

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

- 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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-568151

53 185

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3111 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BEKKARI OMAR FAROUK
 Date de naissance : 20/03/1948
 Adresse : N° 5 Jor. AWATIF ASSIF Maouakeit
 Tél. : 0663040793 1354,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20 OCT 2020
 Nom et prénom du malade : BEKKARI OMAR FAROUK Age : 20.03.1948
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cordiomyopathie bilatérale
 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 Le : 20 OCT 2020
 Signature de l'adhérent(e) :

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
20 OCT. 2020	CX + ECG		250.014	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/10/20	769,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. B. OUKHAYAT Pharmacie Laboratoire YACOUB EL MANSOUR 31 Av Yacoub El Mansour Gueliz - Marrakech Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 76 99	02/11/20	B 250	335 p.d.

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 canalaires, 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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	(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 de consultations et d'explorations cardio-vasculaires



Dr. FADOUACH Sabah

Professeur en Cardiologie

Cardiologie adulte et pédiatrique

Explorations cardiovasculaires

الدكتورة فدواش صباح

استاذة في امراض

القلب والشرابيين

الكبار والاطفال

20 OCT. 2020

Marrakech, le : مراكش، في :

Mr BEKKARI - mer
Faruk



34,60 x 5

1) lelix yé 40mg

57,70 x 5 1 - 2 1

2) Aldactone 50

54,10 14 x 2 michi

50,70 x 2 3) Cardenal 2,5

2/29 le par

X3mg

4) Mikoderm 8

68,10 1/4 le m² x 13
84,10 à 11h

5) 2) juvénile



14 le m² x 15

6) 2) ut c brifer



29 le m² x 16

769,60

Dr. TABOUCCH
Professeur Adjoint
Cardiologue Adulte et Pédiatrique
Tél : 05 24 43 43 50
05 24 43 32 23
05 24 43 32 23



11/2022
600CHQ
12/2019

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.

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



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



6 118001 100859



6 118001 100859

Com



CARDENSIEL 2,5mg B30

PPV : 50,70 DH

7862160238



11/2022
600CHQ
12/2019

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.

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



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



6 118001 100859



6 118001 100859

Com



CARDENSIEL 2,5mg B30

PPV : 50,70 DH

7862160238



11/2022
600CHQ
12/2019

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.

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



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



6 118001 100859



6 118001 100859

Com



CARDENSIEL 2,5mg B30

PPV : 50,70 DH

7862160238

Conserver au-dessous de 25°C
Mode d'emploi: voir la notice
Les systèmes doivent être tenus hors de la portée
des enfants avant et après utilisation
Nitroglycérine 25 mg/10 cm²
par système transdermique action prolongée

 **NOVARTIS**

PPV : 68,50 DH

6 
Nitroderm TTS 5 

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II - Uniquement sur ordonnance.
Tenir hors de la portée, et de la vue des enfants.

Nitroderm TTS® 5
10 systèmes thérapeutiques
transdermiques

2150149



Conserver au-dessous de 25°C
Mode d'emploi: voir la notice
Les systèmes doivent être tenus hors de la portée
des enfants avant et après utilisation
Nitroglycérine 25 mg/10 cm²
par système transdermique action prolongée

 **NOVARTIS**

PPV : 68,50 DH

6 
Nitroderm TTS 5 

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II - Uniquement sur ordonnance.
Tenir hors de la portée, et de la vue des enfants.

Nitroderm TTS® 5
10 systèmes thérapeutiques
transdermiques

2150149



20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقسيمه



سبيرونولون

الداكتون 50 مغ

spironolactone

ALDACTONE 50[®] mg



P.P.V: 57DH70

LOT: B24044

EXP: 03.2022

Laboratoires Pfizer S.A. Fabriqué par :
km 0.500 , Route de
Qualidia
BP 35, 24 000
El Jadida, Maroc

PIRAMAL HEALTHCARE UK LIMITED
WALTON ROAD - MORPETH
NORTHUMBERLAND NE61 3YA
ROYAUME UNI



9 118001 170029



P.P.V: 57DH70
LOT: B24044
EXP: 03.2022



20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقسيمه



سبيرونولون

الدالكتون 50 مغ

spironolactone

ALDACTONE 50[®] mg

Laboratoires Pfizer S.A. Fabriqué par :
km 0.500 , Route de
Qualidia
BP 35, 24 000
El Jadida, Maroc

PIRAMAL HEALTHCARE UK LIMITED
WALTON ROAD - MORPETH
NORTHUMBERLAND NE61 3YA
ROYAUME UNI



9 118001 170029



P.P.V: 57DH70
LOT: B24044
EXP: 03.2022



20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقسيمه



سبيرونولاكتون

الداكتون 50 مغ

spironolactone

ALDACTONE 50[®] mg

Laboratoires Pfizer S.A. Fabriqué par :
km 0.500 , Route de
Qualidia
BP 35, 24 000
El Jadida, Maroc

PIRAMAL HEALTHCARE UK LIMITED
WALTON ROAD - MORPETH
NORTHUMBERLAND NE61 3YA
ROYAUME UNI



9 118001 170029



P.P.V: 57DH70
LOT: B24044
EXP: 03.2022



20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقسيمه



سبيرونولون

الداكتون 50 مغ

spironolactone

ALDACTONE 50[®] mg

Laboratoires Pfizer S.A. Fabriqué par :
km 0.500 , Route de
Qualidia
BP 35, 24 000
El Jadida, Maroc

PIRAMAL HEALTHCARE UK LIMITED
WALTON ROAD - MORPETH
NORTHUMBERLAND NE61 3YA
ROYAUME UNI



9 118001 170029



لازيليكس®

40ملغ

فوروزيميد

عن طريق الفم

20 قرصا قابلا للقطع

Lasilix® 40 mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C

PER.:01 2024

LOT :20E015

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca



لازيليكس®

40ملغ

فوروزيميد

عن طريق الفم

20 قرصا قابلا للقطع

Lasilix® 40 mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C

PER.:01 2024

LOT :20E015

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca



لازيليكس®

40ملغ

فوروزيميد

عن طريق الفم

20 قرصا قابلا للقطع

Lasilix® 40 mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C

PER.:01 2024

LOT :20E015

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca



لازيليكس®

40ملغ

فوروزيميد

عن طريق الفم

20 قرصا قابلا للقطع

Lasilix® 40 mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C

PER.:01 2024

LOT :20E015

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca



لازيليكس®

40ملغ

فوروزيميد

عن طريق الفم

20 قرصا قابلا للقطع

Lasilix® 40 mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C

PER.:01 2024

LOT :20E015

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca

Cabinet de consultation et d'exploration Cardio-vasculaire

Dr FADOUACH Sabah

Professeur de cardiologie

Cardiologie adulte et enfant

Explorations cardio vasculaires

ECG de repos et d'effort, Holter tensionnel et rythmique

Echocardiographie cardiaque et vasculaire

Marrakech, le: 20-10-2020

FACTURE

Monsieur : BEKKARI OMAR FAROUK

Acte pratiqué par le Dr. Sabah FADOUACH :

Consultation+ECG

: 250 DH

Totale

: 250 DH

Arrête la présente facture à la somme de deux Cent cinquante Dirhams

Dr. FADOUACH Sabah
Professeur Cardiologie
Cardiologie Adulte et Enfant
Rue Ibn Aicha, Résidence Hadiqa, porte D, Rez de chaussée n1, Guéliz
Tél : 05 24 43 43 15 Fax : 05 24 43 32 23 E-mail : fadouachs@hotmail.com
Code INPE : 0710776

Cabinet de consultation et d'exploration Cardio-vasculaire

Dr. FADOUACH

Professeur de Cardiologie

Cardiologie adulte et enfant

Explorations cardio vasculaires

ECG de repos et d'effort, Holter tensionnel, Holter rythmique

Echocardiographie cardiaque et vasculaire

Echocardiographie foetale, Echocardiographie transoesophagienne

Mr BAKKAR Omer FADOUACH

Marrakech, le

20 OCT. 2020

Analyses Médicales

- Glycémie à jeun
- Cholesterol total + cholesterol HDL + cholesterol LDL
- Triglycérides
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine dans le sang
- ☒ Kaliémie (prélèvement sans garrot)
- Natrémie
- Acide urique
- Micro-albuminurie de 24 Heures
- NFS avec Plaquettes
- TSH us
- Transaminases (SGOT-SGPT)
- Bilirubine totale, conjuguée, libre
- Phosphatases alcalines
- INR
- ☒ CRP
- VS
- PSA
- Troponine
- CPK MB
- LDH
- Hémoglobine Glycosylée
- Sérologie Hépatite virale B
- Sérologie Hépatite virale C

Dr. BOURRIQUAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31 Av. Yacoub EL Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78 99

Dr. FADOUACH
Professeur de Cardiologie
Adulte et pédiatrique
Tél : 05 24 43 32 23
Fax : 05 24 43 32 23

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524 44 70 60
Fax: 0524 43 78 99

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

IDENTIFIANT FISCAL UNIQUE: 69100750
PATENTE 45304015 RC : 40434
CNSS 1195313
INP 073002636
ICE 001527687000052



FACTURE N°: 851102063

Marrakech, le 02/11/20

Mr BEKKARI OMAR FAROUK
41-ROUTE DE TARGA
MARRAKECH

Prescripteur: PR FADOUACH SABAH

NATURE DES EXAMENS:

ANALYSES	CODE	COTATION
UREE	0000	B30
CREATININE	0000	B30
IONOGRAMME	0567	B90
PROTEINE C REACTIVE	0000	B100

TOTAL DOSSIER : 335,00 DH		
P A Y E E : DH		
REGLEMENT :		
1 : ESPECE		
2 : BANQUE		

PAYE

RESULTATS EN LIGNE
Demandez votre login et mot de passe au Secrétariat.

Dr BOURRIOUAIAT S.
Pharmacien Biologiste
YACOUB EL MANSOUR
31, Avenue Yacoub El Mansour - Marrakech
Tél: 05 24 44 70 60 - Fax: 05 24 43 78 99

25 mm/s 0.05-



52/min 10 m

25 mm/s 0.25



20 OCT 2020



