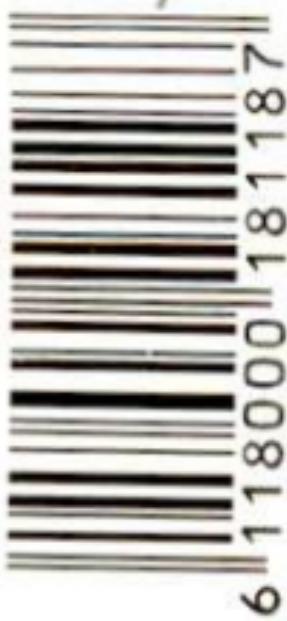
PPV :
Exp :
N° Lot :

٦٥,٠٠

مدة صلاحية ٢٠٢٤ ملء

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

Sintrom® 4 mg -
Acénoocoumarol 10 comprimés



②

٤٢٩

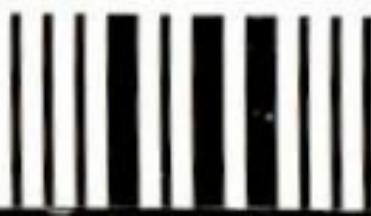
ملع

PPV :

٦٥,٠٠

Exp :

N° Lot :





6 118001 040117

DIGOXINE 0,25 mg

(Digoxine),
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00

elle® 0,25 mg

oses prescrites

donnance - Liste I
intérieure avant utilisation

Digoxine Nativelle® 0,25 mg

voie orale

30 comprimés



Dr. BAJI Khalid

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



الدكتور الباقي خالد

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بنينس بفرنسا

ICE : 0016701980051

IP : 071017347

Marrakech, le samedi 3 juin 2023 مراكش، في

Mme ABBADA ZAHRA

ECHOCOEURDOPPLER

700 DH

TOTAL : SEPT CENTS DIRHAMS 700 DH


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

Dr. BAJI Khalid

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



الدكتور الباقي خالد

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بنيس بفرنسا

ICE : 0016701980051

IP : 071017347

Marrakech, le 22/5/23 مراكش، في

Mr BEHABADA ZAHRA

TP INR

LABORATOIRE AL FARABI

D'Analyses Médicales

Dr.KALHACHACH 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 183، شارع محمد الخامس جليز مراكش

Tél. : 05 24 43 88 18 الهاتف : 05 24 43 88 18

LABORATOIRE AL FARABI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur El Mostafa KACHCHACH
Médecin Biologiste

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

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

ICE : 001653741000033
IF : 40443926

Marrakech le 22 mai 2023

Mme ABBADA ZAHRA

FACTURE N° 200191

Analyses :

Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	Total : B 40
---------------------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	50,00 DH
---------------	----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinquante Dirhams

LABORATOIRE AL FARABI
D'Analyses Médicales
Dr.KACHCHACH ET MOSTAFA
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 : 22/05/23
Edition du : 22/05/23

Mme ABBADA ZAHRA
Dossier : 23E1403
Prescripteur :

Page : 1/1

HEMOSTASE

		Normales	Antériorités
Taux de prothrombine -----:	24,40 * %	70 - 100	24,40
I.N.R. ----- :	3,52		3,52

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 mostapha
Lot.Maatallah N° 1263 M'hamed
Marrakech - Tel : 05 24 37 36 25