

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0038858

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1968 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MME EZZAIM MAFTANA
 Date de naissance : 02-08-1951
 Adresse : 300, Bd de Bordeaux - CASABLANCA 3^e étage
 Tél : 05 22 25 46 67 Total des frais engagés : 583,62 + 200,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الكتور الحسن السبيوي
Docteur Hassane SBIQUI
 88, Bd Med El Meknessi Bourgogne Casa
 شارع محمد المنصلي بوركون البيضاء 88
 الهاتف : 05 22 26 91 80

Date de consultation : 08 MAI 2023
 Nom et prénom du malade : B22017 La/ah. Age : 72 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : phagite remède
 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 : 20/05/2023 Le : 20/05/2023
 Signature de l'adhérent(e) : 33 ans

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

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 attestant le Paiement des Actes
08 MAI 2023		1	200	<p> Dr. El Meknassi Bourgueme Casa دكتور محمد المكناسي بوركوف البيضاء 88 شارع محمد السادس 88 تلف : 05 22 26 91 80 </p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

08/

005

12023

583,60 DH

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

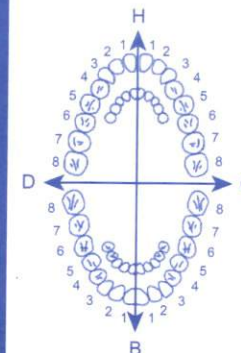
Coefficient

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

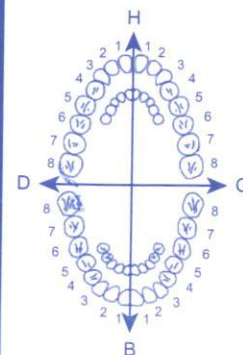
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

docteur Hassane SBIOUI

Ancien Médecin Major de la marine royale
Ancien Médecin au 1^{er} Bataillon Médical Militaire

Chirurgie dermatologique

Echographiste

(Échotomographie doppler couleur abdominale ey gynéco-obstétricale)

Traitement de la douleur

Traitement des névroses psychiatriques

Traitement du diabète et de la thyroïde

Casablanca, le : 28-05-2023 : الدار البيضاء

73,70 x ② = 159,40
21thw 800 N 2

19612

59,20

1/2915 x 6
cylound pd
1. 1. 1

61,50

Polysic 15 I

99,00 x ② = 198,00
141 me ref

52,86 x ② = 105,60
me 3.

147 6 - tin

8 = 583,60 DH

الدكتور الحسن السبيوي

سابقا طبيب ماجور بالبحرية الملكية
سابقا طبيب بالفيلق الأول للقوات المسلحة الملكية

جراحة الجلد

الفحص بالصدى العام

الفحص بالصدى و الدوبلير الملون

دراسات عليا في علاج كل أنواع الأثم

علاج الأمراض النفسانية

علاج السكري و الغدة الدرقية

ABD EL ANASSI Kacem
Pharmacie RIAD SALAM
2, Bd. La Corniche - Ain Diab
Tel : 0522 38 92 89 - Casablanca

الدكتور الحسن السبيوي
Docteur Hassane SBIOUI
88, Bd Med El Meknassi - Bourgogne Casa
شارع محمد المكناسي بوركوش البيضاء
الهاتف : 05 22 25 91 80

Pfizer

زيتروماكس
أزيتروميسين

3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX 500 mg
3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV.: 07 03 23 P.P.V.

LOT N°: FK3251

Pfizer

زيتروماكس
أزيتروميسين

3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX 500 mg
3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV.: 03 18 P.P.V.

LOT N°: 6396416

OEDES 20mg
28 gélules



6 118001 100088

LOT 201592
EXP 06/2023
PPV 99.00DH

LOT 201592
EXP 06/2023
PPV 99.00DH

OEDES 20mg
28 gélules



6 118001 100088

CICLOVIRAL® 5%

Aciclovir

LOT 224094
EXP 05/25
PPV 59DH10

CICLOVIRAL® 5%

Crème dermique
Tube de 10 g



6 118000 070320

LOT 210827
EXP 01/2024
PPV 52.80DH

LOT 181038
EXP 02/2021
PPV 52.80DH

PPV: 61DH30
PER: 09/25
LOT: 13091-2

Mobic® 15 mg
Meloxicam

14 comprimés sécables



6 118000 040569

OEDES 20mg
14 gélules



6 118001 100071

OEDES 20mg
14 gélules



6 118001 100071