

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.



Déclaration de Maladie

M23-0023068

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 10222 Société : Royal Air Maroc

Matricule : 10222 Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : ☐

Nom & Prénom : NANNANI SANA

Date de naissance : 12-07-1988

Adresse : 101 Ave Elbikri 7ème étage App 218
Casablanca, Maroc

Tél : 06/6995244 Total des frais engagés : #1401# DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور الحسن السبيوي
Docteur Hassane SBOUI
88 Bd Med El Meknessi Bourgogne Casa
شارع محمد المكناسي بوركون البيضاء 88
Tél : 05 22 26 94 80

Date de consultation : 18 NOV 2023

Nom et prénom du malade : NANNANI Sana Age : 35

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : colique lombaire

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : colique lombaire

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 : 24 NOV 2023 Le : 24 NOV 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
18 NOV. 2023		1	201,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/11/23	201,00

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

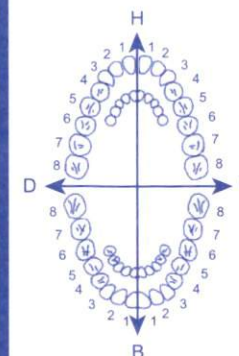
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

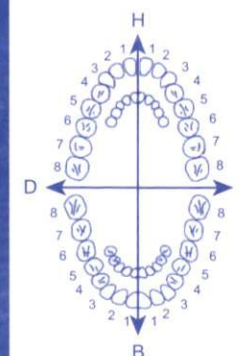
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hassane SBIOUT

Ancien Médecin Major de la marine royale

Ancien Médecin au 1^{er} Bataillon Médical Militaire

Chirurgie dermatologique

Echographiste

(Échotomographie doppler couleur abdominale et gynéco-obstétricale)

Traitement de la douleur

Traitement des névroses psychiatriques

Traitement du diabète et de la thyroïde

الدكتور الحسن السبيوي

سابقاً طبيب ماجور بالبحرية الملكية

سابقاً طبيب بالفيلق الأول للقوات المسلحة الملكية

جراحة الجلد

الفحص بالصدى العام

الفحص بالصدى و الدوبلير الملون

دراسات عليا في علاج كل أنواع الألم

علاج الأمراض النفسانية

علاج السكري و الغدة الدرقية

NANNA M Sana a

Casablanca le

18 NOV. 2023

الدار البيضاء في

Diabet

1-0-1



122.30

27000

Alinia

1-0-1



Voltare

100 sup



1 sup le son

52.00

GRANDE PHARMACIE DU MAROC
Mme DEBAGH BENNIS Hanna
Place Bandeng - Casablanca
Tel 05 22 26 91 80

201.00

الدكتور الحسن السبيوي
Docteur Hassane SBIOUT
88, Bd Med El Meknassi
Bordj Boujoudj - Casablanca

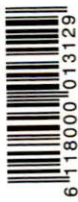
88 شارع محمد السناسي بوجيودج
البيضاء
الهاتف : 05 22 26 91 80

Dicetel

100 mg Bromure de pinaverium



DICETEL 100 MG
CP PEL B30



05221

Vous lirez lire à
importantes
- Gardez cet
médecin ou v
personnes. Il
ressentez un
tout effet ind

1. QU'EST-CE ET DANS QU

Classe pharmaco
Antispasmodique
Ce médicament
digestives.

2. QUELLES S AVANT DE PR

Si votre médecin v
sucres, contactez-
Ne prenez jamais L
• si vous êtes allergi
l'un des composants
dans la rubrique 6.
En cas de doute il et
médecin ou de votre
Avertissements et p
L'utilisation de ce m
l'enfant.
Du fait d'un risque c
respecter scrupuleu
• prenez toujours les
• avalez les comprim
verre d'eau. Ne pas l

• ne vous allongez pas pendant 30 minutes suivant la prise.
Il est particulièrement important de respecter le mode
d'administration de DICETEL mentionné ci-dessus si :

- vous avez des problèmes avec votre oesophage,
- une petite partie de votre estomac est remontée dans votre

poitrine (hernie hiatale).
Si l'une de ces conditions s'applique à vous (ou en cas de doute
parlez-en à votre médecin avant de prendre DICETEL.
Autres médicaments et DICETEL 100 mg, comprimé pellic

م

فولتارين

100 مغ
كبسولات

Voltarène® 100 mg ○

10 suppositoires



6 118000 220169



LOT: M22108
EXP: AUT 2025
PPV: 52,00 DH

ضد الروماتزم
ضد الالتهاب

10 حمولات من ففة 100 مغ
عن طريق الشرج