

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.

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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-822664

Compte 186089

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

01690

Société :

ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

MAAROUFI JAMAL EDDINE

Date de naissance :

04.08.1944

Adresse :

RESIDENCE TOULANNA Jumbouj 3 Ave Abdou Jambouj Rabat

Tél. :

0664144444

Total des frais engagés :

2243,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Said BENOMAR
CARDIOLOGUE
3, Rue Sahel EL Aaj
App N°3 - Rabat
Tél: 0537 72 56 91 - Gsm : 0661 66 58 18
INPE: 101099901

Date de consultation :

6/10/2023

Nom et prénom du malade :

Jamal Eddine MAAROUFI

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Cardiopathie

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

Le :

27/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

MUPRAS
ACCUEIL
14 DEC 2023

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-822664

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

01690

Nom de l'adhérent(e) :

MAAROUFI JAMAL

Total des frais engagés :

2243,50 Dhs

Date de dépôt :

27-12-2023

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

| RELEVÉ 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 |
| 4/12/2023 | | GC | | INPE 1010999001 |
| 6/6/2023 | | GC | | INPE 0011589002 |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|-----------------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| <p>Pharmacie SATIVA</p> <p>Dr. Sanae EL GHARBI</p> <p>EP. KADIRI</p> <p>Ax. Annakhil, Hay Riad - Rabat</p> <p>Tel.: 0537 71 34 43 - 0537 71 77 28</p> | <p>06/12/23</p> | <p>59951</p> |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | | | |
|---|----------|---------------------------------|---|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| <p><i>(Signature)</i></p> <p>Laboratoire ZITOUNE 6, Rue ANKASS, Hôpital Kabat</p> <p>Tél: 05 37 71 19 91</p> <p>Zitouni.j99@gmail.com</p> | 07/12/23 | B to n | <p>Laboratoire ZITOUNE 6, Rue ANKASS, Hôpital Kabat</p> <p>Tél: 05 37 71 19 91</p> <p>Zitouni.j99@gmail.com</p> |

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SAID BENOMAR

Cardiologue

SPÉCIALISTE EN PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE

EX ATTACHÉ

- SERVICE DE CARDIOLOGIE A

"CHU AVICENNE RABAT"

- LIGUE NATIONALE DE LUTTE CONTRE
LES MALADIES CARDIO-VASCULAIRES

الدكتور سعيد بن عمر

أخصائي في أمراض

القلب والشرابين

ملحق سابق

بمصلحة أمراض القلب و الشرايين

مستشفى ابن سينا الرباط

Rabat le

61/12/2023

Can / Angiotensin II Receptor Antagonist
Nabumetone
Ticran 10 ml

44.00 a 2
46.00
35.40 a 3

+ Kardic 16 10/

134.20 a 3

+ Nival 30

138.00 a 3

+ Roslip 40 14/1 m.

140.00 a 2

+ Val 20 ml - m.

100.40
a 4

+ Tambo 10 1/2 x 3/2

T. 1449.50

Pharmacie SAFIYA
Dr. Sanaa EL KADIRI
Ep. Hay Riyad - Rabat
Tél: 0537 71 34 43 - 0537 71 71 72

Dr. SAID BENOMAR
CARDIOLOGUE
3, Rue Sahel El Aaj
App. A3 - Rabat
Tél: 0537 72 56 91 - GSM: 06 61 66 58 18
INPE: 101099901

Adresse : 3, Rue Sahel El Aaj Appartement 3 - Diour jamaa - Rabat

Tél/Fax : 05 37 72 56 91 - GSM : 06 61 66 58 18 - Email : saidbenomar2000@gmail.com

علبة 30 كيس - جرعة

مستحق للحلول الشرب

إستيل ساليسيلات د.ل. لتستين

ب.م. 160

كارديجيك®

KARDEGIC®
160mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

V
LOT : 20E019
PER.: 05 2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

علبة 30 كيس - جرعة

مستحق للحلول الشرب

إستيل ساليسيلات د.ل. لستين

بم 160

كارديجيك®

KARDEGIC®
160mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

V
LOT : 20E019
PER.: 05 2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

علبة 30 كيس - جرعة

مستحق للحلول الشرب

إستيل ساليسيلات د.ل. لستين

بم 160

كارديجيك®

KARDEGIC®
160mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

V
LOT : 20E019
PER.: 05 2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

MEDA

Boîte de 30 comprimés sécables

Tambocor®
Acétate de flécaïnide 100 mg



Ceci est un médicament.
Ne pas Laisser à la portée des enfants.
لا ترك الأدوية في متناول الأطفال

Uniquement sur ordonnance : LISTE I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Composition :

Acétate de flécaïnide100 mg
Excipient q.s.p.1 comprimé sécable.

Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés
chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice
intérieure.

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

LOT: 23172 PER: 09/2028
PPV: 100,70 DH

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP

Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma

Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

MEDA

Boîte de 30 comprimés sécables

Tambocor®

Acétate de flécaïnide 100 mg



Ceci est un médicament.
Ne pas Laisser à la portée des enfants.
لا ترك الأدوية في متناول الأطفال

Uniquement sur ordonnance : LISTE I
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Composition :

Acétate de flécaïnide100 mg
Excipient q.s.p.1 comprimé sécable.

Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés
chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice
intérieure.

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

LOT: 23172 PER: 09/2028
PPV: 100,70 DH

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP

Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma

Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

MEDA

Boîte de 30 comprimés sécables

Tambocor®

Acétate de flécaïnide 100 mg



Ceci est un médicament.
Ne pas Laisser à la portée des enfants.
لا ترك الأدوية في متناول الأطفال

Uniquement sur ordonnance : LISTE I
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Composition :

Acétate de flécaïnide100 mg
Excipient q.s.p.1 comprimé sécable.

Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés
chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice
intérieure.

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

LOT: 23172 PER: 09/2028
PPV: 100,70 DH

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP

Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma

Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

MEDA

Boîte de 30 comprimés sécables

Tambocor®
Acétate de flécaïnide 100 mg



Ceci est un médicament.
Ne pas Laisser à la portée des enfants.
لا ترك الأدوية في متناول الأطفال

Uniquement sur ordonnance : LISTE I
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Composition :

Acétate de flécaïnide100 mg
Excipient q.s.p.1 comprimé sécable.

Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés
chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice
intérieure.

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

LOT: 23172 PER: 09/2028
PPV: 100,70 DH

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP
Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma
Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

137,20


VASTAREL® 35 mg
Dichlorhydrate de trimétazidine
Comprimés pellicules à **L** libération **M** odifiée



أحرموا الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة 1 : لا تصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste 1 : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE




Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVAO, Lot FATH 4
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca

6 118000 100218
VASTAREL® 35 mg
Dichlorhydrate de trimétazidine
60 Comprimés pellicules

137,20

VASTAREL® 35 mg
Dichlorhydrate de trimétazidine
Comprimés pellicules à **L** libération **M** odifiée



أحرموا الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة 1 : لا تصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste 1 : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVAO, Lot FATH 4
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca



6 118000 100218
VASTAREL® 35 mg
Dichlorhydrate de trimétazidine
60 Comprimés pellicules



137,20


VASTAREL® 35 mg
Dichlorhydrate de trimétazidine
Comprimés pellicules à **L**ibération **M**odifiée



أحرموا الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة 1 : لا تصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste 1 : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE




Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVAO, Lot FATH 4
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca

6 118000 100218
VASTAREL® 35 mg
Dichlorhydrate de trimétazidine
60 Comprimés pellicules

TECRAM®

Ramipril

5 mg

PPV : 44DH00
PER : 07/25
LOT : M1816



Voie orale

botu^{ra}

82, Aile des Casuarinas - Air Sebda - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

يرجى مراجعة النشرة بتمعن قبل أي استعمال.

يحفظ بعيدا عن مرقأ و متناول الأطفال.

يحفظ داخل العلبة الخارجية.

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver dans l'emballage d'origine.

N° AMM : 224/19DMP/21/NNP



عن طريق الفم

82
ب. الكايناباس - عين المسار - الدار البيضاء
صيدلي مسؤول
ب. بوعبي

b

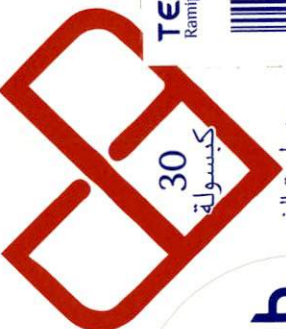
6 118000 042136



30 Gélules

TECRAM® 5 mg

Ramipril



كبسولة

30

رامبيريل
تيكرام®

5 ملغ

10 mg

Ramipril



b

bottu_{RA}

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Voie orale

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver dans l'emballage d'origine.

N° AMM : 226/19DMP/21/NNP



يرجى مراجعة النشرة بتمعن قبل أي استعمال.

يحفظ بعيدا عن مريء و متناول الأطفال.

يحفظ داخل العلبة الخارجية.



30 Gélules

TECRAM® 10 mg Ramipril

ॐ नमो भगवते वासुदेवाय

9

জগদীশ চন্দ্র বসু - ১৯০৬

[illegible]

30

30

מקור

®

10 جہ

Redlip® 40 mg

Simvastatine

VOIE ORALE

30 comprimés pelliculés



TECHNIBED GROUP

Titulaire de l'AMM :

ATLAS PHARM

Quartier Industriel

Route principale numéro 7, Rue C

Berrechidj - Maroc



Fabricant :

AFRIC PHAR

Zone Industrielle Ouest Ain Harrouda

Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)

Km 12.400 Ain Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc



30 Comprimés pelliculés

6 118000 420309

Redlip® 40 mg



AFRIC PHAR

عن طريق الفم
30 قرصا مغلفا

ريدليب 40^{mg}
سيمفاستاتين

Redlip® 40 mg

Simvastatine

VOIE ORALE

30 comprimés pelliculés



TECHNIBED GROUP

Titulaire de l'AMM :

ATLAS PHARM

Quartier Industriel

Route principale numéro 7, Rue C

Berrechidj - Maroc



Fabricant :

AFRIC PHAR

Zone Industrielle Ouest Ain Harrouda

Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)

Km 12.400 Ain Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc



30 Comprimés pelliculés

Redlip® 40 mg



AFRIC PHAR

عن طريق الفم
30 قرصا مغلفا

ريدليب 40[°] مع
سيمفاستاتين

Redlip® 40 mg

Simvastatine

VOIE ORALE

30 comprimés pelliculés



TECHNIBED GROUP

Titulaire de l'AMM :

ATLAS PHARM

Quartier Industriel

Route principale numéro 7, Rue C

Berrechid - Maroc

Atlas
Pharm
GRUPPO TECNIBED

Fabricant :

AFRIC PHAR

Zone Industrielle Ouest Ain Harrouda

Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)

Km 12.400 Ain Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc



30 Comprimés pelliculés

Redlip® 40 mg



AFRIC PHAR

عن طريق الفم
30 قرصا مغلفا

ريدليب 40[°] مع
سيمفاستاتين

ملغ 20
عن طريق الفم



أوديبيلس[®]
أوميبرازول

OEDES 20mg

56 gélules

56 x



حبيبات صامدة للعصارة المعدية في برشامات



6 118000 082026


COOPER
PHARMA

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT : 210831
PER : 01-2024
PPV : 140,00DH

عن طريق الفم
20 ملغ



56 gélules



حبيبات صامدة للعصارة المعدنية في برشامات



مدّة صباح زوال غمس



LOT: 211540
PER: 05-2024
PPV: 140,00DH

ORDONNANCE

Dr. Said BENOMAR
Cardiologue
3, Rue Sahel El Aaj, App. N° 3
Djbour Jamma - Rabat
GSM : 06 81 66 58 18
INPE : 101099901

Rabat 4 Dec 23
Le :

Monsieur
Mouad Eddh

24h
Mouad Eddh

Laboratoire ZITOUNE

6, Rue Al Karamah - Rabat

Tél: 05 37 71 19 91

Zitouni.j99@gmail.com

4/12/2023

Dr. Said BENOMAR
Cardiologue
3, Rue Sahel El Aaj, App. N° 3
Djbour Jamma - Rabat
GSM : 06 81 66 58 18
INPE : 101099901

INPE : 101099901
GSM : 06 81 66 58 18
Djbour Jamma - Rabat
3, Rue Sahel El Aaj, App. N° 3
Cardiologue
Dr. Said BENOMAR

Dr. Saïd BENOMAR
Cardiologue
3, Rue Sahel El Aïj, App. N° 3
Djor Jamaa - Rabat
GSM : 06 61 66 58 18
INPE : 101099901

Ally

Luc

Dr. Saïd BENOMAR
Cardiologue
3, Rue Sahel El Aïj, App. N° 3
Djor Jamaa - Rabat
GSM : 06 61 66 58 18
INPE : 101099901

Dr. Saïd BENOMAR
Cardiologue
3, Rue Sahel El Aïj, App. N° 3
Djor Jamaa - Rabat
GSM : 06 61 66 58 18
INPE : 101099901

Laboratoire d'Analyses Médicales Zitoune

Avenue Al Arz , 6 Rue Al Karm Hay Ryad - Rabat - Tel/Fax :0537 71 19 91
CNSS:2664573 Pat:25561780 RC:62756 IF: 39436792 INPE:103002036 ICE:001783161000021
RIB : BP 181810 2121142804510006 64 Hay Ryad Rabat

5 déc. 23

Mr. MAAROUFI JAMALEDDINE

| | |
|------------|-------|
| FACTURE N° | 60036 |
|------------|-------|

Analyses :

| | | | |
|-------------------------------------|---|-----|---------------|
| Microalbuminurie de 24 heures ----- | B | 100 | Total : B 100 |
|-------------------------------------|---|-----|---------------|

| | |
|---------------|-----------|
| TOTAL DOSSIER | 114,00 DH |
|---------------|-----------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cent Quatorze Dirhams

Laboratoire ZITOUNE
6, Rue Al Karm Hay Ryad - Rabat
Tél: 05 37 71 19 91
Zitouni.j99@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZITOUNE

Dr. JAMAL ZITOUNI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université Paris V

D.U. d'Antibiothérapie et d'Infections Nosocomiales

Ancien Interne, Assistant et Praticien des Hôpitaux de France

Membre de la Société Française de Biologie Clinique

Hématologie

Biochimie Hormonologie

Bactériologie Mycologie

Virologie

Parasitologie

Immunologie

Mr. MAAROUFI JAMALEDDINE

Dossier ouvert le : 05.12.23

Prélèvement effectué à 11:18.

Edition du : 05.12.23.

Réf. : 23L45

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

EXAMENS URINAIRES

| | | | | Normales | Antériorités |
|--|--------|-------|---------|----------|--------------|
| | | | | | 12.10.23 |
| DIURESE de 24 h | : | 1 350 | ml | | 1450 |
| (Sous réserve d'un bon recueil urinaire) | | | | | |
| * Micro-Albuminurie de 24 h | : | 60,00 | mg/l | | 41,00 |
| (Technique Immunologique) | Soit : | 81,00 | mg/24 h | < 20,0 | 59,45 |

Dr. J. ZITOUNI
Biologiste