

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.



Déclaration de Maladie

M22- N° 002127

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5785 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 159807
Nom & Prénom : MORGANE Chaibia
Date de naissance : 01/01/1949
Adresse : Belvédère
Tél. 0660632111 Total des frais engagés : 639,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. J. SIBAÏ
CARDIOLOGUE
Angle 38. Bd. Lalla Yacout et
Rue El Araab - Casablanca
Tél.: 05 22 48 78 79 - 05 22 48 78 90
Cachet du médecin :
Date de consultation : 06/03/2023
Nom et prénom du malade : MORGANE J. Chaibia Age:
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA 2225, Cardiopathie
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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

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
06/03/23			gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/03/2023	639,30

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				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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DEBUT D'EXECUTION
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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 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 السبت بعد الزوال و الأحد

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le 06.03.2023.

في الدار البيضاء،

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

REGIME SANS SEL

98.10 x 3³ Comrel 5110, 14/1 3h

37.00 x 2² Bordocord 25, 14/1 2h

57.80 x 2² TORVA 10, 14/1 2h

27.70 x 2² Cardioaspirin 14/1 2h

65.40 hoxen 20, 14/1 1h

34.60 hoxen 40, 14/1 1h

639.30

PHARMACIE OLYMPIA
54, Rue Sijilmassa
Bordj Boudjer Casablanca
Tél.: 022 24 63 15

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

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

أسبرين 100

ل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

كارديو أسبرين 100

حمض أسيتيل ساليسيليك

Tenir hors de la vue
et de la portée des enfants.

Distribué sous licence
-- LAPROPHAN S.A. --
21, rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PPV : 65DH40

L01 : 22E013
PER : 07/2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



6 118000 060468

ETLTOR01V01 3TLTOR01V01

LOT : 1110
PER : 10/24
PPV : 57,80 DH

LOT : 1107
PER : 08/24
PPV : 57,80 DH



6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg-O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011081



6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg-O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011081



6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg-O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011081



COSYREL[®]

5mg/10mg

comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine

30 comprimés pelliculés
sécables



5mg/10mg

comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine

comprimés pelliculés
sécables



5mg/10mg

comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine

comprimés pelliculés
sécables



احفظ الدواء في مكان جاف بعيدا عن الحرارة والرطوبة
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
احفظ الدواء في مكان جاف بعيدا عن الحرارة والرطوبة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احفظ الدواء في مكان جاف بعيدا عن الحرارة والرطوبة

احفظ الدواء في مكان جاف بعيدا عن الحرارة والرطوبة
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
احفظ الدواء في مكان جاف بعيدا عن الحرارة والرطوبة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احفظ الدواء في مكان جاف بعيدا عن الحرارة والرطوبة

احفظ الدواء في مكان جاف بعيدا عن الحرارة والرطوبة
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
احفظ الدواء في مكان جاف بعيدا عن الحرارة والرطوبة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احفظ الدواء في مكان جاف بعيدا عن الحرارة والرطوبة

بيلارد®

بيبرولول

Bisocard® 2,5 mg

Fumarate de Bisoprotol

30 Comprims pelliculés sécables



6 118000 33179

337100



Bisocard®

Fumarate de Bisoprotol

30 Comprims pelliculés



6 118000

337100

