

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.

Educations :

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° M21- 0026655

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1765 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SADDIQI Noureddine

Date de naissance : 8.4.52

Adresse : Residence Al Qantara ATLAS 1/2,
Av. Mehdi Ben Barka, Marrakech

Tél. : 0661376164 Total des frais engagés : 3128 dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/12/2021

Nom et prénom du malade : G.B. SANA Age :

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

Nature de la maladie : Rhumatisme

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 : Casa. 21/12/21 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : Dear

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
08/12/21			250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

08/12/21 600,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

08/12/21 1380 2026,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

	AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

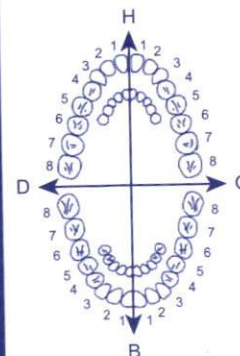
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

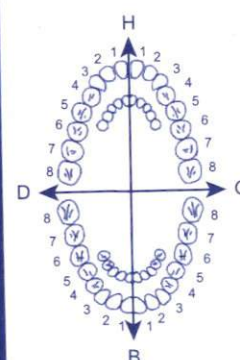
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
B			
00000000	00000000		
35533411	11433553		

(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

Dr. Salah Eddine Maâroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونيولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Pharmacie du Louvre
صيدلية لوفر
36, Boulevard du 9 Avril - Palmier
Casablanca - Tél : 0522 25 32 05
pharmaciedulouvre@gmail.com

Casablanca

Mme Zizi Samaa

150,00
2 - Celeb rex gel 200 mg l.
12 - 0 - 1 / jour pat 3 jours.
12 - 0 - 1 - 0 / jr pat 7 jours
12 - 0 - 1 - 0 / jour au besoin
102,00
252,00
2 - Auler gel 20 mg l.
1 gel / jour 2 jours pat 10 jours.

Medecin Remplaçant
Dr. Meriem LAANAYA
Spécialiste en Rhumatologie
Diplômée en échographie ostéoarticulaire

0808.53.09.58 - 0522.30.91.54 - الهاتف: 124 شارع الحرية بالدار البيضاء

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

LOT : 21082
PER : 06/2023
PPV : 102,00 DH



AULCER[®]

oméprazole 20 mg

Gélules gastro-résistantes

سيتاليفر كسب

200 مغ

سيتليكو كسب



مضاد للإلتهاب
مضاد للألم

CELEBREX[®]
200 mg
20 GEBULES



20

كسولة

Lot. 1 2 8 7 8 1

P.P.V : 150.00

Exp. 0 2 2 3

P10002677

Dr. Salah Eddine Maïroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين الماروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونيولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:08/12/2021.....

Facture

MME ZIZI SANAA

Acte

Consultation

Radiographies

Total

Honoraire

250,00 Dh

600,00 Dh

850,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
huit cent cinquante dirham(s)

Dr. Salah Eddine MAÏROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29 79

124، شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف: 0808.53.09.58 - 0522.30.91.54

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

Dr. Salah Eddine Maaroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين الماروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:08/12/2021.....

MME ZIZI SANAA

Faire :

Radiographie:

- 2 Poignets+mains : face
- Cliche Desèze
- Rchis lomabire : profil

fait le : 08/12/2021

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29 79

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29 79

124، شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف: 0808.53.09.58 - 0522.30.91.54

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

Dr. Salah Eddine Maaroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:08/12/2021.....

MME ZIZI SANAA

- NFS
- VS
- CRP
- Facteurs Rhumatoïdes .
- AAN
- Ac Anti CCP
- Glycémie à jeun
- Créatinine (MDRD)
- Transaminases
- TSH
- Ionogramme

Mme ZIZI EP SADDIQI Sanaa
06-06-1964
2112093004



SUR CAHIER
MARS



Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29 7

124، شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف: 0808.53.09.58 - 0522.30.91.54

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

FACTURE N° 2112093004
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 09/12/2021

INPE : 093002574

Mme Sanaa ZIZI EP SADDIQI

Demande N° 2112093004

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Auto anticorps anti nucléaires	B150
Transaminases P (TGP)	B50
Transaminases O (TGO)	B50
Créatinine	B30
C R P (Protéine C réactive)	B100
Glycémie	B30
Ionogramme complet	B160
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
TSH	B250
VS	B30
Ac Anti Peptide Cyclique (HN)*	B200
Clearance suivant formule MDRD (HN)*	B50
FACTEURS RHUMATOÏDES - SÉRUM (HN)*	B200

Total des B : 1380

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **2026 DH** *

deux mille vingt-six dirhams

*(HN) = analyse hors nomenclature



C



Dr MAAROUFI SALAHEDDINE
RHUMATOLOGUE
Diplôme de la faculté de Médecine
De Marseille
124, BD de la liberté Casablanca
Tel : 0522 30 91 54 / 0808530958

Casablanca Le 08 / 12 / 2021

Nom et Prénom :

Mme ZIZI SANAA

Signes Cliniques :

- Arthrite migratrice des articulations inter-phalangiennes proximales .
- Lombalgie mécanique à tendance chronique .

Bilan Radiographique demandé :

- 2 Poignets + Mains : Face
- Cliché de Deseze :
- Rachis lombaire : Face et Profil

Compte-rendu :

Bassin :

- Articulations coxo-fémorales et sacro-iliaques respectées .
- Pas de calcification intra et periarticulaire .
- Pas de lésions osseuses visibles .

Rachis lombaire :

- Espaces intervertébraux sans anomalies .
- Pas d'anomalie de courbure dans le plan frontal et sagittal .
- Minéralisation vertébrale normale .
- Discrète rotation vertébrale .
- Probable canal lombaire étroit .
- Arthrose apophysaire postérieure L4-L5 et L5-S1 .

2Poignets + mains :

- Articulations radio-carpiennes , carpo-métacarpiennes , métacarpo-phalangiennes et inter-phalangiennes proximales et distales sans anomalies .
- Absence de calcification du ligament annulaire du carpe .
- Absence de lésions osseuses visibles .

Dr Se. MAAROUFI

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté Casablanca
Tél : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29 79