

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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- 064862

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M63567 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RHOUEACHA Nouredine M63567

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : EMM77 APP2 N°3 ATTAJAMOUN ELLOUFA
CASA

Tél. : 0674732242 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur SINNATE Abderrahim
Spécialiste en Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
Chirurgie des Os et Articulation
Résidence Al Mouahidine, Rue 4 N° 310
Hay Mohammadi Tél : 05 22 66 35 66

Date de consultation : 15/06/23

Nom et prénom du malade : MR RHOUEACHA Nouredine Age : 66

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Rhizothrips gangue + Lombosciatique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie

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

Le : 24/06/2023

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

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
15/06/23	C5			

Docteur SANNATE A. Bouahim
 Spécialiste en Chirurgie Orale et Maxillo-faciale
 et Traumatologie des Os et Articulations
 Résidence Al Mouahidine, Casablanca
 Tél: 05 22 65 20 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE SARANA7 S.A.R.L.A-U 140 Lot Smiralda Lissasfa Casablanca Tél/Fax: 05 22 65 20 07	15/06/2023	280,00

PHARMACIE SARANA7
 S.A.R.L.A-U
 140 Lot Smiralda Lissasfa
 Casablanca
 Tél/Fax: 05 22 65 20 07

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

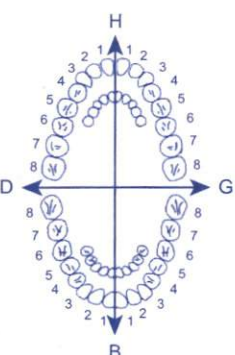
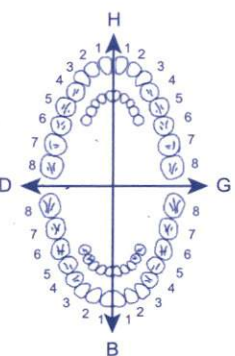
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS	<input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abderrahim SINNATE

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
Chirurgie des Os et Articulations
المستور عبد الرحيم سنات

اختصاصي

Dr. Assia BENCHAABOUN

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
Chirurgie des Os et Articulations
المكتورة أسية بنشعبون

اختصاصية في جراحة
العظام والمفاصل

LOT/EXP.:

Casablanca, le

15/06/23



INPE 091042770

GX5204

11/2027

P.P.V.:37DH70

RHOUFA CHOU Nardok

37,70

19

PHARMACIE SARANAZ
SARANAZ
140 KOT Smirada Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax: 05 22 65 35 88

Rejmediol Day infiltrate

19

have up 1/2 x 20

19

Rejmediol Day infiltrate

rep x 20

Rejmediol Day infiltrate

rep x 20

Rejmediol Day infiltrate

rep x 20

Rejmediol Day infiltrate

LOT: 06222016
PER: 07/2027
PPV: 47,90 DH

LOT 220197
EXP 09/2024
PPV 52,80DH

PPV

LOT

PER

28,80

إقامة الموحدين رقم 14، دار 310 المسمى (بجوار مركز الترويض الموحدين) الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 66 35 88
Résidence Al Mouahidine, rue 4, N°310, Hay Mohammadi - Casablanca - Tél: 05 22 66 35 88

ALCUEIL

LOT: 06223003
PER: 01/2028
PPU: 47,90 DH

45,70

45,70

45,70

45,70

Cabinet Médical de Groupe Spécialisé en Traumato-Orthopédie et Maladies des Os

عيادة طبية مشتركة مختصة في جراحة العظام والمفاصل والروماتيزم

Dr. Abderrahim SINNATE

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique

Chirurgie des Os et Articulations

المستشار لخدمة المرضى

إختصاصي في جراحة

العظام والمفاصل

Dr. Assia BENCHAAOUN

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique

Chirurgie des Os et Articulations

المستشارة السنية بنشعبون

إختصاصية في جراحة

العظام والمفاصل



INPE 091042708

Casablanca, le

15/06/23



INPE 091042770

Dr. Abderrahim SINNATE

Re = Rhizarthrose gauche

280°

→ orthèse poignet
gauche armée

PHARMACIE SARANAZ
S.A.R.L. - U
140 Lot Sidi Moussa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

Docteur SINNATE Abderrahim
Spécialiste en Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
Chirurgie des Os et Articulation
Résidence Al Mouahidine, Rue 4 N° 310
Hay Mohammadi - Tél. 05 22 66 35 66

PHARMACIE SARANAZ

140, LOT SMIRALDA LISSASFA BD ATASS CASABLANCA

Mme NAJAT ESSAKHI DOCTEUR EN PHARMACIE

CNSS:4948024 R.C:372877 PATENTE:36293239 I.F:20762985 TEL:0522 65.20.07 FAX: ICE:001844768000085 INPE:092065051

F A C T U R E

Client.....:RHOUFACHA NOUREDDINE

ICE.....:

Date.....:15/06/2023

FACTURE.....N°: 1

! QUANTITE!	DESIGNATION	! PPV	! MONTANT	! TVA!
-------------	-------------	-------	-----------	--------

1	ORTHESE POIGNET ARMEE	280.00	280.00	20
---	-----------------------	--------	--------	----

PHARMACIE SARANAZ
S.A.R.L.A-U
140 Lot Smiralda Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

PHARMACIE SARANAZ
S.A.R.L.A-U
140 Lot Smiralda Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

DONT TVA: 7 %: 0.00
DONT TVA: 20 %: 46.67
TOTAL TVA : 46.67

TOTAL : 280.00

Reste E payer: 280.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE: RIB:
DEUX CENT QUATRE-VINGT Dirhams 00 Centimes