

# 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

M23-002232

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3081 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : RAOUK AHMED  
 Date de naissance : 1952  
 Adresse :  
 Tél. : 066624016 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 02 MAI 2023  
 Nom et prénom du malade : QUARIB ep RAOUK AHMED  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA chronique  
 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 : 02/05/23  
 Signature de l'adhérent(e) :


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
02 MAI 2023	C2 + ECG		300 dh\$	Angle 38. Bd. Lalla Yacout et 1, Rue El Anzar - 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
	02/05/2023	1171,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

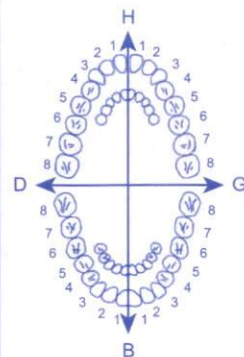
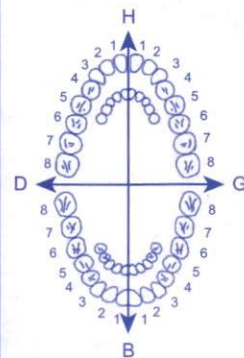
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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	
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>  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

# 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 السباعي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من 9 إلى 15  
و السبت من 9 إلى 11  
العيادة مغلقة يوم الجمعة و السبت بعد الزوال و الأحد

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le 02 MAI 2023 في الدار البيضاء ،

M<sup>r</sup> QUARIB q. RABIZ Rachide

REGIME SANS SEL

200,00 x 5 = 1,000,00

Nicardipine



14 x 21g

TRAITEMENT DE 3 MOIS

72,00

Diltiazem



141g

TRAITEMENT DE 3 MOIS

99,00

Diltiazem



141g

TRAITEMENT DE 3 MOIS

Nitroglycerin

141g

34g

Nitroglycerin

141g

24g

Avaricum

141g

Dr. J. SIBAI  
CARDIOLOGUE

Angle 38, Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Araar - Casablanca  
05 22 48 79 79 - 05 22 43 78 90

ICE : 001790451000004 - 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90 : الهاتف : 20090 الدار البيضاء الأول - الطابق الأول - عمارة بمسي - زاوية 1، زنفة العراع (في نوسك سابقا) و 38 شارع لالا ياقوت -

Angle 1, Rue El Araar (ex. Gay Lussac) et 38, Bd. Lalla Yacout - Imm. BMCI - 1er Etage - Casablanca 20090 - Tél. : 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90

RAOUZ AHMED M<sup>le</sup> 3081

DÉTENSIEL® 10 mg  
30 comprimés pelliculés sécables  
6 118001101788  
PPV : 72,00 DH  
Distribué par Cooper Pharma  
7862160236

LOT 211263  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH

BOTTU S.A.  
28 comprimés  
(Telmisartan / Hydrochlorothiazide)  
MICARDIS PLUS 80mg / 12.5mg  
6 1180011040254  
72279-03  
PPV : 200 DH 00

BOTTU S.A.  
28 comprimés  
(Telmisartan / Hydrochlorothiazide)  
MICARDIS PLUS 80mg / 12.5mg  
6 1180011040254  
72279-03  
PPV : 200 DH 00

BOTTU S.A.  
28 comprimés  
(Telmisartan / Hydrochlorothiazide)  
MICARDIS PLUS 80mg / 12.5mg  
6 1180011040254  
72279-03  
PPV : 200 DH 00

BOTTU S.A.  
28 comprimés  
(Telmisartan / Hydrochlorothiazide)  
MICARDIS PLUS 80mg / 12.5mg  
6 1180011040254  
72279-03  
PPV : 200 DH 00

BOTTU S.A.  
28 comprimés  
(Telmisartan)  
MICARDIS 80mg  
6 1180011040247  
P032010-002  
PPV : 200 DH 00



10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Intervalle PR : 212 ms

Durée Echantillon : 7 s Intervalle QT : 483 ms

FC : 80 bpm Intervalle QTc : 557 ms

Durée P : 148 ms Axe P : 67.0°

Durée QRS : 151 ms Axe QRS : 14.6°

Durée T : 302 ms Axe T : 70.0°

Suggestion :

Dr. J. SIBAÏ  
CARDIOLOGUEAngle 38. Bd. Yacout et  
1, Rue El Alach - Casablanca  
Tél.: 03 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

Signature Médecin:

Filtre Principal:On Filtre ADS:On