

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

N° P19- 048962/186

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 186 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse : Derb El Haraia Bloc E11 N° 126 casa

Tél. : 0664915949 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdeslam SEBTI

CARDIOLOGUE

33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel)

Bd, 11 Janvier - CASABLANCA

Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

Cachet du médecin :

Date de consultation : 1/12/22

Nom et prénom du malade : BEN CHENEF Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : 15/01/21

Signature de l'adhérent(e) :

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 Règlement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 12/12/2020 | Consulte | 1 | 3000 | |
| 12/12/2020 | Consulte | 1 | 1000 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| | 21/11/2020 | 168,60 |
| | 01/12/2020 | 1421,60 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| | 12/09/2020 | Blog + P = 1.34 | 100 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |

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 canaux, ainsi que le bilan de

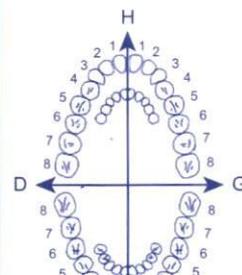
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | |

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |
| B | |

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

حجارة تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرايين

Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI
 Cardiologue
 Diplôme de la Faculté de Médecine
 de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام السبتي
 اختصاصي في أمراض القلب
 خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Casablanca, le 11/11/2006

Br. El Ghannouchi

- 60,000 Hepat d'ca 4
- 71,500 Hypid 1) (35)
- 92,000 Ammel 3) (35)
- 37,800x6 Sednal 2) d'ca 4) 6)
- 21,000x2 Libus 1) (35)
- 11,200x3 Ayzal 1) (35)
- 49,400 Amel 1) (35)
- 56,600x3 Milina 1) (35)
- 157,900x3 Zofan 3) 4) (35)

PHARMACIE CINEMA ANFA
 Dr. Naciri
 141, Bis E. T. Yamen
 Hay El Ghannouchi
 Casablanca
 Tél : 05/22 36 87 62

Abdesselam SEBTI
 CARDIOLOGUE
 33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvenel)
 Casablanca
 Tél : 05/22 31 57 70

Xyzall 5 mg 
14 comprimés pelliculés Non remboursable AMO
6 118000 021582

Xyzall 5 mg 
28 comprimés pelliculés Non remboursable AMO
6 118000 021599

Xyzall 5 mg 
14 comprimés pelliculés Non remboursable AMO
6 118000 021582

L T201410 1
EXP 06 2024
PPV 45 20

EXP 11 2023
PPV 90 50
90,16

T201410 1
EXP 06 2024
PPV 45 20
45,20

HEPANAT[®] 40 comprimés
800844303E
ESI

Librax[®] 5/2,5 mg 
30 comprimés dragéifiés
6 118000 280019

PHARMACIE CINEMA ANFA
Dr. Naciri LAYEB
41, Bis Bd. de l'Indépendance
Hay El Hana - Casablanca
Tél : 05 22 36 87 62

68,60 DH
fin : 07/2023
N204C
Via Import

LOT:20135 PER:09/2
PPV:21,00 DH

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20
P.P.V. : 370DH0
LOT : 9MA0111
PER : 12 2021

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20
P.P.V. : 370DH0
LOT : 9MA0111
PER : 12 2021

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V. : 92DH10
LOT : 19E001
PER : 10 2022

Librax[®] 5/2,5 mg 
30 comprimés dragéifiés
6 118000 280019

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20
P.P.V. : 370DH0
LOT : 9MA0111
PER : 12 2021

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20
P.P.V. : 370DH0
LOT : 9MA0111
PER : 12 2021

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V. : 92DH10
LOT : 20E002
PER : 03 2023

LOT:20134 PER:09/2
PPV:21,00 DH

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20
P.P.V. : 370DH0
LOT : 9MA0111
PER : 12 2021

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20
P.P.V. : 370DH0
LOT : 9MA0111
PER : 12 2021

Hypril[®] 20 mg+12,5 mg
30 comprimés
6 118000 420248

*VIGNETTE
ZOFENIL PLUS
30 mg/12,5mg
28 comprimés pelliculés
PPV 157,90 MAD

*VIGNETTE
ZOFENIL PLUS
30 mg/12,5mg
28 comprimés pelliculés
PPV 157,90 MAD

71,50

*VIGNETTE
ZOFENIL PLUS
30 mg/12,5mg
28 comprimés pelliculés
PPV 157,90 MAD

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V. : 56DH60
LOT : 20E007
PER : 07 2024

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V. : 56DH60
LOT : 20E007
PER : 07 2024

AMEP[®] 5mg
28 comprimés
6 118000 081524

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V. : 56DH60
LOT : 20E006
PER : 06 2024

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V. : 56DH60
LOT : 20E006
PER : 06 2024



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2009122030

Casablanca le 12-09-2020

Mme Mina JDAA (Ep BENGHAFIR)

Date de l'examen : 12-09-2020

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

| Récapitulatif des analyses | | | |
|-----------------------------------|--|-------|-------|
| CN | Analyse | Val | Clefs |
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | E11.5 | E |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |

TOTAL DOSSIER : 100 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dirhams



عيادة تشخيص واستكشاف امراض القلب والشرائين

Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
Diplôme de la Faculté de Médecine
de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام السبتي
اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Le 01/12/2020

NOTE DES HONORAIRES

Patiente : Mme BENGHAFIR MINA

Examen :

CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME

.....300 DH.

ECHODOPPLER CARDIAQUE

.....1000 DH

TOTAL

1300 DH

Arrêter la facture à la somme de mille trois cent dirhams

Dr. Abdesslam SEBTI
CARDIOLOGUE
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel)
Bd. 11 Janvier - Casablanca
Tél: 05 22 44 75 81 - 05 22 31 57 70

E-mail : drsebti@hotmail.com

33, زنقة اليمن - شارع 11 يناير - الدار البيضاء - الهاتف : ع : 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70



S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1944, âgé (e) de : 76 ans
Enregistré le: 12-09-2020 à 10:52
Edité le: 12-09-2020 à 12:11
Prélèvement : au labo
Le : 12-09-2020 à 10:57

Mme Mina JDAA (Ep BENGHAFIR)

Référence : **2009122030**

Prescrit par :

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

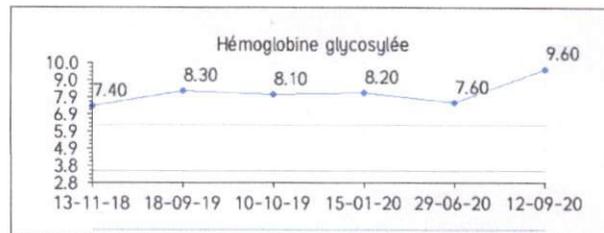
29-06-2020

Hémoglobine glycosylée
(HPLC /D10.Biorad)

9.60 %

(3.50-6.25)

7.60



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7
Bon contrôle : 7-8
Métabolisme mal équilibré : >8

