

# 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 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0025123

138603

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1968 Société : ROYAL AIR MAROC  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MME EZZAIM MAFTAHA  
 Date de naissance : 02/08/1951  
 Adresse : 300 Bds de Bordeaux - CASABLANCA  
 Tél. : 0522 27 5062 Total des frais engagés : 614,50 + 200 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21 OCT 2022  
 Nom et prénom du malade : EZZAIM Maftaha Age : 72 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : curable  
 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 : Casablanca Le : 19 / 11 / 2022

Signature de l'adhérent(e) : Ezzaim

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        |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 21 OCT 2022     |                   |                       | 250,00                          | Docteur Hassane SRIOUT<br>88, Bd Med El Mekki<br>Tél : 05 22 26 91 80 |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur                                       | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| Pharmacie Mezha El Aoud<br>Bd. Bousheux - Casablanca<br>Tél : 05 22 26 91 80 | 21/10/2022 | 614,60                |

# 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 |     |     |     | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
|                                  |                | A M    | P C | I M | I V |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |

# 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         |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|---------------------------|---|------------------|---------------------|-------------------------|--|---|----------|----------|--|----------|----------|--|---|--|---|----------|----------|--|----------|----------|--|---|--|--|-------------------------|
|                           |   |                  |                     | COEFFICIENT DES TRAVAUX |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  |                     | MONTANTS DES SOINS      |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  |                     | DEBUT D'EXECUTION       |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  |                     | FIN D'EXECUTION         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE   |                  |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           | <table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td></td></tr> </table> |                  |                     | H                       |  | H | 25533412 | 21433552 |  | 00000000 | 00000000 |  | D |  | G | 00000000 | 00000000 |  | 35533411 | 11433553 |  | B |  |  | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|                           | H   |                  | H                   |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           | 25533412  | 21433552         |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           | 00000000  | 00000000         |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           | D   |                  | G                   |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           | 00000000  | 00000000         |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           | 35533411  | 11433553         |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           | B   |                  |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           | [Création, remont, adjonction]  |                  |                     | MONTANTS DES SOINS      |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           | Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession  |                  |                     | DATE DU DEVIS           |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  | DATE DE L'EXECUTION |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |
|                           |   |                  |                     |                         |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |   |          |          |  |          |          |  |   |  |  |                         |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Hassane SBIoui

Ancien Médecin Major de la marine royale  
Ancien Médecin au 1<sup>er</sup> Bataillon Médical Militaire

الدكتور الحسن السبيوي  
سابقاً طبيب ماجور بالبحرية الملكية  
سابقاً طبيب بالفيلق الأول للقوات المسلحة الملكية

Chirurgie dermatologique

Echographiste

(Échotomographie doppler couleur abdominale et gynéco-obstétricale)

Traitement de la douleur

Traitement des névroses psychiatriques

Traitement du diabète et de la thyroïde

جراحة الجلد

الفحص بالصدى العام

الفحص بالصدى و الدوبلير الملون

دراسات عليا في علاج كل أنواع الألم

علاج الأمراض النفسانية

علاج السكري و الغدة الدرقية



Casablanca le 21 OCT. 2022

الدار البيضاء في



136,50 1 - 0 - 1 A  
1 - 0 - 2 x 2  
2 . 0 - 2 x 2

Puis

Alyse

0 - 2 1 x 2  
1 . 2 1 A



140x2  
99,00x2  
total = 614,60

الدكتور الحسن السبيوي  
Docteur Hassane SBIoui  
88, Bd Méd El Meknassi Bourgoigne Casa  
88 شارع محمد المكناسي بوركون البيضاء  
Tél : 05 22 26 91 80



**OEDES** 20mg  
56 gélules

20 mg  
Voie orale

LOT: 211541  
PER: 05-2024  
PPV: 140,00DH

Microgranules gastrorésistants en gélules

6 118000 082026

56 x

**OEDES** 20mg  
56 gélules

20 mg  
Voie orale

LOT: 211318  
PER: 04-2024  
PPV: 140,00DH

6 118000 082026

56 x

**OEDES**®  
oméprazole

20 mg  
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

**OEDES** 20mg  
28 gélules

LOT 210586  
EXP 12/2023  
PPV 99,00DH

6 118001 100088

**OEDES** 20mg  
28 gélules

20 mg  
Voie orale

LOT 190819  
EXP 02/2022  
PPV 99,00DH

6 118001 100088

**ALYSE**® 25 mg

Lot: 211302  
Exp: 11.2024  
PPV: 136DH50

6 118001 040841

AMM N°: 81/2020 DMP/21/NRS