

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° W21-676813

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ~~04898~~ 04898 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL FARAJ FATIHA

Date de naissance : 14 / 10 / 53

Adresse : 4, Rue FATH KHALIFA - CADAA

Tél. : Total des frais engagés : 1995,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. J. SIBAI

CARDIOLOGUE

Cachet du médecin :

Angle 38. Rd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Araar - Casablanca  
Tél. : 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

Date de consultation : 28 MARS 2022

Nom et prénom du malade : EL FARAJ Fatiha

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : CADAA

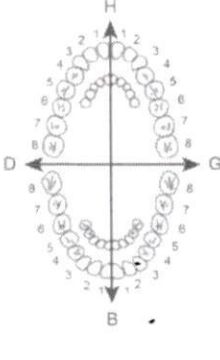
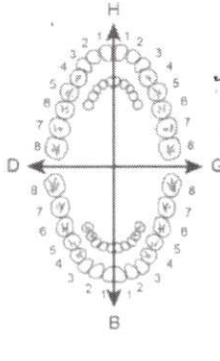
Le : 28 / 03 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :



[illegible][illegible][illegible][illegible]

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficients	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 60%;"> <p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>DEBUT D'EXECUTION</p> <p>FIN D'EXECUTION</p> </div> <div style="width: 35%;"> <input style="width: 90%;" type="text"/>    <input style="width: 90%;" type="text"/>    <input style="width: 90%;" type="text"/>    <input style="width: 90%;" type="text"/> </div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 35533411</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>21433552 00000000</p> <p>G</p> <p>00000000 11433553</p> </div> </div> <p style="text-align: center;">B</p>			<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 60%;"> <p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>DATE DU DEVIS</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p> </div> <div style="width: 35%;"> <input style="width: 90%;" type="text"/>    <input style="width: 90%;" type="text"/>    <input style="width: 90%;" type="text"/>    <input style="width: 90%;" type="text"/> </div> </div>
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b></p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			

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

Explorations cardio-vasculaires

(ECG, Holter, Epreuve d'Effort,

Echo Cardiographie et Doppler Couleur)

# الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

خريج كلية الطب بباريس

الفحص الآلي للقلب والشرابين

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le 28 MARS 2022

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<sup>r</sup> A FARAD Fatha

REGIME SANS SEL

160.0 x 3. Cerunn 75, 14/18 TRAITEMENT DE 3 MOIS

494 x 2 (8.V) Aug 5, 1 ep/18 TRAITEMENT DE 3 MOIS

50.70 x 2 Cardem 621 35, 1/24/18 TRAITEMENT DE 3 MOIS

24.70 x 4 Cardicorpin 14/18 TRAITEMENT DE 3 MOIS

185.70 Crestor 40, 14/18 TRAITEMENT DE 3 MOIS

6900 x 9 Praxitem 20, 14 x 2/18 TRAITEMENT DE 3 MOIS

PHARMACIE DES RECHERCHES  
J. BERRADA Pharmacien  
1, Boulevard Lalla Yacout  
Tél. : 05 22 27 95 83 - 05 22 27 95 84

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

زاوية 1، زقة العرعار (حي لوساك سابقا) و 38 شارع للا ياقوت - عمارة بنسي - الطابق الأول - الدار البيضاء 20090

Angle 1, Rue El Araar (ex. Gay Lussac) et 38, Bd. Lalla Yacout - Imm. BMCI - 1<sup>er</sup> Etage - Casablanca 20090

الهاتف : 05 22.48.79.79 / 05 22.48.78.90

لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812



LOT : 201688

UT AV : 02/2023

PPV : 69,00DH

LOT : 201688

UT AV : 02/2023

PPV : 69,00DH

LOT : 201688

UT AV : 02/2023

PPV : 69,00DH

LOT : 201688

UT AV : 02/2023

PPV : 69,00DH

LOT : 201688

UT AV : 02/2023

PPV : 69,00DH

LOT : 201688

UT AV : 02/2023

PPV : 69,00DH

LOT : 201689

UT AV : 02/2023

PPV : 69,00DH

LOT : 201688

UT AV : 02/2023

PPV : 69,00DH

LOT : 201689

UT AV : 02/2023

PPV : 69,00DH

# CERUVIN

Acetazol Biculfate

PPV: 160DH00

Lot n°:

Exp:

PPV: 160DH00

Lot n°:

Exp:

PPV: 160DH00

Lot n°:

Exp:

**AMEP**  
amalgamine  
Comprimés/Tablets/ قرصا 28x

49,40

**AMEP**  
amalgamine  
Comprimés/Tablets/ قرصا 56x

97,70

49,40



6 118001 100859

**Cardensiel® 2,5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS



6 118001 100859

**Cardensiel® 2,5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

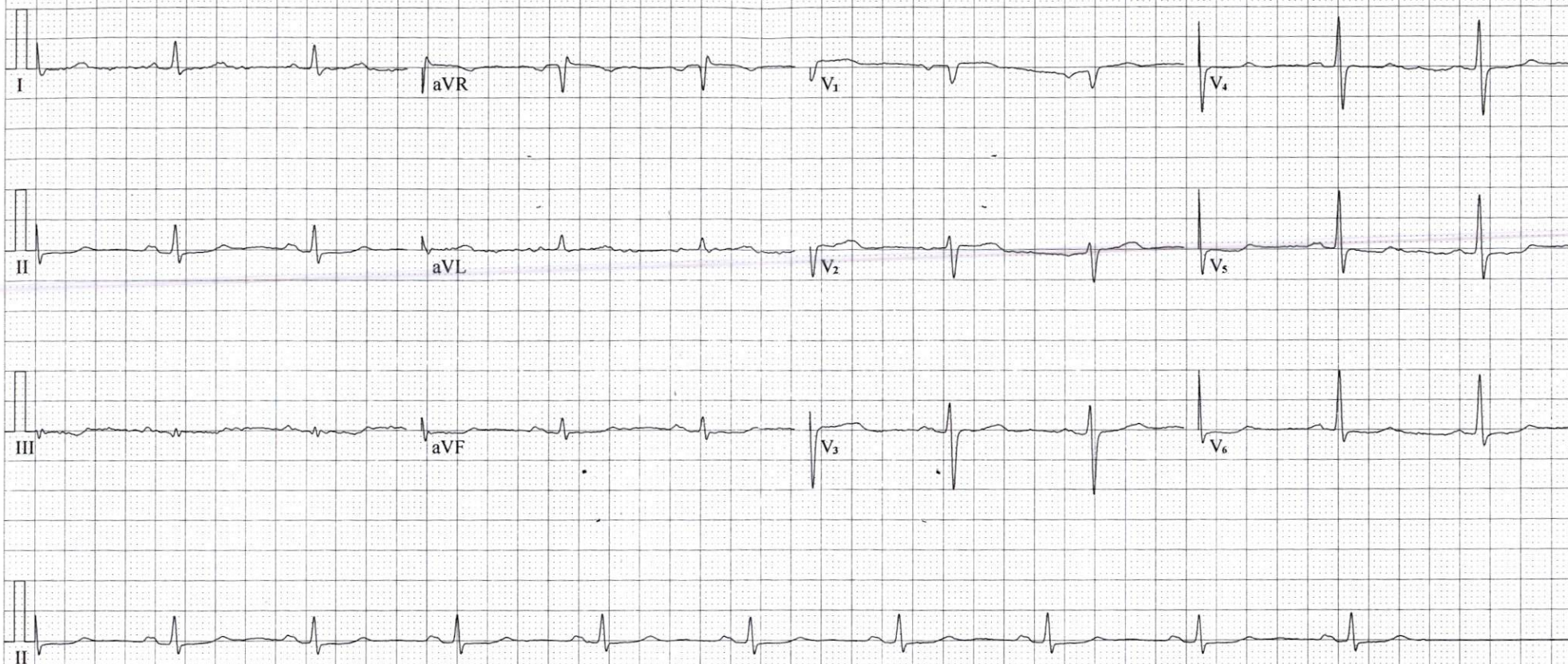
**Maphar**  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

**Crestor 10mg cp peli b30**  
P.P.V. : 185,70 DH



6 118001 183111

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	130 ms
Durée Echantillon :	9 s	Intervalle QT :	431 ms
FC :	61 bpm	Intervalle QTc :	434 ms
Durée P :	92 ms	Axe P :	60.9°
Durée QRS :	117 ms	Axe QRS :	23.1°
Durée T :	284 ms	Axe T :	19.1°

Suggestion :

**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

Signature Médecin: