

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 canaux, 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 canaux.

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° W21-631970

20089

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1924 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve
 Nom & Prénom : Souad Balga
 Date de naissance : 1954
 Adresse : Imm des Habous Av de l'horloge BP 373
 Tél. : 66 67825982 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. ANAE GUEDDARI
 RHMATOLOGUE
 BD GRANDI NATURE ESSAADA 300 ETAGE 1
 MAY MOUAMMAD CASABLANCA TEL 05 22 53 32
 Date de consultation : 31/05/2008
 Nom et prénom du malade : Balga Souad Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : affection rhumatologique
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Non
 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 : Casa Le : 31/05/2008
 Signature de l'adhérent(e) : SR

VOLET ADHERENT

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
31.05.22	C		250.DH	INP : 0911191602

DR. SAMAE GUEDDARI
RHUMATOLOGUE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie El Aoudia 05 22 43 2771 / 05 22 26 13 13	31/05/22	1639,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
14,00			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	AM	P C	IM	IV	

Lot N°:

18101602

PER:

02/2023

Prix:

190.00DHS

de tous

Lot N°:

18101602

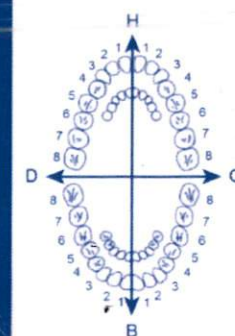
PER:

02/2023

Prix:

190.00DHS

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

87,40

87,40

87,40

14,00

87,40

87,40

14,00

FIN
D'EXEC

14,00

MONT
DES SOI

14,00

DATE
DEVIS

14,00

DAT
L'EX

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 de Montpellier - France
- Ex-Médecin à l'hôpital El Ayachi Ibn Sina Rabat



د. سناء كثراري

اختصاصية في أمراض الروماتيزم - المفاصل - آلام 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 العيادات ابن سينا - الرباط

Casablanca, le : 31-05-2022 في البيضاء

Balga Sanae

190,00 x 4

Relief:

87,60 x 5
Gel matin ptt 3mois
Zenoxia 15:

1cp midi ptt 15 J puis 1cp

14,00 x 18 Vendredi ptt 3mois

Kl. pal 300/25mg.

95,00 x 2 1cp matin soir ptt 3semaines.

arthrosama creme:

LOT: 0034
PER: 08-24
PPC: 95.00 DH

LOT: 0034
PER: 08-24
PPC: 95.00 DH

1639,00 x 2 app soir ptt 1 mois
Pharmacie Sanae
DR. SANA GUEDDARI - RHUMATOLOGUE
BD GRANDE CEINTURE ESSAADA 302 N face du laboratoire El Qods) 1er étage, Hay mohammadi - Casablanca
شارع الحزام الكبير. السعادة 302 الرقم 75 (أمام مختبر الحس) الطابق الأول. الحي الحمدي - الدار البيضاء
الهاتف : 06 66 70 53 43 - Tél.: 05 22 62 89 32 - البريد الإلكتروني : E-mail : argueddari.rhumato@gmail.com

14,00



14,00



14,00



Lot N°:

18101602

PER:

02/2023

Prix:

190.00DHS

Lot N°:

18101602

PER:

02/2023

Prix:

190.00DHS

14,00



14,00



14,00



14,00

14,00



14,00



14,00

