

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

Nº W21-787548

Сочинение

- 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.

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

- 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.

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

- 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.

- 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.

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

- 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 - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

☐ Maladie
 ☐ Dentaire
 ☐ Optique
 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1810 Société : 138495

☐ Actif
 ☐ Pensionné(e)
 ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABOUEL TOUKRA AHMED

Date de naissance : 30/06/1951

Adresse : 306 West Ln 1572 ASKOUR

Tél. : 0662 353243

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : ..

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/3/23	1152,60

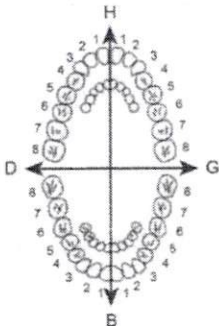
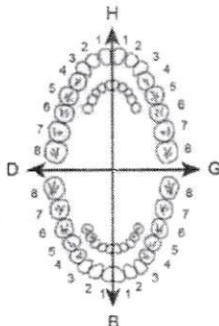
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		MONTANTS DES SOINS
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	DATE DU DEVIS		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hicham ABOUTAYEB

Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux

Ancien Cardiologue à l'hôpital Militaire
ECG - Echo - Doppler couleur - Cardiaque
et vasculaire

Holter tensionnel et Rythmique
Epreuve d'effort



الدكتور هشام أبوطيب

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بالمستشفى العسكري

تخطيط القلب، الفحص بالصدى والدوبلر

تسجيل تخطيط القلب والضغط الدموي

Marrakech, le : : مراكش، في

15 mars 2023

Mr. ABOU EL MOUROUA AHMED

92,00 x 3
COVERSYL 5MG

27,70 x 3 1 cp par jour

CARDIOASPIRINE 100 MG

63,10 x 9 1 cp le matin

ROSUVASSUN 10 MG

1 cp le soir

CALCINIB 10 MG COMPRIME

25,20 x 3 1cp le soir

Traitement pendant : 3 Mois

PHARMACIE
Al Hilal

Dr. Mohamed TAZI
J1 14 opération Izkid II - Azli sud
Marrakech - Tél. : 044 34 23 98

الدكتور هشام أبوطيب
Dr. Hicham ABOUTAYEB
CARDIOLOGUE
9, Rue Imam Malek Résidence Al Masjid
1er Etage Apppt. N° 4 - Marrakech
Tel : 05 24 43 08 15

9، شارع إمام مالك إقامة المسجد الطابق الأول رقم 4 - جليو مراكش

9, Rue Imam Malek, Résidence Al Masjid, 1er Etage Appt. N° 4 (à côté de la mosquée) - Guéliz

Marrakech - Tél. : 05 24 43 08 15 - E-mail : hichamaboutayeb@hotmail.com

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



مستحضرات الصيدلانية



قوة 28



مستحضرات الصيدلانية

10 ج ١٠٠٠



Fabriqué par : Les laboratoires PHARMACEUTICAL INSTITUTE

BP 4491 - 12100 , Ain El Aouda - Maroc ص. ب. 4491.12100 عين العودة - المغرب

h.i Maria SEDRATI Pharmacien Responsable

المسؤول: مربية الصدراتي

Liste I

قائمة I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب احترام الجرعات المحددة

COMPOSITION

Amlodipine (DCI) bésylate 10 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

بميسلات الأملوديبين 10 مع
مكونات كراك 1 قرص

AMM N° 301/14DMP/21/NRO

CALCINIB[®] 10mg

Bésylate d'Amlodipine

28 Comprimés

LOT : 082
PER : SEP 2025
PPV : 75 DH 20



مستحضرات الصيدلانية



قوة 28



مستحضرات الصيدلانية

10 ج ١٠٠٠



Fabriqué par : Les laboratoires PHARMACEUTICAL INSTITUTE

BP 4491 - 12100 , Ain El Aouda - Maroc ص. ب. 4491.12100 عين العوده - المغرب

h.i Maria SEDRATI Pharmacien Responsable

المسئول: مربية الصدراتي

Liste I

قائمة I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب احترام الجرعات المحددة

COMPOSITION

Amlodipine (DCI) bésylate 10 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

بميسلات الأملوديبين 10 مع
مكونات كراك 1 قرص

AMM N° 301/14DMP/21/NRO

CALCINIB[®] 10mg

Bésylate d'Amlodipine

28 Comprimés

LOT : 082
PER : SEP 2025
PPV : 75 DH 20



مستحضرات الصيدلانية



قوة 28



مستحضرات الصيدلانية

10 ج ١٠٠٠



Fabriqué par : Les laboratoires PHARMACEUTICAL INSTITUTE

BP 4491 - 12100 , Ain El Aouda - Maroc ص. ب. 4491.12100 عين العودة - المغرب

h.i Maria SEDRATI Pharmacien Responsable

المسؤول: مربية الصدراتي

Liste I

قائمة I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب احترام الجرعات المحددة

COMPOSITION

Amlodipine (DCI) bésylate 10 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

بميسلات الأملوديبين 10 مع
مكونات كراك 1 قرص

AMM N° 301/14DMP/21/NRO

CALCINIB[®] 10mg

Bésylate d'Amlodipine

28 Comprimés

LOT : 082
PER : SEP 2025
PPV : 75 DH 20



Rosuvastatin® SUN



Rosuvastatine

LOT 21C008

EXP 10/23

10 Comprimés pelliculés

10 mg

Voie orale


SUN
PHARMA

Lot n°:

EXP:

PPV:

63 DH 10

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine:..... 10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

المركبة:

دوروفستاتين الكالسيوم (ت. د. م. م.)
المعادل لـ دوروفستاتين..... 10 ملغ
الاسمعة كمية كافية لكل قرص ملين.
مواضع في تأثير معروف: لاكثر.
الازمادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة و
احتياطات الاستعمال: اقرأ النشرة الداخلية.

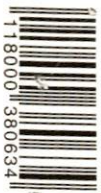


روزوفاستاتين

روزوفاستاتين

ROSUVAS® SUN 10 mg ○

Boite de 10 comprimés pelliculés



6 118000 380634

10 ملغ

10 أقراص ملبسة
عن طريق الفم

Rosuvastatin® SUN



Rosuvastatine

LOT 21C008

EXP 10/23

10 Comprimés pelliculés

10 mg

Voie orale


SUN
PHARMA

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine:..... 10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

المركبة:

دروزوفاستاتين الكالسيوم (ت. د. م. ب.)
المعادل لـ 10 دروزوفاستاتين..... 10 ملغ
الاسمعة كمية كافية لكل قرص ملين.
مواضع في تأثير معروف: لا تكرز.
الأعراض الجانبية: موانع الإستعمال + الجرعة و
احتياطات الإستعمال: اقرأ النشرة الداخلية.

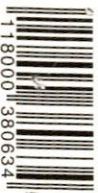


روزوفاستاتين

روزوفاستاتين

ROSUVAS® SUN 10 mg ○

Boite de 10 comprimés pelliculés



6 118000 380634

10 ملغ

10 أقراص ملبسة
عن طريق الفم

Lot n°:

EXP:

PPV:

63 DH 10

Rosuvastatin® SUN



Rosuvastatine

LOT 21C008

EXP 10/23

10 Comprimés pelliculés

10 mg

Voie orale


SUN
PHARMA

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine:..... 10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

المركبة:

دواء روصاتاتين الكالسيوم (ت. د. م. م.)
المعادل لـ 10 روصاتاتين..... 10 ملغ
الاسم غير كيميائي لكل قرص ملين.
مواضع في تأثير معروف: لا تكرار.
الأعراض الجانبية: موانع الإستعمال + الجرعة و
احتياطات الإستعمال: اقرأ النشرة الداخلية.

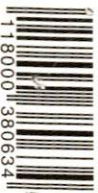


روزوفاستاتين

روزوفاستاتين

ROSUVAS® SUN 10 mg ○

Boite de 10 comprimés pelliculés



6 118000 380634

10 ملغ

10 أقراص ملبسة
عن طريق الفم

Lot n°:

EXP:

PPV:

63 DH 10

Rosuvastatin® SUN



Rosuvastatine

LOT 21C008

EXP 10/23



SUN
PHARMA

10 Comprimés pelliculés
Voie orale

10 mg

Lot n°:

EXP:

PPV:

63 DH 10

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine:..... 10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

المركبة:

دوروفستاتين الكالسيوم (ت. د. م. ب.)
المكافئ لـ دوروفستاتين..... 10 ملغ
الاسم غير كيميائي لكل قرص ملين.
مواضع في تأثير معروف: لا تكرار.
الأعراض الجانبية: موانع الإستعمال + الجرعة و
احتياطات الإستعمال: اقرأ النشرة الداخلية.

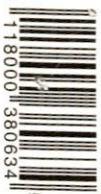


روزوفاستاتين

روزوفاستاتين

ROSUVAS® SUN 10 mg ○

Boite de 10 comprimés pelliculés



6 118000 380634

10 ملغ

10 أقراص ملينة
عن طريق الفم

Rosuvastatin® SUN



Rosuvastatine

LOT 21C008

EXP 10/23

10 Comprimés pelliculés

10 mg

Voie orale



Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine:..... 10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

المركبة:

دروزوفاستاتين الكالسيوم (ت. د. م. ب.)

المعادل لـ 10 دروزوفاستاتين..... 10 ملغ

الاسم غير كيميائي لكل قرص ملين.

مواضع في تأثير معروف: لا تكرار.

الأعراض الجانبية، موانع الإستعمال، الجرعة و

احتياطات الإستعمال: اقرأ النشرة الداخلية.

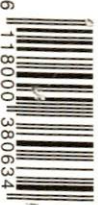


روزوفاستاتين

روزوفاستاتين

ROSUVAS® SUN 10 mg ○

Boite de 10 comprimés pelliculés



10 ملغ

10 أقراص ملينة

عن طريق الفم

Lot n°:

EXP:

PPV:

63 DH 10

Rosuvastatin® SUN



Rosuvastatine

LOT 21C008

EXP 10/23



SUN
PHARMA

10 Comprimés pelliculés
Voie orale

10 mg

Lot n°:

EXP:

PPV:

63 DH 10

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine:..... 10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

المركبة:

دروزوفاستاتين الكالسيوم (ت. د. م. ب.)
المعادل لـ 10 دروزوفاستاتين..... 10 ملغ
الاسم عن كمية كلية لكل قرص ملين.
مواضع في تأثير معروف: لاكثر.
الازعاجات الملاحظة: موانع الإستعمال + الجرعة و
احتياطات الإستعمال: اقرأ النشرة الداخلية.

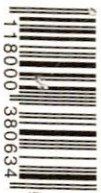


روزوفاستاتين

روزوفاستاتين

ROSUVAS® SUN 10 mg ○

Boite de 10 comprimés pelliculés



6 118000 380634

10 ملغ

10 أقراص ملبسة
عن طريق الفم

Rosuvastatin® SUN



Rosuvastatine

LOT 21C008

EXP 10/23



SUN
PHARMA

10 Comprimés pelliculés
Voie orale

10 mg

Lot n°:

EXP:

PPV:

63 DH 10

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine:..... 10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

المركبة:

دوروفستاتين الكالسيوم (ت. د. م. م.)
المعادل لـ 10 ملغ روزوفستاتين..... 10 ملغ
الاسم غير كيميائي لكل قرص ملين.
مواضع في تأثير معروف: لا تكرار.
الأعراض الجانبية: موانع الإستعمال + الجرعة و
احتياطات الإستعمال: اقرأ النشرة الداخلية.

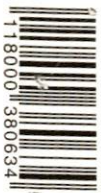


روزوفاستاتين صان

روزوفاستاتين

ROSUVAS® SUN 10 mg ○

Boite de 10 comprimés pelliculés



6 118000 380634

10 ملغ

10 أقراص ملبسة
عن طريق الفم

Rosuvastatin® SUN



Rosuvastatine

LOT 21C008

EXP 10/23



SUN
PHARMA

10 Comprimés pelliculés
Voie orale

10 mg

Lot n°:

EXP:

PPV:

63 DH 10

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine:..... 10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

المركبة:

دروزوفاستاتين الكالسيوم (ت. د. م. م.)
المعادل لـ 10 دروزوفاستاتين..... 10 ملغ
الاسم عن كمية كلية لكل قرص ملين.
مواضع في تأثير معروف: لاكثر.
الازمادات العلاجية: مواضع الإستعمال: الجرعة و
احتياطات الإستعمال: اقرأ النشرة الداخلية.

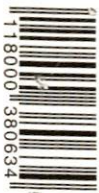


روزوفاستاتين

روزوفاستاتين

ROSUVAS® SUN 10 mg ○

Boite de 10 comprimés pelliculés



6 118000 380634

10 ملغ

10 أقراص ملبسة
عن طريق الفم

Rosuvastatin® SUN



Rosuvastatine

LOT 21C008

EXP 10/23



SUN
PHARMA

10 Comprimés pelliculés
Voie orale

10 mg

Lot n°:

EXP:

PPV:

63 DH 10

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine: 10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

المركبة:

دواء روصاتاتين الكالسيوم (ت. د. م. م.)
المعادل لـ 10 ملغ روصاتاتين..... 10 ملغ
الاسم غير كيميائي: كلتيه اكل ق. ص. ملين.
مواضع في تأثير معروف: لاكثر.
الازعاجات الاعراضية: موانع الاستعمال + الجرعة و
احتياطات الاستعمال: اقرأ النشرة الداخلية.

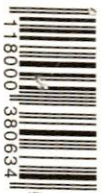


روزوفاستاتين

روزوفاستاتين

ROSUVAS® SUN 10 mg ○

Boite de 10 comprimés pelliculés



6 118000 380634

10 ملغ

10 أقراص ملبسة
عن طريق الفم

احترموا المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة 1 : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés sécables

5 mg



6 118000 100294

كوفرسيل® 5 ملغ

براندوبريل أرجنين

30 حبة ملبسة قابلة للكسر

يؤخذ عن طريق الفم.
يحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال.
التركيب : تحتوي حبة واحدة ملبسة
على 5 ملغ من براندوبريل أرجنين.
السواغ: كمية كافية لكل حبة ملبسة
يحتوي على سكر الحليب أحادي
الماء: راجع النشرة لمزيد من المعلومات.
الجرعة، دواعي الاستعمال،
مضادات الاستعمال، إحتياطات
الاستعمال والآثار الجانبية :
اقرأ بدقة النشرة قبل الاستعمال.

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



92,00

احترموا المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة 1 : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés sécables

5 mg



6 118000 100294

كوفرسيل® 5 ملغ

براندوبريل أرجنين

30 حبة ملبسة قابلة للكسر

يؤخذ عن طريق الفم.
يحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال.
التركيب : تحتوي حبة واحدة ملبسة
على 5 ملغ من براندوبريل أرجنين.
السواغ: كمية كافية لكل حبة ملبسة
يحتوي على سكر الحليب أحادي
الماء: راجع النشرة لمزيد من المعلومات.
الجرعة، دواعي الاستعمال،
مضادات الاستعمال، احتياطات
الاستعمال والآثار الجانبية :
اقرأ بدقة النشرة قبل الاستعمال.

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



92,00

احترموا المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة 1 : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés sécables

5 mg



6 118000 100294

كوفرسيل® 5 ملغ

براندوبريل أرجنين

30 حبة ملبسة قابلة للكسر

يؤخذ عن طريق الفم.
يحفظ بعيدا عن متناول يد الأطفال.
التركيب : تحتوي حبة واحدة ملبسة
على 5 ملغ من براندوبريل أرجنين.
السواغ: كمية كافية لكل حبة ملبسة
يحتوي على سكر الحليب أحادي
الماء: راجع النشرة لمزيد من المعلومات.
الجرعة، دواعي الاستعمال،
مضادات الاستعمال، احتياطات
الاستعمال والآثار الجانبية :
اقرأ بدقة النشرة قبل الاستعمال.

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



92,00