

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 0004760

83941

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1968 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre

Retraité

Nom & Prénom : MME EZZAM MAFTAH

Date de naissance : 02-08-1957

Adresse : 300 Bd de Bordeaux CPA 3ème

Tél : 05222567 Total des frais engagés : 200,- + 1249,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور الحسن السبوي
Docteur Hassane SBOUI
88, Bd. Mohamed El Meknassi Bourguine Casa
شارع محمد المكناسي بوركين الدار البيضاء
Tél: 0522 26 91 10

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BZZAM Maftah Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : colg - Dyspnée

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 : 28/08/2021

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
19 Juin 2021	✓	1	200	Dr. Mohamed El Meknassi / Bourgogne Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Tamaaraouff	19/06/2021	1249,00€

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

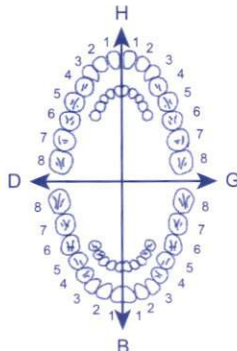
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

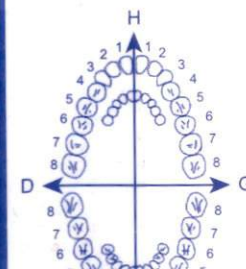
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

Docteur SBIOU Hassane

Ancien Médecin Major de la Marine Royale
Ancien Médecin au 1^{er} Bataillon Médical Militaire
Médecine Générale
Chirurgie Dermatologique
Echographiste
(Echotomographie doppler couleur abdominale
et gynéco-obstétricale)
Traitement de la douleur

R22014

Casablanca, le

19 JUN 2021

الدكتور السبيوي الحسن

سابقا طبيب ماجور بالبحرية الملكية
سابقا طبيب بالفيلق الأول للقوات المسلحة الملكية
الطب العام
حداثة الدار

⊗ Tanganil® 500 mg
تاغانيل® 500 ملغ

30 comprimés - قرص - 30

VTE: MA - PPV: 51DH00

⊗ Tanganil® 500 mg
تاغانيل® 500 ملغ

30 comprimés - قرص - 30

VTE: MA - PPV: 51DH00

6 118001 183340

niretel

6 118000 013129

SYNTHEMEDIC
23 rue soubeir benou al souam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

2006 µg Fdce p un
Flacon de 120 doses
10414 DMP/21NRO P.P.V: 297.00 DH
6 118001 020706

SYNTHEMEDIC
23 rue soubeir benou al souam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

2006 µg Fdce p un
Flacon de 120 doses
10414 DMP/21NRO P.P.V: 297.00 DH
6 118001 020706

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT: 201160
PER: 04-2023
PPV: 140.00DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT: 201159
PER: 04-2023
PPV: 140.00DH

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف : 05 22 26 91 80

88, Boulevard Mohamed El Mekkassi - Bourgogne

~~up Motilin sup~~

100 s 3v

LOT: 20E010V
PER: 02/2023
MOTILIUM 1MG/ML
SUSP BUV FL 200 ML
P.P.V.: 40DH80



صيدلية تاماروفت
Pharmacie Tamarouft
P. BENKEDJANE Dounia
4, Rue Tamarouft - Bourgogne
Casa - Tél.: 05 22 26 56 16

صيدا تاماروفت
Pharmacie Tamarouft
4, Rue Tamarouft - Bourgogne
Casa - Tél.: 05 22 26 56 16

الدكتور الحسن السبيوي
Docteur Hassane SBIoui
88, Bd. Mohamed El Meknassi Bourgogne Casa
شارع محمد المكناسي بوركسون الدار البيضاء
Tél: 0522 26 91 80 : الهاتف

T=1249,20

Librax® 5 / 2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT: 21121 PER: 04/2024
PPV: 21,00 DH

Librax® 5 / 2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT: 21219 PER: 06/2024
PPV: 21,00 DH