

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- 0038861

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1968 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MME ELZAÏM MAFTAHA 17346
 Date de naissance : 02.08.51
 Adresse : 300 Bd. de Bordeaux - CASA
 Tél : 052227567 Total des frais engagés : 300,00 + 1068,60 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 : 11 JUL 2023
 Nom et prénom du malade : ELZAÏM MAFTAHA Age : 72 ans
 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 : 29/08/2023
 Signature de l'adhérent(e) : J. SIBAÏ

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

Autorisation CNDP N° : AA-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
JUIL. 2023	C ₂ + ECG		300 dhs	CARDIOLOGUE Angle 38. Ed. Ealla Yacout et 1, 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

092010982

11/07/23

1068,60

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

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

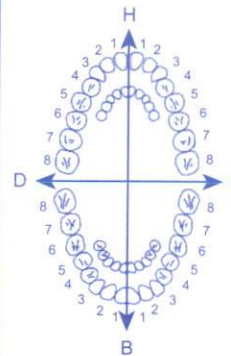
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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

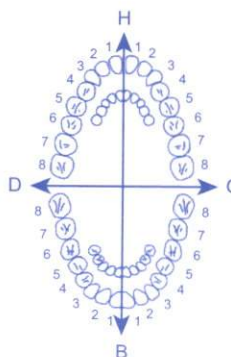
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
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

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 : الرقم الوطني الاستدالي

Casablanca, le 11 JUL, 2023

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 43 79 79 - 05 22 43 78 90



REGIME SANS SEL

Acard 50 mg 1cp x 2/j
77,20 x 5

TRAITEMENT DE 3 MOIS

297,00 x 1

Symbicort 2,5/100 µg 1cp x 2/j
297,00 x 1

52,80 x 2

140,00 x 2

total = 1068,60



Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 43 79 79 - 05 22 43 78 90



TRAITEMENT DE 3 MOIS
Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 43 79 79 - 05 22 43 78 90

ACARD® 50 mg

Imazole (ICI) passager
28 comprimés pelliculés



6 118000 340669

LOT : 221019
EXP : 07/2024
PPV : 79,00DH

UT. AV. : LOT N° : PPV (DH) :

ACARD® 50 mg

Imazole (ICI) passager
28 comprimés pelliculés



6 118000 340669

LOT : 221019
EXP : 07/2024
PPV : 79,00DH

UT. AV. : LOT N° : PPV (DH) :

ACARD® 50 mg

Imazole (ICI) passager
28 comprimés pelliculés



6 118000 340669

LOT : 221019
EXP : 07/2024
PPV : 77,20 DH

COOPER PHARMA

PPV : 77,20 DH

UT. AV. :

pp

LOT : 221019
EXP : 07/2024
PPV : 77,20 DI

COOPER PHARMA

PPV : 77,20 DI

UT. AV. :

Juin

13 jourmada 1

LOT : 221019
EXP : 07/2024

COOPER PHARMA

PPV : 77,20 DH

UT. AV. :



ACARD® 50 mg
Imazole (ICI) passager
28 comprimés pelliculés
6 118000 340669



SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
SYNTHEMEDIC TURBUHALER

200 µg Pâte p/inh

Flacon de 120 doses
10474 DMP/21NRQ P.P.V.: 297,00DH



6 118001 220706

OEDES®



20 mg
Voie orale

14 x

OEDES®
oméprazole

Microgranules gastrorésistants en gélules



20 mg
Voie orale

14 x

LOT 181367
EXP 02/2021
PPV 52.80DH

OEDES®
oméprazole



20 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

56 x

LOT: 220836
PER: 11-2024
PPV: 140,00DH

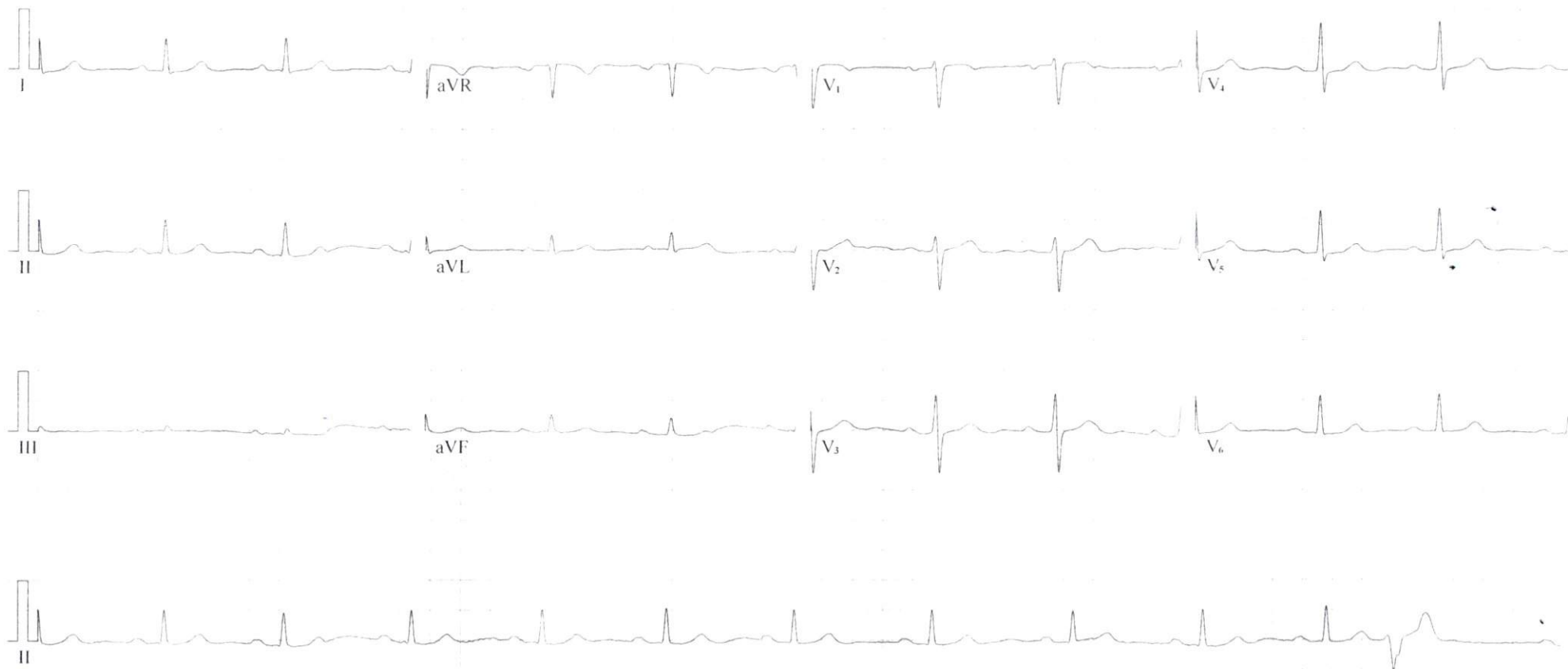
UT. AV. :

LÔT N° :

PPV (DH) :

LOT: 211543
PER: 05-2024
PPV: 140,00DH

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Intervalle PR : 135 ms

Durée Echantillon : 11 s Intervalle QT : 386 ms

FC : 72 bpm Intervalle QTc : 422 ms

Durée P : 88 ms Axe P : 59.5°

Durée QRS : 111 ms Axe QRS : 31.7°

Durée T : 245 ms Axe T : 58.6°

Suggestion :

Dr. J. SIBAÏ

CARDIOLOGUE

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

Signature Médecin:

Filtre Principal:On Filtre ADS:On