

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.



199046

Déclaration de Maladie : N° P19-0020130

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1968 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : M.M.E EZZAIM Date de naissance : 02.08.51
Adresse : 300 Bd. de Bordeaux
Tél : 05 22 21 51 62 Total des frais engagés : 350,00 + 918,82 + 46,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 10 FEV. 2024

Nom et prénom du malade : EZZAIM MAFTAKH Age : 73 ans

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 : Casablanca Le : 15/03/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
10 FEV. 2024 09/03/2024	C ₂ +ECG		300 dhs	Dr. K. SIBAI CARDIOLOGUE Angle 38. Bd. Lalla Yacout et 1, Rue El Araar - Casablanca Tél.: 05 22 48 78 79 - 05 22 48 78 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LAAYOUNE 635 rue El Araar - Casablanca Tél.: 05 22 25 11 04 INPE: 092030091	10/12/24 05/3/2024	918,80 46,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou 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 :

Veillez 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	D	G	B	
25533412 00000000	21433552 00000000			Coefficient DES TRAVAUX
00000000 35533411	00000000 11433553			MONTANTS DES SOINS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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 SIBAÏ

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Horaires d'ouverture :
du Lundi au Jeudi 9h à 15h
Samedi du 9h à 11h

Fermé le vendredi, Samedi après-midi et le dimanche

الدكتور جمال السباعي
إختصاصي في أمراض القلب والشرابين
خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من 9 إلى 15
والسبت من 9 إلى 11
العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le

10 FEV. 2024

الدار البيضاء ، في

M^{re} KZZAIM MAFIAHA

REGIME SANS SEL

$63,80 \times 6 = 382,80$

Arateus 507 14 x 21g

297,00

Synsart 20, 1 boîte à la fois 18h

Cacit 100 1 sachet 1g

TRAITEMENT DE 3 MOIS

PHARMACIE LAAYOUNE
Dr. IRRAMMI Hind
635 rue Gauthier Casablanca
Tél. 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90
INPE : 092038591

$14,0100 + 99,100 = 239,100$

Oeds 207 14 1/2

TRAITEMENT DE 3 MOIS

TRAITEMENT DE 3 MOIS

$\Sigma = 918,80$

Dr. J. SIBAÏ
CARDIOLOGUE
Angle 28. Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

Docteur Jamal SIBAÏ

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Horaires d'ouverture :
du Lundi au Jeudi 9h à 15h
Samedi du 9h à 11h

Fermé le vendredi, Samedi après-midi et le dimanche

الدكتور جمال السباعي

إختصاصي في أمراض القلب والشرابين
خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من 9 إلى 15
والسبت من 9 إلى 11
العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

الرقم الوطني الإستدالي : 091129718 N° d'identification du praticien :

Casablanca, le 09 MARS 2024 الدار البيضاء ، في



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

M^{re} Ezzaïm Maftaha

4630 D. Cure 100.000 UZ (S.V)

15 / 15

PPV : 46,30
LOT : 23H21
EXP : 08/2026



TRAITEMENT DE 3 MOIS

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

D-CURE® FORTE

زاوية 1 ، زنفة العرعار (كي لوساك سابقاً) و38 شارع للا ياقوت - عمارة بمسي - الطليق الأول - الدار البيضاء 20090 الهاتف : 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90 / 001790451000004

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

SYNTHEMEDIC
22 rue Souffleur bnoul al soumet roches
nantes cedex 03
SYMBICORT TURBUHALER
2006 ug Pdm pnh
Façon de 120 doses
100/14 DMP/21ANRQ PPV: 297,00 DH
6 118001 020708

SNBL
AVR-23
MAR-25

5 000456 804592

LOT 220195
EXP 09/2024
PPV 99.00DH

LOT: 220833
PER: 11-2024
PPV: 140.00DH

OEDES 20mg
56 gélules
082026

OEDES 20mg
28 gélules
6 118001 100088

ARATENS® 50 mg
Losartan potassique
28 comprimés pelliculés
6 118000 230748

63,80
LOT: 12523002
PER: 04/2025
PPV: 63,80 DH

أراتانس® 50 ملغ

لوسارتان بوتاسيوم
عن طريق الفم

LOT: 12523001
PER: 04/2025
PPV: 63,80 DH

ARATENS® 50 mg
Losartan potassique
28 comprimés pelliculés
6 118000 230748

LOT: 12523001
PER: 04/2025
PPV: 63,80 DH

ARATENS® 50 mg
Losartan potassique
28 comprimés pelliculés
6 118000 230748

28
الجمعة 16

63,80
LOT: 12523002
PER: 04/2025
PPV: 63,80 DH

ARATENS® 50 mg
Losartan potassique
28 comprimés pelliculés
6 118000 230748

63,80
LOT: 12523002
PER: 04/2025
PPV: 63,80 DH

ARATENS® 50 mg
Losartan potassique
28 comprimés pelliculés
6 118000 230748

6 118000 230748

29

رمضان 28

30

السبت 17

273-92

18
الاحد 1

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	136 ms
Durée Echantillon :	25 s	Intervalle QT :	378 ms
FC :	91 bpm	Intervalle QTc :	465 ms
Durée P :	89 ms	Axe P :	62.5°
Durée QRS :	121 ms	Axe QRS :	49.0°
Durée T :	227 ms	Axe T :	47.8°

Suggestion :

Dr. J. SIBAÏ
CARDIOLOGUE
Angle 38. Bd. Kalla Yacout et
1, Rue El Arach - Casablanca
Tél.: 05 22 48 78 79 : 05 22 48 78 90

Signature Médecin: