

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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 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

- 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 ☎0000 - 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° P19- 047142

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 391 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAÏGHE ZOHEBA

Date de naissance : 4 MARS 1942

Adresse : 46, rue Jean JAURES, CASA

Tél. : 0662509182 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Youssef ALLE
Cardiologue Interventionnel
Rue VAL ROUSSE - 4 - 2ème étage Angle Albert Premier
(Place AL YASSIR) 8° Bd. Mohamed V Boulevard
Tél / Fax : 05 22 24 13 71 - CASABLANCA
INPE : 094174714 - ICE : 0019/002000042

Date de consultation : 14 OCT. 2020

Nom et prénom du malade : SAÏGHE ZOHEBA Age : 58

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

Nature de la maladie : H.M.

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 : CASA Le : 14 OCT 2020

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
14 OCT 2020	Gumétin		300 DM	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

14/12/2020 1260,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre des Honoraires Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

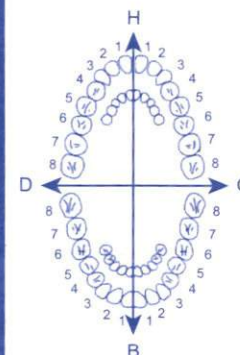
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

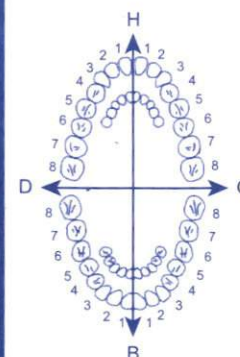
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie Interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en écho-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب و الشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب و توسيع الشرايين بجامعة باريس

حائز على دبلوم الصدى بالألوان للقلب و الشرايين بجامعة باريس

Casablanca le :

14 OCT. 2020

SNICHE Zouat

PHARMACIE LAHJAJMA
N° 10 - S. MIMAMA

Avenue du Phare - Résidence Ighazout
Casablanca - Tél.: 05 22 20 28 67

(18080 x 6)



TAREG 160 { 1 ph

{ 1 ph

KARDEC 160 { 1 sachet

{ 1 sachet/sr

(3570 x 5)

1260.3 Traitement de 3 jours

الدكتور يوسف علالي
Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue Interventionnel
285 VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier
Place AL YASSIR - Bd. Mohamed V Belvédère
Tél / Fax : 05 22 24 13 71 - CASABLANCA
NPE : 091174714 - ICE : 001940020000042

Sur Rendez-vous

العنوان : إقامة فال روز - أ الطابق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس و ساحة آل ياسر بلقدير الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd Mohamed V Belvédère, Casablanca

Tél : 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinetyoussefallali@hotmail.fr

Lire attentivamente la notice

TAREG® 160 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

احترموا المقادير الموصوفة
لأنه !. يصرف فقط بموجب وصفة طبية



6118001030309

TAREG 160 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

EXP
LOT

10 2022
BNN99

Lire attentivamente la notice

TAREG® 160 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

احترموا المقادير الموصوفة
لأنه لا يصرف فقط بموجب وصفة طبية



6118001030309

TAREG 160 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

EXP
LOT

10 2022
BNN99

Lire attentivamente la notice

TAREG® 160 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

احترموا المقادير الموصوفة
لأنه ! يصرف فقط بموجب وصفة طبية



6118001030309

TAREG 160 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

EXP
LOT

10 2022
BNN99

Lire attentivamente la notice

TAREG® 160 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

احترموا المقادير الموصوفة
لأنه ! يصرف فقط بموجب وصفة طبية



6118001030309

TAREG 160 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

EXP
LOT

10 2022
BNN99

Lire attentivamente la notice

TAREG® 160 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

احترموا المقادير الموصوفة
لأنه !. يصرف فقط بموجب وصفة طبية



6118001030309

TAREG 160 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

EXP
LOT

10 2022
BNN99

Lire attentivamente la notice

TAREG® 160 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

احترموا المقادير الموصوفة
لأنه !. يصرف فقط بموجب وصفة طبية



6118001030309

TAREG 160 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

EXP
LOT

10 2022
BNN99

LOT : 20E012
PER.: 10 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenat
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

LOT : 20E014
PER.: 11 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Z
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

LOT : 20E016
PER.: 11 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

LOT : 20E013
PER.: 11 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

LOT : 20E015
PER.: 11 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



ulai.
ute de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
ablanca - Maroc.

bricant : sanofi-aventis Maroc
10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

Dr Yousse ALLALI

ECG

Nom SAIGHE ZOHRA Sex Female
SN 0008548 Case No.

Age 78
Lit No.

Clinique N
Date

Section

10/14/2020

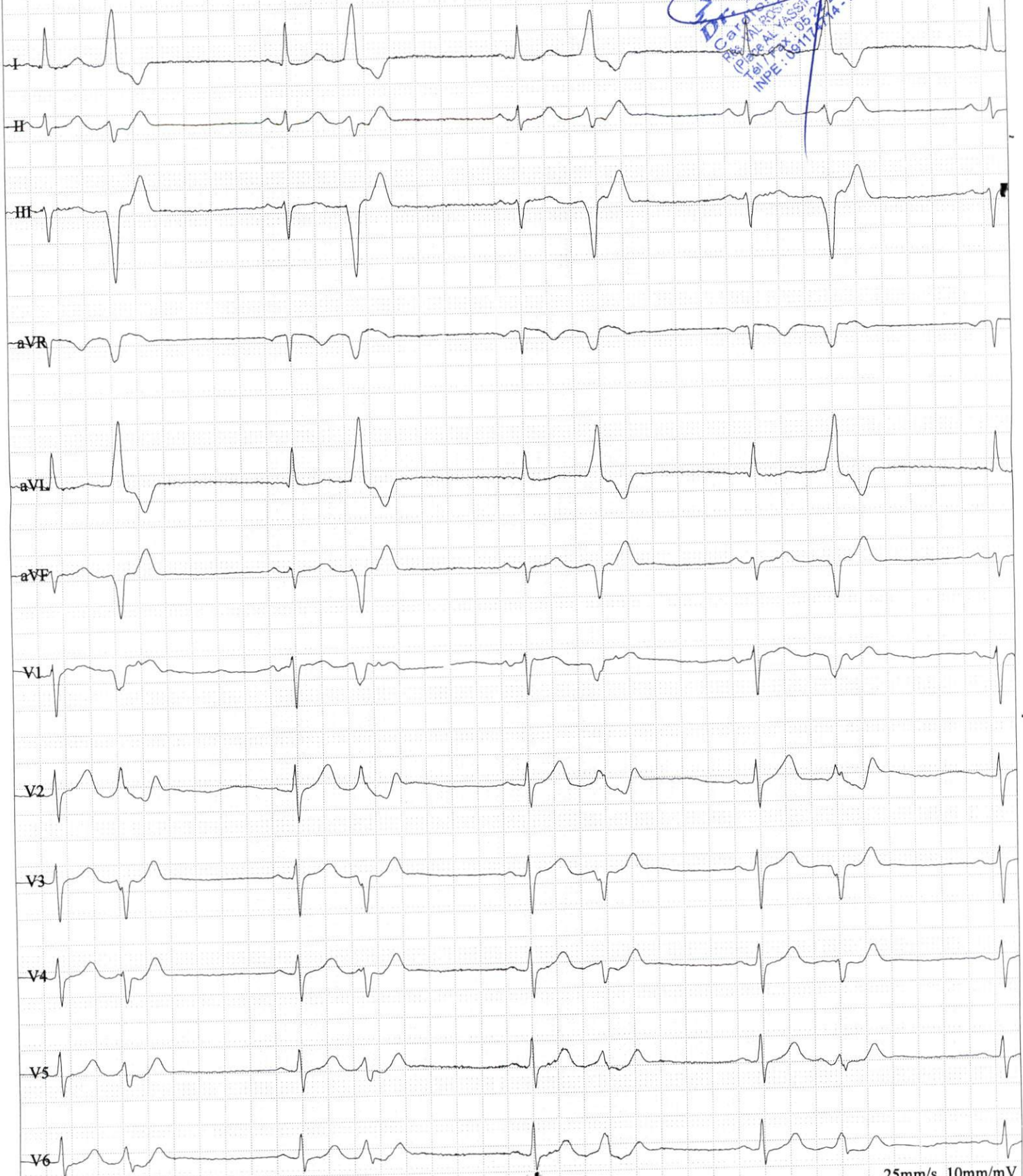
bpm
ms

113
528

46
1286

33
1776

31
1888



00:00

25mm/s 10mm/mV