

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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](http://www.mupras.com)

N° 20435

**Déclaration de Maladie : N° P19-0019671**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0824 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HABECHI MAATI Date de naissance : 1944

Adresse : 21 Rue ENAKHLIS - oued A ..

Tél. : 0661061830 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. J. SIBAÏ

CARDIOLOGUE

Angle 30, Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Attar - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/11/2019

Nom et prénom du malade : HABECHI MAATI Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA crise, affec Cest

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

## **RELEVE 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
17/07/2018	Cardiologie	1	300 dhs	Dr. T. SIBAT CARDIOLOGUE Angle 38 Bd Lalla Yacout et 1, Rue El Azaar - Casablanca +212 52 27 70 28 - 05 22 12 78 00

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>ARMACIA Dr. A. Zakaria Hasan Docteur en Chimie Doctorat d'état en Pharmacie Angle Bd du 11 Janvier et Bd Hassan II Casablanca 0522.22.49.15 - Fax : 0522.20.96.87 azukariahasan@gmail.com</p>	12/11/2014	12.86,80

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

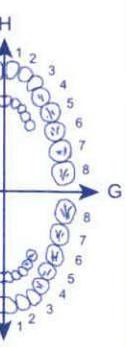
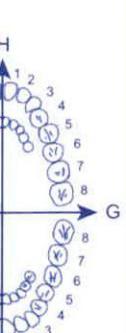
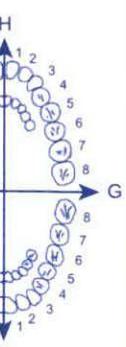
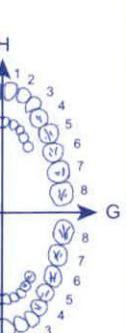
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **RELEVE 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'ODT.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553	B	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 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.

Pour Prendre RDV appeler le : 06 22 180 812

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من س 9 إلى س 15

والسبت من س 9 إلى س 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

لأخذ موعد اتصلوا بـ

06 22 180 812

SIBAI CARDIOLOGUE

1, Rue El Araar - Casablanca

Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

الرقم الوطني الإستدلالي:

الدار البيضاء ، في

**PHARMACIE MODERNE**  
**3 Dr. A. Zakaria Hassan.**  
**Doctorat d'état en Chimie**  
**60, angle Bd du 11 Janvier et Mustapha Maâni**  
**51 Casablanca, le 05/22/22, 49,15 - Fax : 0522/20 90 87**  
**E-mail: ahmedzakariahassan@gmail.com**

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le 12 NOV. 2019

M. HABCHI HASSAN

REGIME SANS SEL

120,00 x 3

TRNER 15g 14/18

TRAITEMENT DE 3 MOIS

46,70 x 3

Convaral 5g 14/18

TRAITEMENT DE 3 MOIS

157,00 x 3

Nolip 10g 19/15

TRAITEMENT DE 3 MOIS

21,80 x 3

Anjeric 10g 20/15

TRAITEMENT DE 3 MOIS

125,00 x 2

Iroxan 24/15 2ln5

1286,80

Dr. J. SIBAI  
CARDIOLOGUE

Angle 1, Bd. Lalla Yacout et

1, Rue El Araar - Casablanca

Tél.: 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90

Dr. J. SIBAI

CARDIOLOGUE

Angle 38, Bd. Lalla Yacout

1, Rue El Araar - Casablanca

Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90



زاوية 1، زنقة العرار (كى لو سك سباق) و 38 شارع للاياقوت - عمارة بمسى - الطابق الأول - الدارالبيضاء 20090 المغرب

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

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

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH



6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH



6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH



6 118001 080335

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
6 118000 061113

# nolip®

Rosuvastatine

30

comprimés  
pelliculés

10 mg

LOT : 197049 EXP : 06/21  
PPV : 157DH10

Voie Orale



# nolip®

Rosuvastatine

30

comprimés  
pelliculés

10 mg

LOT : 197049 EXP : 06/21  
PPV : 157DH10

Voie Orale





LOT: 196031 EXP: 05/22  
PPV: 120DH00



28 comprimés pelliculés  
Voie Orale

IRVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés

6 118000 071907



LOT : 196031 EXP : 05/22  
PPV : 120DH00



28 comprimés pelliculés  
Voie Orale

IRVEL 150 mg 28 comprimés pelliculés

6 118000 071907

# isoxan

## Forme



- ☛ **Baisse de tonus**
- ☛ **Suractivité**
- ☛ **Alimentation déséquilibrée**

20 comprimés  
**EFFERVESCENTS**

9 vitamines  
2 minéraux  
5 oligo-éléments  
7 anti-oxydants



goût orange-citron



\*4787126\*

ACL 478 712.6

LOT :

A consommer de  
préférence avant fin:

039  
06/2021

PPC 125,00 DH

# isoxan

## Forme



- ↪ **Baisse de tonus**
- ↪ **Suractivité**
- ↪ **Alimentation déséquilibrée**

**20 comprimés  
EFFERVESCENTS**

**9 vitamines  
2 minéraux  
5 oligo-éléments  
7 anti-oxydants**



**goût orange-citron**



\*4787126\*

ACL 478 712.6

**PPC 125,00 DH**

**LOT :**

A consommer de préférence avant fin:

**038  
01/2021**