

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 rééducation.
- 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.



Declaration de Maladie

N° W19-463153

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5009 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : REGRAGUI RACHID

Date de naissance : 29.06.1961

Adresse : 1111 28 APT 5 WAF 3 OULFA Casablanca

Tél. : 0600 605 405 Total des frais engagés : 1721,90 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. EL MAKHLOUFI
Cardiologue
GSM: 06 61 58 10 40

Date de consultation : 26/08/2018

Nom & prénom du malade : REGRAGUI Rachid Age : 48

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

Nature de la maladie : *Cholestérol*

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : TANGER L : 26 103 12010

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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
26/09/19	Cyber		2.00	Dr. Abdelhamid FAY MAHMOUD CARDIOLOGUE INPE 161199038 44, Av. El Massira, Tanger Tél. 0539 31 29 22 / 0661 58 10 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du GOLF Dr. FIKRI BEN ALI R.C. 17372 - Tanger 50236230 Boite Postale 111 - Tanger - Tél. 0539 37 60 97	26/09/19	1421,90

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	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX												
	H <table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552												
	00000000	00000000												
	D	G												
	00000000	00000000												
	35533411	11433553												
	B													
			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'EXE

Dr. Abdeslam El Makhloufi

Ancien Assistant des Hôpitaux de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux

Diplômé en Cardiologie & en Néphrologie

Membre de la Société Française de Cardiologie

Maladies CardioVasculaires

Hypertension Artérielle



الدكتور عبد السلام المخلوئي

إختصاصي في أمراض القلب والكلي من جامعة ليل

طبيب إختصاصي سابقاً بالمستشفيات الفرنسية

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب

أمراض القلب - الضغط الدموي

Tanger, le 26-03-2011 طنجة، في

Mr. RFGM El. Rochdi.

278,00 x 3
834,00

6-levi x 1100

14/11



163,60 x 4
653,60

Talar 20



58,10 x 3
174,30

Coalescent 800

1/2 x 2



CC - V - 8 3 m

1121,90



Pharmacie du Gole

Dr. FIKRI BENBRAHIM Hamza

Pharmacien

R.C. 77-372 - Patente 50236230

Lotis, Flandria N°1 Boubana Tanger. Tél.: 05 39 37 60 97

Dr. A. EL MAKHLOUFI
Cardiologue
GSM: 06 61 58 10 40

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1.
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V: 278,00 DH



3 582910 069454



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

Prescription only medicine - List I

دواء يُصرف بناءً على وصفة طبية - قائمة I

Titulaire / Marketing Authorization Holder / الشركة الحاملة رخصة التسويق

Sanofi Clir SNC

54, rue La Boétie

75008 Paris - France

Fabricant / Manufacturer / الشركة المصنعة

SANOFI WINTHROP INDUSTRIE

1 rue de la Vierge - Ambarès et Lagrave

33565 Carbon-Blanc Cedex - France

Médicament autorisé / Authorized medicine / دواء مرخص

n° EU/1/10/619/010

Lot :/Batch:

8A246

Fab. :/Mfg:

11/18

EXP.:

10/2020

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1.
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V: 278,00 DH



3 582910 069454



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

Prescription only medicine - List I

دواء يُصرف بناءً على وصفة طبية - قائمة I

Titulaire / Marketing Authorization Holder / الشركة الحاملة رخصة التسويق

Sanofi Clir SNC

54, rue La Boétie

75008 Paris - France

Fabricant / Manufacturer / الشركة المصنعة

SANOFI WINTHROP INDUSTRIE

1 rue de la Vierge - Ambarès et Lagrave

33565 Carbon-Blanc Cedex - France

Médicament autorisé / Authorized medicine / دواء مرخص

n° EU/1/10/619/010

Lot :/Batch:

8A246

Fab. :/Mfg:

11/18

EXP.:

10/2020

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1.
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V: 278,00 DH



3 582910 069454



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

Prescription only medicine - List I

دواء يُصرف بناءً على وصفة طبية - قائمة I

Titulaire / Marketing Authorization Holder / الشركة الحاملة رخصة التسويق

Sanofi Clir SNC

54, rue La Boétie

75008 Paris - France

Fabricant / Manufacturer / الشركة المصنعة

SANOFI WINTHROP INDUSTRIE

1 rue de la Vierge - Ambarès et Lagrave

33565 Carbon-Blanc Cedex - France

Médicament autorisé / Authorized medicine / دواء مرخص

n° EU/1/10/619/010

Lot :/Batch:

8A246

Fab. :/Mfg:

11/18

EXP.:

10/2020



TAHOR 20 mg
Boite de 28 comprimés

Lot : 1277406

Date Fab: 06 / 2019 Date Exp: 05 / 2022



Fabriqué par PFIZER Tunisie
Fondouk Choucha 2013 Ben Arous - Tunisie
Avec l'autorisation de PFIZER Inc. New York - USA

© Ma

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc
Km 0.5 Route de Oualidia 24000 El jadida
P.P.V: 103DH40



**Laboratoires
Pfizer S.A.**



TAHOR 20 mg
Boite de 28 comprimés

Lot : 1277406

Date Fab: 06 / 2019 Date Exp: 05 / 2022



Fabriqué par PFIZER Tunisie
Fondouk Choucha 2013 Ben Arous - Tunisie
Avec l'autorisation de PFIZER Inc. New York - USA

© Ma

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc
Km 0.5 Route de Oualidia 24000 El jadida
P.P.V: 103DH40



**Laboratoires
Pfizer S.A.**



TAHOR 20 mg
Boite de 28 comprimés

Lot : 1277406

Date Fab: 06 / 2019 Date Exp: 05 / 2022



Fabriqué par PFIZER Tunisie
Fondouk Choucha 2013 Ben Arous - Tunisie
Avec l'autorisation de PFIZER Inc. New York - USA

© Ma

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc
Km 0.5 Route de Oualidia 24000 El jadida
P.P.V: 103DH40



**Laboratoires
Pfizer S.A.**



TAHOR 20 mg
Boite de 28 comprimés

Lot : 1277406

Date Fab: 06 / 2019 Date Exp: 05 / 2022



Fabriqué par PFIZER Tunisie
Fondouk Choucha 2013 Ben Arous - Tunisie
Avec l'autorisation de PFIZER Inc. New York - USA

© Ma

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc
Km 0.5 Route de Oualidia 24000 El jadida
P.P.V: 103DH40



**Laboratoires
Pfizer S.A.**



12/2023
6000LU
01/2019

Exp.:
Lot:
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne 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

- لا يستخدم لدى - المراهقات أو النساء في سن الإنجاب، دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239



12/2023
6000LU
01/2019

Exp.:
Lot:
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne 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

- لا يستخدم لدى:
- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب، دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239



12/2023
6000LU
01/2019

Exp.:
Lot:
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne 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

- لا يستخدم لدى:
- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب، دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

☒ valable 3 mois

Le 26/05/2018

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, ~~Mme~~, M. :

REGNAGUI Rachid

Présente

Cardiopathie ischémique Décompensée avec l'infarctus du myocarde.

Nécessitant un traitement d'une durée de :

6 mois
Stent (TALOR)
B.B. (Béta Bloquant)

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Signature

Dr. A. EL MAHLOUFI
Cardiologue
051 06 51 58 10 40

ID: _____
Nom: REGRAGUI
Prénom: RACHID
Date de naissance: 29/06/1961 Age: 58
Sexe: Non défini

Conclusions du médecin

- ns. PAI, qu'il /
- De la R. S. A.

PA: 130/76
FC: 70

P(ms) = 120
PR(ms) = 174
QRS(ms) = 70
QT/QTc(ms) = 374/403 (Bazett)
P Axis = 46
QRS Axis = 51
T Axis = 0
R-R(ms) = 862

aVR

V1

V4

aVL

V2

V5

aVF

V3

V6

V5

Record: [REGRAGUI_18.rst] Modality: [] Ecg Device: [1200M s/n 6538]

25 mm/s 10 mm/mV Filtres: 50 Hz -on; BL -on; 0.05-35 Hz

26/09/2019 12:25:50

Norav Medical rev. 5.513