

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

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

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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 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](http://www.mupras.com)

M22- N° 001045

15679

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 0497 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bennis Brahim

Date de naissance :

Adresse :

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

### Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr. J. SIBAÏ

CARDIOLOGUE  
Angle 38 Ed. Lalla Yacout et  
1, Rue El Aaraj - Casablanca

Tél: 05 22 48 79 79 - 05 22 41 78 90

DR. J. SIBAÏ  
CARDIOLOGUE  
Angle 38 Ed. Lalla Yacout et  
1, Rue El Aaraj - Casablanca  
Tél: 05 22 48 79 79

Date de consultation : 11 MAI 2022

Nom et prénom du malade : BENNIS BRAHIM Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : *Affection cardiaque, IPMS*

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 : *Le 11 Mai 2022* Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : *Bennis Brahim*

## 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
11 MAI 2022	C <sub>2</sub> +ECG	CCG	300 dhs	CARDIOLOGUE Angle 36, Bd. Lalla 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
<b>PHARMACIE PAM</b> Dr. Bouchaib AL GOUZMARI 37 Bis, Rue Bir Anzarane MELNOUJ Tél: 05 23 34 72 90	12-5-2022	2330,60

## **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
		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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adionction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

# 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 والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

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

والسبت من 9h إلى 11h

العيادة مغلقة يوم الجمعة وتحتاج إلى التزوال والأحد

Dr. I. SIBAI  
CARDIOLOGUE  
1, Rue El Araar, Casablanca  
Tél.: 05 22 48 79 79, 05 22 48 78 90  
الرقم الوطني الاستدلالي: 11  
الدار البيضاء ، في

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le

11 MAI 2022

PHARMACIE PAM  
Dr. Bouchaib AL GOUZMARI  
37 Bis, Rue Bir Anzarane

Tél: 05 23 34 72 90

Mr. BENNIS	BRONZE	TRAITEMENT DE 3 MOIS
Mr. IRVER	3,7 19/1	TRAITEMENT DE 3 MOIS
Mr. Blawx M	14,5	TRAITEMENT DE 3 MOIS
Mr. Carval	2,7 19 x 3/1	TRAITEMENT DE 3 MOIS
Mr. Carter	5,7 19/1	TRAITEMENT DE 3 MOIS
Mr. Kadergi M	1 sachet/	TRAITEMENT DE 3 MOIS
Mr. Cardenril	5,7 19/1	TRAITEMENT DE 3 MOIS
Mr. Cardenril	2,5 19/1	TRAITEMENT DE 3 MOIS
Mr. Adancer	10,7 19/1	TRAITEMENT DE 3 MOIS
Mr. Vartarel	3,5 14/1	TRAITEMENT DE 3 MOIS
Mr. Inexin	2,7 19/1	TRAITEMENT DE 3 MOIS
Mr. Sifmax	10,7 19/1	TRAITEMENT DE 3 MOIS

REGIME SANS SEL

زاوية 1، زنقة العماري (في نويس مينا) و 38 شارع للإليكتريك - عمارة بنسى - الطابق الأول - الدار البيضاء 20090 الهاتف: 00179045100004 - 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90

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

6 118001 081257

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair brou al aquam roches  
noires casablanca

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair brou al aquam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boîte 14

640150MP/21/NRQ P.P.V : 82,10DH  
6 118001 020591

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaa Casablanca  
Plavix 75 mg , cp pell b 28

P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaa Casablanca  
Plavix 75 mg , cp pell b 28

P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair brou al aquam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boîte 14

640150MP/21/NRQ P.P.V : 82,10DH

6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair brou al aquam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boîte 14

640150MP/21/NRQ P.P.V : 82,10DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair brou al aquam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boîte 14

640150MP/21/NRQ P.P.V : 82,10DH

6 118001 020591

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable -Boîte de 30  
Prix : 72,80 Dhs

Pharmacien Responsable :  
Amina Daoudi

6 118001 103003

137,20

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable -Boîte de 30  
Prix : 72,80 Dhs

Pharmacien Responsable :  
Amina Daoudi

6 118001 103003

137,20

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable -Boîte de 30  
Prix : 72,80 Dhs

Pharmacien Responsable :  
Amina Daoudi

6 118001 103003

137,20

Maphar  
Bd Alkima N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkima N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkima N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

# ECG

Dr J SIBAI

NOM:BENNIS BRAHIM ID : Sexe :Homme Age :82 Date :11-5-2022

