

# 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.

## 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

M22- 0025131

182402

☒ 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 : 02-08-1959  
Adresse : 300 Bd de Bordeaux - Cas.  
Tél. : 05 22 21 51 07 Total des frais engagés : 353,50 + 800,- Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Docteur Hassane SBIOUT  
88 Bd Med El Meknassi Bourgogne Casa  
شارع محمد المناسي بوركون البيضاء 88  
Tél : 05 22 26 91 80 : الهاتف  
Date de consultation : 30 OCT, 2023  
Nom et prénom du malade : EZZAIM Maftaha Age : 72 ans  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Dermabole  
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 : 12 / 11 / 2023

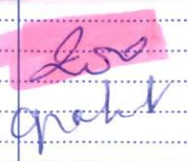
Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

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
30 OCT. 2023	C	1	257.00	
04 NOV. 2023	C	1	257.00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur de Pharmacie

Date

Montant de la facture

Pharmacie Nour El Aoud  
199 Bd Bourdeaux Casablanca  
Tel: 05 22 49 21 71 / 72 - Fax: 05 22 26 15 13  
092010982

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

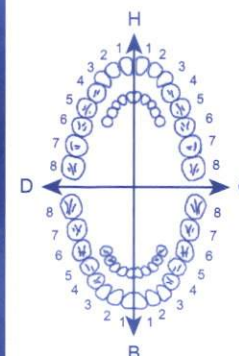
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

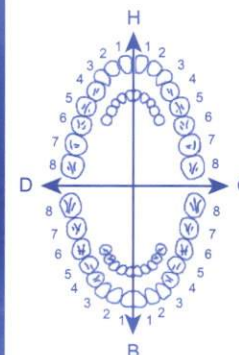
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G 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

# Docteur Hassane SBIOUI

Ancien Médecin au 1<sup>er</sup> Bataillon Médical Militaire

Ancien Médecin Major de la marine royale

Médecine générale

Chirurgie dermatologique

Echographiste et doppler couleur abdominale et gynéco-obstétricale

Traitement de la douleur

Centre de vaccination pour enfants et adultes

Traitement des maladies névrotiques psychiatrique

Psychothérapie de soutien

Diabète et maladies gériatriques

الدكتور الحسن السبيوي

Casablanca le

04 NOV. 2023

297.00

Symbicort 200

1 - 0 - 1



الدكتور الحسن السبيوي  
Docteur Hassane SBIOUI  
88, Bd Mohamed El Meknassi Bourgogne Casa  
88 شارع محمد المكناسي بوركون البيضاء  
Tél : 05 22 26 91 80

SYNTHEMEDIC  
22 rue Soubeir benou al ouam roches  
noires casablanca  
SYMBICORT TURBUHALER  
200µg Pde pnh  
Flacon de 120 doses  
104/14 DMP/21/190 P.P.V. 297.00 DH  
6 118001 020706

9 = 297.00 DH

# Docteur Hassane SBIQUI

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

R22A17 Haftah

Casablanca le .....

30 OCT. 2023

الدار البيضاء في

88,00

Hydralin tablette blanche  
Lundi et Mercredi

S.V

140,00

Mebo gel

S.V

125,30

Enph vac

S.V

Dr. Hassan SBIQUI  
Docteur Hassane SBIQUI  
88, Bd Med El Meknassi Bourgogne Casa  
88 شارع محمد المكناسي بوركون البيضاء 88  
Tél : 05 22 26 91 80

T: 353,30

Pharmacie Argane  
Nezha El Aoud  
Docteur en Pharmacie  
199 Bd Bourdeaux Casablanca  
Tél 05 22 49 21 74 + 72 Fax 05 22 26 19 18



MERCREDI  
الاربعاء wednesday

23

Mars

12 safar

J 82

**INFLUVAC<sup>®</sup>**  
**TETRA**  
Saison 2025/2026

Maphar  
Bd Alklima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
INFLUVAC Tetra Susp inj  
SER Pre-Remplit 0,6ML B1  
P.P.V: 125,30 DH

5 118001 185511

10

11

Pour les indications, les contre-indications, Les effets secondaires, La posologie: voir notice

PPV: 140,00 Dhs

AMMN°:318/12 DMP/21/NCF

**mebo** 0,25%

Pommade dermique  
Tube de 30 g

6 118001 010110

15

16

17

18

19

Mars

L	M	M	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8					
14	15					
21	22					
28	29					

**Hydralin**  
**GYN<sup>®</sup>**

PPC 88,00 DH

LOT

A UT AV