

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

M22- 0026460

122952

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7780 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KANA Nour El ESSBAI Ned

Date de naissance : 13/05/1970

Adresse : SKELI T ME 17 N° 81 HAY HAKKANI

Casa Blanca

Tél : 0661511709 Total des frais engagés : 84170 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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.

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

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
24/06/2022	QSTECG	Gratuite		

249, Rés. El Mansour El Mansour
Apt N° 1, B3 Yaacoub El Mansour
Casablanca - Tel: 0522 39 76 70

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/06/22	341,70 Dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
24/6/2022	24/6/2022	500,00	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

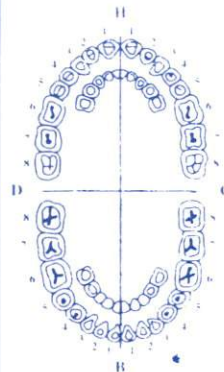
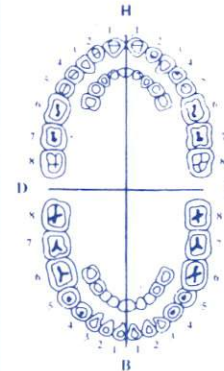
VOLET ADHERENT

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANT DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			25533412	H	21433552	00000000		00000000	00000000	D	G	35533411		11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	H	21433552															
	00000000		00000000															
	00000000	D	G															
	35533411		11433553															
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANT 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



- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Médecin Attaché à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Médecin interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Bordeaux-Liège Belgique
- Diplômée en Echo doppler de l'université Bordeaux II
- Diplômé en Exploration de système nerveux autonome Rabat

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بالمراكز الإستشفائية ابن رشد الدار البيضاء
- بورسو فرنسا / لينج بلجيكا
- حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بورسو وفرنسا
- حاصلة على شهادة فحص الجهاز العصبي اللاإرادي من جامعة ابن سينا بالرباط

Casablanca le :

24/10/2022
249, Rés. El Mansour 1er Etage
Appt N°1, Bd Yacoub El Mansour
Casablanca - Tél : 05 22 39 76 70

ESSBAA AYA

40.50x2

1)

Tardyferon 800

7970

2)

AziX 500

90.50x2

3)

Xydol

341,70

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous

عدم توقف الوصفة حتى الموعد المقبل

319334



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

سوثيما
SOTHEMA
Fabriqué par les Laboratoires
B.P. N° 1, 27182 Boukoura
Casablanca - MAROC.
L. Tazi Pharmacien Responsable.
sous licence UCB

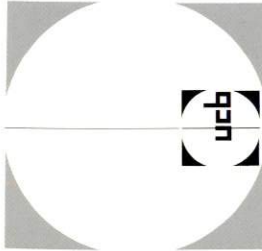
Dichlorhydrate de Lévocétirizine.....5 mg par comprimé
Escripion à effet notoire : latence monohydrate
Voie orale. Liste II

Posologie, mode d'emploi et mises en garde spéciales :
Lire attentivement la notice avant utilisation.

Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants.

6

Xyzall® 5 mg



Xyzall® 5 mg
Dichlorhydrate de Lévocétirizine *

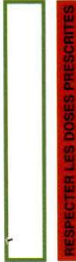
28 comprimés pelliculés

*Molécule originale issue de la recherche UCB

E11182C00

Dichlorhydrate
de Lévocétirizine **
Xyzall® 5 mg
28 comprimés pelliculés

Uniquement sur ordonnance



Xyzall® 5 mg
Dichlorhydrate de Lévocétirizine **

Xyzall 5 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 021599

Non remboursable AMO

LOT 191998 2
EXP 09 2023
PPV 90 50

Xyzall® 5 mg
Dichlorhydrate de Lévocétirizine
28 comprimés pelliculés



سوثيما
SOTHEMA
Fabriqué par les Laboratoires
B.P. N° 1, 27182 Boukoura
Casablanca - MAROC.
L. Tazi Pharmacien Responsable.
sous licence UCB

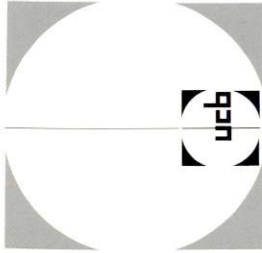
Dichlorhydrate de Lévocétirizine.....5 mg par comprimé
Escripion à effet notoire : latence monohydrate
Voie orale. Liste II

Posologie, mode d'emploi et mises en garde spéciales :
Lire attentivement la notice avant utilisation.

Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants.

6

Xyzall® 5 mg



Xyzall® 5 mg
Dichlorhydrate de Lévocétirizine *

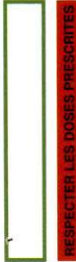
28 comprimés pelliculés

*Molécule originale issue de la recherche UCB

E11182C00

Dichlorhydrate
de Lévocétirizine **
Xyzall® 5 mg
28 comprimés pelliculés

Uniquement sur ordonnance



Xyzall® 5 mg
Dichlorhydrate de Lévocétirizine **

Xyzall 5 mg
28 comprimés pelliculés



Non-ventriculaires AAS

LOT 191998 2
EXP 09 2023
PPV 90 50

Xyzall® 5 mg
Dichlorhydrate de Lévocétirizine
28 comprimés pelliculés



COMPOSITION :

Azithromycine 500 mg

..... 1 comprimé

PPV : 79DH70
PER : 11/23
LOT : J3107



ملف
الم
ميسين
(R)

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Adulte : lire attentivement la notice.
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

ADMINISTRÉ PAR L'UNION PHARMACEUTIQUE MAROCAINE

b

3

أقراص
قابلة للكسر

بوتي ثيم
82، ممر الكازارياناس - عين السبع - الدار البيضاء
س. البشوشي - صيدلي مسؤول

AZIX® 500 mg ○
Azithromycine

3 Comprimés sécables



6 118000 040941

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

12/20
100008

05

CABINET DR NASSIRI DE CARDIOLOGIE

NOTE D'HONORAIRE

Nom- Prénom du patient : ESSBAA AYA

DATE DE CONSULTATION : 24/06/2022

Mutuelle : MUPRAS

	Nombre	Prix unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES			
ECHO COEUR	1	500 DH	500 DH
Total frais			500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de	TOTAL : 500 DH
---	-------------------

Dr Nassiri Ichraq
249, Rés. EL Mansour, 1^{er} étage Appt N°1 Bd Yacoub El Mansour - Casablanca - Tél : 0522397670

ID fiscal 24996072. Adresse : 249, Résidence EL Mansour, 1^{er} étage Appt N°1 Bd Yacoub El Mansour- Casablanca

Tél : 0522397670 ; INPE : 091200386, N° ICE : 0021916775000013

- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancienne Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca Bordeaux - Liège Belgique
- Diplômée en Echo doppler de l'université Bordeaux II
- Diplômé en Exploration de système nerveux autonome Rabat

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بالمراكز الإستشفائية ابن رشد الدار البيضاء
- بور دو فرنسا / لينج بلجيكا
- حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بور دو بفرنسل
- حاصلة على شهادة فحص الجهاز العصبي اللاإرادي من جامعة ابن سينا بالرباط

Casablanca le : 24/06/2022

Information patient

Nom : EL HJOUI

Age : 20ans

Surface corporelle : 1.57

PRENOM : SALMA

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- Situs solitus, levocardie, arc aortique gauche
- Concordance auriculo-ventriculaire et ventriculo-artérielle
- Retour veineux systémique et pulmonaire normaux
- Pas de CIA ni CIV visualisées/ Massif auriculaire non dilaté
- Courbure septale type I, mouvement septal normal
- VG non dilaté, non hypertrophié de bonne fonction systolique (VG : 40/26 mm, PR : 35%, FE : 65%)
- Deux piliers mitraux, pas de fuite, pas de sténose
- Sigmoides aortiques à 3 cusps, pas de fuite, pas de sténose
- VD non dilaté, non hypertrophié, de bonne fonction systolique longitudinale
- Valves tricuspides fines, pas d'IT exploitable et pas de signe d'HTP
- Sigmoides pulmonaires fines, pas de fuite ni sténose
- Pas de canal artériel
- Distribution coronaire proximale normale
- Belle crosse de l'aorte, pas de coarctation
- Pas d'épanchement péricardique

Au total :

-Echocoeur normale, FE à 65%.

Dr NASSIRI Ichraq
249, Résidence El Mansour, 1er étage Appt N°1 Bd Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 39 76 70 - E-mail : Ichraqnassiri1@gmail.com

CABINET DE CARDIOLOGIE
Dr NASSIRI ICHRAQ

Name ESSABAA, AYA

Date 24/06/2022

Image 1



Image 2

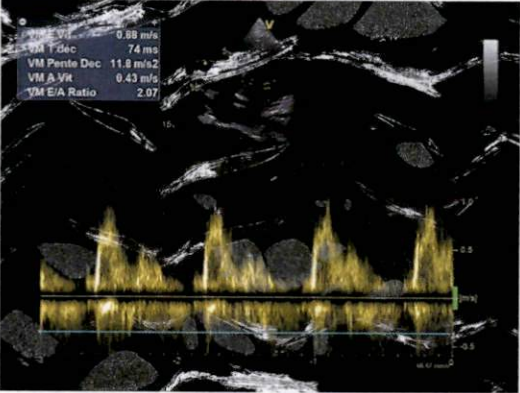


Image 3

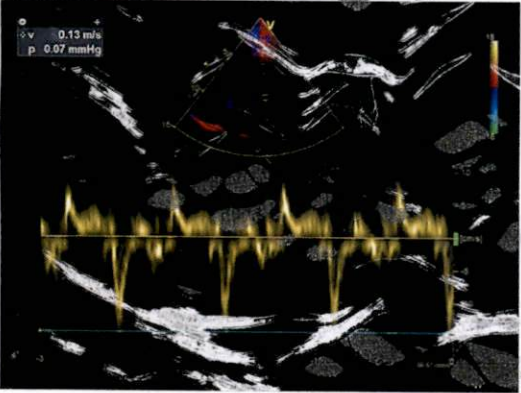


Image 4

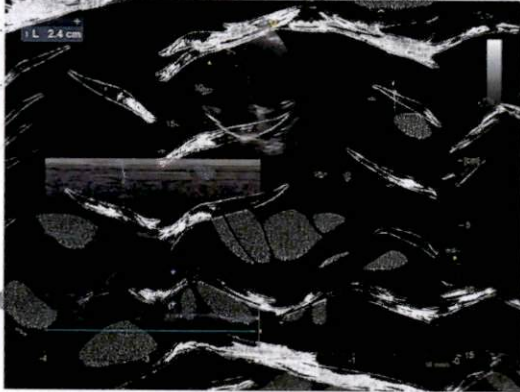


Image 5



Image 6

