

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## 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.

## 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



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 059760

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1968 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NHE EZZAÏN MAFTAHA ep MOKHTACH

Date de naissance : 08-08-51

Adresse : 300 Bd de Bordeaux 3ème étage n° 5 434

Tél. : 0522 775167 Total des frais engagés : 200 + 922,60 + 179,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

ال دكتور الحسن سبيوي  
**Docteur Hassane SBIoui**

Cachet du médecin :

88, Bd. Mohamed El Meknassi Bourgoyne Casa  
شارع محمد المكناسي بوركون الدار البيضاء أنفا  
Tél: 0522 26 91 60

Date de consultation : 22 AOÛT 2020

Nom et prénom du malade : Hassan Taffouh Age : 69 ans

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

Nature de la maladie : Bronchite chronique

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 : 22/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] ACCUEIL



# 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

22-AOÛT 2020

Dr. Hassane SBILOU  
88, Bd. Mohamed El Meknassi Bourgogne Casa  
شارع محمد المكناسي بوركون الدار البيضاء 88  
الهاتف: 0522 26 91 00

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacienn  
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

22/08/2020

922,60 DH

22/08/2020

79,50

# 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

A M

P C

I M

I V

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

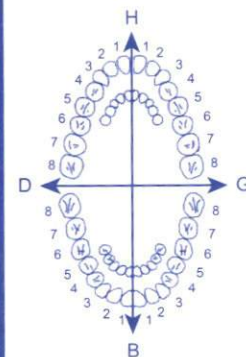
Coefficient

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 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

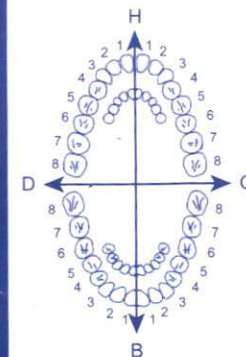
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 SBIOUT Hassane

Ancien Médecin Major de la Marine Royale  
Ancien Médecin au 1<sup>er</sup> Bataillon Médical Militaire  
Médecine Générale  
Chirurgie Dermatologique  
Echographiste  
(Echotomographie doppler couleure abdominale  
et gynéco-obstétricale)  
Traitement de la douleur

LEVAMOX 19 16 comprimés effervescent

PPV 157DH00  
LOT 960354  
EXP 08/2021

LEVAMOX 16 comprimés effervescent 1g/125mg

6 118000 032885

LEVAMOX 19 16 comprimés effervescent

PPV 157DH00  
LOT 960354  
EXP 08/2021

LEVAMOX 16 comprimés effervescent 1g/125mg

6 18000 032885

الدكتور السبيو  
سابقا طبيب ماجور با  
سابقا طبيب بالفيلق الأول للق  
الطب العا  
جراحة الج  
الفحص بالصد  
الفحص بالصدى وال  
دراسات عليا في علاج

Casablanca, le

22

صيدلية تامعروفة  
Pharmacie Tamaarouf  
Dr. BENKIRANE Dounia  
4, Rue Tamaarouf - Bourgogne  
Casa - Tél.: 05 22 26 56 16

SYNTHEMEDIC  
22 rue soubeir benou al souem roches  
nours casablanca  
SYMBICORT TURBUHALER

20016 µg Pdes p inh  
Flacon de 120 doses  
104714 DMP/21/NRO P.P.V.: 297.00 DH  
6 118000 040361

صيدلية تامعروفة  
Pharmacie Tamaarouf  
Dr. BENKIRANE Dounia  
4, Rue Tamaarouf - Bourgogne  
Casa - Tél.: 05 22 26 56 16

Doliprane 1000 mg  
PARACETAMOL  
8 comprimés effervescent sécable  
6 118000 040361

15,80  
PPV 15DH80  
PER 04/23  
LOT J1088  
S2

الدكتور الحسن السبيو  
Docteur Hassane SBIOUT  
Bd. Mohamed El Meknassi Bourgogne Casa  
شارع محمد الكناسي بوركين الدباسي

Doliprane 1000 mg  
PARACETAMOL  
8 comprimés effervescent sécable  
6 118000 040361

LOT: 200713  
PER: 01-2023  
PPV: 140,00DH

OEDES 20mg  
56 gélules

6 118000 082026

OEDES 20mg  
56 gélules

6 118000 082026

LOT: 191564  
PER: 04-2022  
PPV: 140,00DH

15,80  
PPV 15DH80  
PER 08/22  
LOT J11848  
S2



الدكتور الحسن السبيوي  
Docteur Hassane SBIOUI

88, Bd. Mohamed El Meknassi Bourgoyne Casa  
88. شارع محمد المكناسي بوركون الدار البيضاء أنفا  
Tél: 0522 26 91 80 : 0522 26 91 80

22 AOUT 2020

79.50  
D3 Norme

1915

نفا 1



الدكتور الحسن السبيوي  
Dr. SBIOUI Hassane  
Médecine Polyvalente

صيدلية تامااروف  
pharmacie Tamaarouft  
KIRANE Douia  
rue Tamaarouft - Bourgoyne  
Casablanca - Tél.: 05 22 26 56 16

**D3 NORM**  
GOUTTES BUVALES

8 051128 632675

Lot: 200146  
A consommer avant le: 03/2023

PPC: 79,50 DH