

# 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

M22- 0038921

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6807 Société : R.A.M 159153  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : AAYOUEH ABDELAZIZ  
 Date de naissance : 25-04-1983  
 Adresse : RUE 282 AL 22 Aley Moulay  
 ABDELAZIZ AYAOUEH OUAZ  
 Tél. : 06 20 75 06 92 Total des frais engagés : 250,00 + 844,80 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

##### Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/04/2014

Nom et prénom du malade : DR. AYAOUEH ABDALLAH Age : 21

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection de la tête

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 : Le 25/04/2014 Le : 25/04/2014

Signature de l'adhérent(e) : Ayaoueh Abdallah

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhésion@mupras.com](mailto:adhésion@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.

## RELEVE 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
25/04/2014	23 C		250 DH	 Dr. ABDERRAHMANE GUÉDAOUI

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'ETOILE Rue /B1 DUKHATIB Ville d'Oran 26100 Algérie	25/05/2021	844.80

## 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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# Dr. Sanae GUEDDARI

Spécialiste en Rhumatologie  
 Maladies Ostéo-articulaires  
 Osteoporose - Colonne vertébrale  
 Faculté de Médecine de Rabat

- Diplôme en Echographie ostéo-articulaire à la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme en polyarthrite et maladies Systémiques de la faculté de médecine

10

LOT : 073  
 PER : SEP 2025  
 PPV : 39 DH 80

LOT : 072  
 PER : MAR 2025  
 PPV : 39 DH 80

LOT : 073  
 PER : SEP 2025  
 PPV : 39 DH 80

LOT : 073  
 PER : SEP 2025  
 PPV : 39 DH 80

3980x6

27300x2

300x2

- Oxiden 20 mg

1 Gélule, midi, pendant 20 jours puis 1 Gélule LUNDI  
 MERCREDI ET VENDREDI PDT 3 MOIS

- Nervax 75 mg

1 Gélule, soir, pendant 3 mois

- ixadol

1 Comprimé, MATIN pendant 6 semaines

844.80



# د. سناه غداري

اختصاصية في أمراض الروماتيزم - المفاصل - الألم الظهر  
 وهشاشة العظام  
 بكلية الطب - الرباط

- دبلوم الفحص بالصدى المتخصص في المفاصل بجامعة الطب بالرباط

- دبلوم في أمراض الروماتيزم والطب الباطني بجامعة

مونبولي - فرنسا

طبيبة سابقة بمستشفى العيashi  
 الدار البيضاء - الرباط

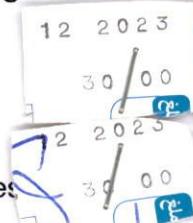
LOT : 073  
 PER : SEP 2025  
 PPV : 39 DH 80

LOT : 073  
 PER : SEP 2025  
 PPV : 39 DH 80

LOT : 073  
 PER : SEP 2025  
 PPV : 39 DH 80

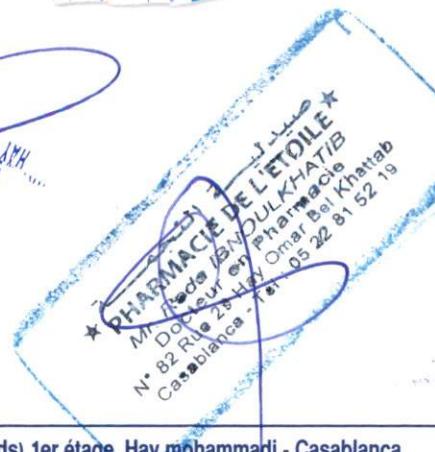
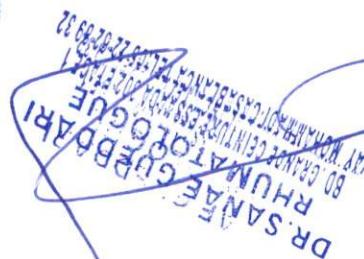
Le : 25/04/2023

MELLOUK AICHA



PPV : 273.00 Dhs

PPV : 273.00 Dhs



Bd, la grande ceinture, Essaâda 302 N° 75 (En face du laboratoire El Qods) 1er étage, Hay mohammadi - Casablanca  
 شارع الحزام الكبير، السعادة 302 الرقم 75 ( أمام مختبر القدس ) الطابق الأول. الحي الحمدي - الدار البيضاء  
 الهاتف : 05 22 62 89 32 - 06 66 70 53 43 - البريد الإلكتروني : drgueddari.rhumato@gmail.com