

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

- 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 Mohammed 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° W19-578533

52132

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9405 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENZAD OTHMANE

Date de naissance : 22-01-1971

Adresse : N°18 RES NADIR, QUARTIER ALWIAM, EL OULFA CASA

Tél. : 0661236383 Total des frais engagés : 435,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue
Imm Maison d'Arbat II N° B 102
Maison Fourn...

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/11/2020

Nom et prénom du malade : BENHADDA HASNA Age : 36 ans

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

Nature de la maladie : hypertension

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/12/2020

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
30.11.20	SS		200,00	 Docteur Charifa ANNIS Cardiologue Im. Maison de Santé H.N. B/102 400000000 - Tel: 05 28 29 09 39

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie SEFRUHI Dr. Meriem SEFRUHI N° 9, Bloc F Hay, Lebonou Tadjouine - Annas Tél: 05 28 29 09 39	30/11/2020	235,90

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 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																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																	
	25533412	21433552	00000000	00000000																
	00000000	00000000	00000000	00000000																
	35533411	11433553																		
	(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																



Cabinet Cardio-Vasculaire Annis

- Consultation - ECG
- Echo-Doppler Cardiaque
- Holter Rythmique et Tensionnel
- Epreuve d'Effort
- Echocardiographie de Stress
- Echocardiographie Trans-oesophagienne
- Coronarographie Diagnostique
- Angioplastie Coronaire
- Cathétérisme Cardiaque

خريجة كليات الطب بمرآكش و بروكسيل
 دكتورات جامعية في الفحص بالصدى للقلب
 والأوعية الدموية وقسطرة القلب من الجامعات الفرنسية
 طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
 طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفيات الجامعية ابن رشد
 و محمد السادس
 طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية بروكسيل وباريس

Mme HASNA BENHADDA

1 comprimé le soir pdt 1 mois

41.80

avlocardyl 40 mg , Comprimé

1/4 cp par jour pdt 1 mois

49.60

D-mls 100.0000

45, 50

Sejarah PC

2

2

24

alt

1576

$$T = 235.90$$

عمارة دار المحامي 2، رقم ب 102، فونتي العليا، أكادير (أمام محكمة الاستئناف)
Imm Maison d'avocat 2, B 102 Haut Founty Agadir (en face de la cour d'appel)

 +212 5 28 29 16 76 ccva.annis@gmail.com



- Consultation - ECG
- Echo-Doppler Cardiaque
- Holter Rythmique et Tensionnel
- Epreuve d'Effort
- Echocardiographie de Stress
- Echocardiographie Trans-oesophagienne
- Coronarographie Diagnostique
- Angioplastie Coronaire
- Cathétérisme Cardiaque

خريجة كليات الطب بمراكش و بروكسيل
دبلومات جامعية في الفحص بالصدى للقلب
والأوعية الدموية وقسطرة القلب من الجامعات الفرنسية
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفيات الجامعية ابن رشد
و محمد السادس
طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية ببروكسيل وباريس

Agadir le : 20/11/20

BENHADDA HASNA

Note d'honoraire

Désignation	Montant
CONSULTATION	200,00

Total	200,00
-------	--------

Arrêter la Présente Note à la somme de : Deux cents dhs (200,00)

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue
Imm Maison d'avocat 2, B 102 Haut Founty Agadir
06 61 11 12 00



أفلو كارديل

40 ملغ

بروبرانولول

50 حبة قابلة للكسر

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم المقادير الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

PER: 07 2023

LOT: 20E010

6



11800000102227

P.P.V: 41DH80

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC 850



AstraZeneca



maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel,

Zenata Ain Sabaâ, Maroc.

Rachid LAMRINI EL UAHABI,

Pharmacien Responsable.

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E25
EXP: 05/2023

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3



Importé par :

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP



États anxieux
Troubles mineurs du sommeil

Sédatif PC®

BOTTU SA

PPV : 45 DH 50

Sédatif PC®

Sédatif PC®

COMPRIMÉ

INDICATIONS D'UTILISATION

Médicament homéopathique traditionnellement utilisé dans les états anxieux et émotifs, les troubles mineurs du sommeil.

POSOLOGIE

2 comprimés à sucer 3 fois par jour. Le traitement ne devra pas dépasser deux semaines, toutefois un médecin devra être consulté si les symptômes s'aggravent ou persistent après 7 jours de traitement.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

Enfants de moins de six ans : faire dissoudre le comprimé dans de l'eau avant la prise, en raison du risque de fausse route.

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

COMPOSITION

Pour un comprimé :

Aconitum napellus	6 CH	Chelidonium majus	6 CH
Belladonna	6 CH	Abrus precatorius	6 CH
Calendula officinalis	6 CH	Viburnum opulus	6 CH

Excipients à effet notoire : saccharose, lactose.

Consulter la notice pour toute information complémentaire.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Boîte de 40 comprimés.

Médicament autorisé : Visa n°21-824(b)-14.499

Relaxium®

B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B6

LOT: 200262
DLUO: 07/2023
99,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 Zl. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable