

# 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.

## 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



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

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0053078

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7767 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENTAHILA SAAD  
 Date de naissance : 10/07/1959  
 Adresse : lot la colline I N. 24 Casa  
 Tél. : 0666872659 Total des frais engagés : 300 + 2741 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. J. SIBAI  
 CARDIOLOGUE  
 Angle 38, Bd. Lalla Yacout et  
 1, Rue El Agha Casablanca  
 Tél. : 05 22 20 45 45 - 05 22 45 78 90  
 Date de consultation : 17 NOV. 2022  
 Nom et prénom du malade : BENTAHILA SAAD C. Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA chronique  
 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 : 17 / 11 / 2022

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
17 NOV. 2022	C <sub>2</sub> + ECG		300 dhs	Dr. ELISABETH CARDIOLOGUE Angle 38, Bd. Lalla Yacout et Rue El Araar - Casablanca Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

**PHARMACIE DE LA COLLINE**  
 DR. TAHIRI LOU TEI Amina  
 05 22 33 11 11 - 05 22 33 89 53 - GSM: 06 64 24 42 07  
 1988 - Pat: 36103109 - IF: 56731792 - CHSS: 4063-000  
 Email: paracetamol2011@hotmail.fr

2741.60

# 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	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

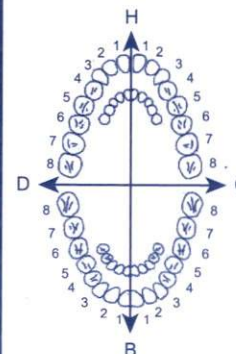
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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
----------------	------------------	-------------



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	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

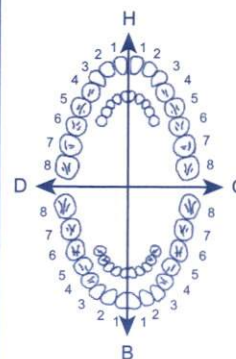
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

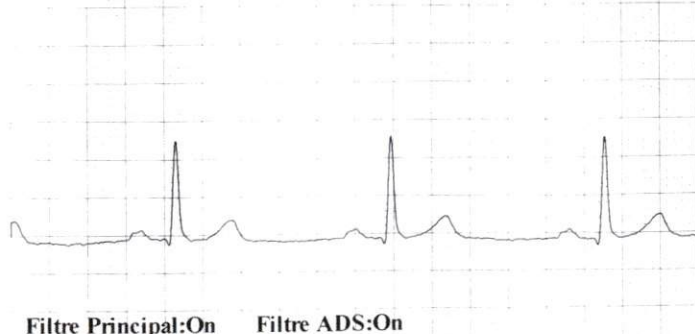
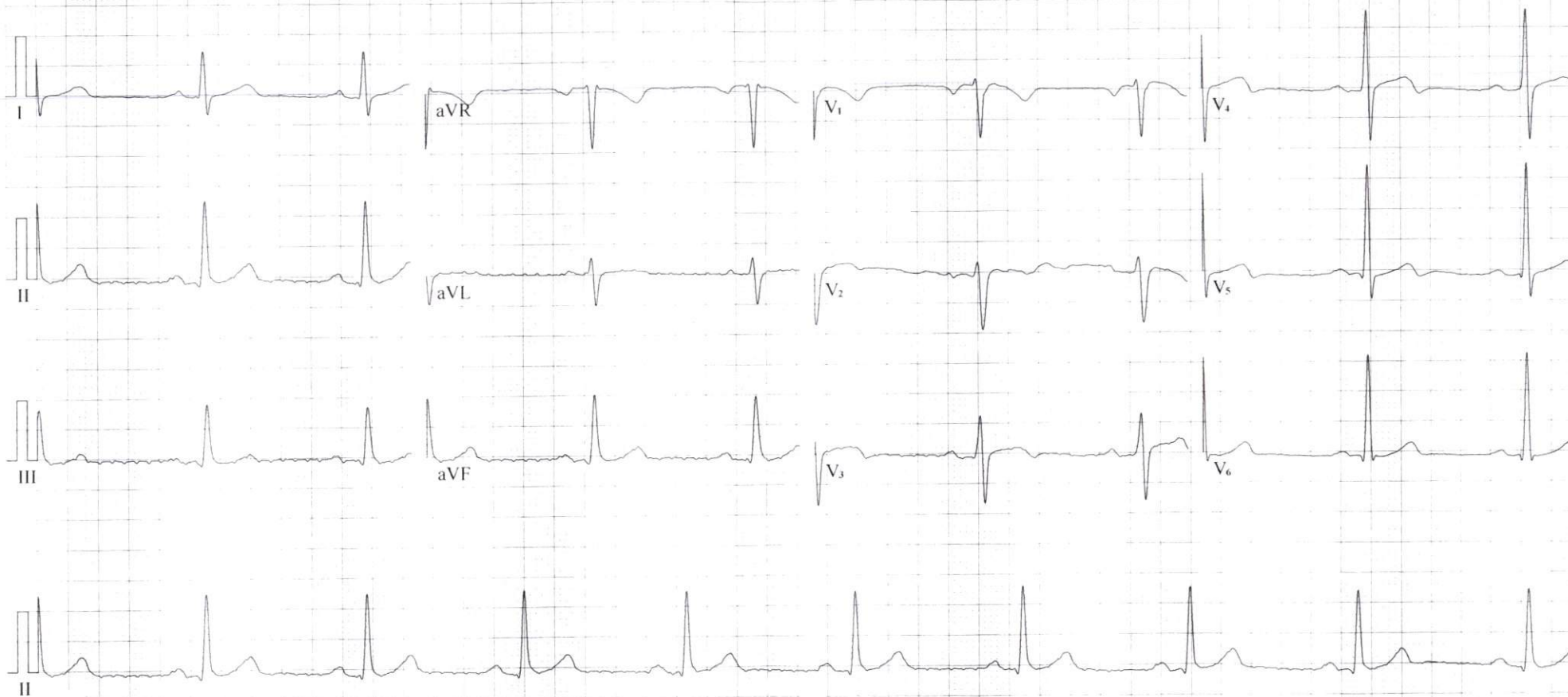
DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	157 ms
Durée Echantillon :	16 s	Intervalle QT :	471 ms
FC :	53 bpm	Intervalle QTc :	442 ms
Durée P :	117 ms	Axe P :	44.0°
Durée QRS :	141 ms	Axe QRS :	72.4°
Durée T :	300 ms	Axe T :	35.1°

Suggestion :  
-0.1 mV P wave in lead V1/V2.

**Dr. J. SIBAI**  
CARDIOLOGUE  
Angle 38. Bd. Yacout et  
1, Rue El Arar - Casablanca  
Tél.: 05 22 48 78 79 - 05 22 48 78 90

Signature Médecin:



# Docteur Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Paris

Horaires d'ouverture :  
du Lundi au Jeudi 9h à 15h.

Samedi 9h à 11h.

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche.

# الدكتور جمال السباي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين  
خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من 9 إلى 15

والسبت من 9 إلى 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة المسبب بعد الزوال والاحد

N° d'identification du praticien : 091129718

17 NOV. 2022

Casablanca, le

الدار البيضاء ، في

Mr BINTAHIRA Sam

REGIME SANS SEL

6x 213,00 Apavel 3mg 19/8 6mg

68,90 x 6 Fudex 1,5 19/8 6mg

232,00 x 3 Xatral 10 19/8 3mg

108,00 x 3 Solfer 5 19/8 3mg

PHARMACIE DE LA COLLINE  
Dr. TAHIRI JOUTEI Amina

Sur parking CARREFOUR - Rue El Araar (Ancien Makro)  
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90 - GSM: 06 61 24 42 07  
RC: 266958 - Pat: 36403109 - IF: 50731792 - CNSS: 6063490  
ICE: 000483620000044 - Email: pharmacol2011@hotmail.fr

Dr. J. SIBAÏ  
CARDIOLOGUE

Angle 38. Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Araar - Casablanca  
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

SOL

LOT: BSB22201A  
PER: FEV 2024  
PPV: 108 DH 00

LOT: BSB22108A  
PER: OCT 2023  
PPV: 108 DH 00

LOT: BSB22201A  
PER: FEV 2024  
PPV: 108 DH 00

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

6 118001 080908  
P.P.V.: 218,00 DH  
Aprovel 300 mg, cp b 28  
Ain sebaâ Casablanca  
Route de Rabat - R.P.1  
Sanofi-aventis Maroc

6 118001 080908  
P.P.V.: 218,00 DH  
Aprovel 300 mg, cp b 28  
Ain sebaâ Casablanca  
Route de Rabat - R.P.1  
Sanofi-aventis Maroc

6 118001 080908  
P.P.V.: 218,00 DH  
Aprovel 300 mg, cp b 28  
Ain sebaâ Casablanca  
Route de Rabat - R.P.1  
Sanofi-aventis Maroc

6 118001 080908  
P.P.V.: 218,00 DH  
Aprovel 300 mg, cp b 28  
Ain sebaâ Casablanca  
Route de Rabat - R.P.1  
Sanofi-aventis Maroc

6 118001 081301  
PPV: 232,00 DH  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
Ain sebaâ Casablanca  
Route de Rabat - R.P.1  
Sanofi-aventis Maroc

6 118001 081301  
PPV: 232,00 DH  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
Ain sebaâ Casablanca  
Route de Rabat - R.P.1  
Sanofi-aventis Maroc

6 118001 081301  
PPV: 232,00 DH  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
Ain sebaâ Casablanca  
Route de Rabat - R.P.1  
Sanofi-aventis Maroc

6 118001 080908  
P.P.V.: 218,00 DH  
Aprovel 300 mg, cp b 28  
Ain sebaâ Casablanca  
Route de Rabat - R.P.1  
Sanofi-aventis Maroc

6 118001 080908  
P.P.V.: 218,00 DH  
Aprovel 300 mg, cp b 28  
Ain sebaâ Casablanca  
Route de Rabat - R.P.1  
Sanofi-aventis Maroc