

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

- 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° W21-601375

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0684 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : B. Njimi Modelias

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661326266 Total des frais engagés : 949,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05 AVR 2022

Nom et prénom du malade : ARRAS Sanaa

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : pharyngite + otite + S-faryng

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

12 / 4 / 22

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
05 AVR 2022			150,87	Dr. B. SEKKAT Méd. Ch. 1 - Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Marsa 3, Lot. Bouchna Route 1100 Sidi Madane Casablanca Tél: 0522 12 19 29	05/04/2022	699,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

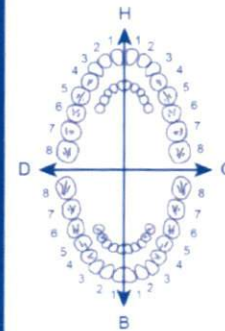
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/04/22		190,12

AUXILIAIRES MEDICAUX

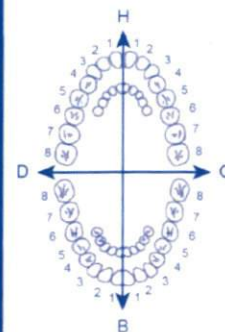
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



				DES TRAVAUX															
				MONTANTS DES SOINS															
				DEBUT D'EXECUTION															
				FIN D'EXECUTION															
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <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 colspan="2">D</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> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H																			
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
D																			
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
				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. Bouchra SEKKAT

Médecine Générale

Diplômée en Echographie

& Infection Sexuellement Transmissible - SIDA

Diplômée en Colposcopie & Gynécologie médicale

Ancien Médecin au sein des Forces Armées Royales

د. بشرى السقاط

الطب العام

اختصاصية في الفحص بالصدى (التفزة)

والأمراض التناسلية - السيدا

اختصاصية في التنظير المهبلية وأمراض النساء

طبيبة سابقة بالقوات المسلحة الملكية

Casablanca, le : 05 AVR 2022

ARRAS SANAA

S. V.

138,30 (1)

Augmentin AD

2 cp x 24

S. V.

58,40 (2)

Solupred do

3 cp

S. V. SEKKAT

89,50 (3)

Filo polis spray

2 douffe x 3 j x 60

S. V.

33,00 (4)

Spectrum auriculaire

2 douffe x 3 j

S. V.

22,20 (5)

Co-doliprane

1 cp x 2 j

S. V.

139,00 x2 (6)

Neso 20

1 gel x 2 j

S. V.

23,30 (7)

Zinaskin

1 cp x 1 j

S. V.

مجموعة الطلعي المستقبل، جس. GH13، العمارة A24، شقة 1 - سيجي معروف - الهاتف: 05 22 32 10 07 - الدار البيضاء 20280

Groupe EDDOHA AL MOSTAKBAL, GH13, Imm. A24, Appt N° 1 - Sidi Maârouf - Tél.: 05 22 32 10 07 - CASABLANCA 20280

E-mail : dr.bouchrasekkat@gmail.com البريد الإلكتروني

56,30
8

1 Cure 21000

1 AB / fem - x 1moy -

S.V.

Dr. B. SEKKAT
Méd. G.
Moukoko / Moukokoal
Ann. A 24 GH. 13 Appl. 1 - Oss.

PPV: 56,30 DH
LOT: 21H30D
EXP: 08/2023

T=699,00

Pharmacie Morsad
93, Lot. Bouche Route 1100
Sidi Maârouf - Casablanca
Tel: 0522 321929

ZINASKIN® 30 Comprimés effervescents

LOT: 18053 18
EXP: 07/2024
PPV: 23DH30

benzilalkonium
SPECTRUM 0,3%
Gouttes auriculaires
En Flacon de 5 ml
6 118001 101658

PPV: 38,30 DH
LOT: 04/070
PER: 2/22

PPV: 22DH20
PER: 01/24
LOT: L398



LOT: N0605
PER: 11/2023
PPV: 139,00DH

LOT: N0605
PER: 11/2023
PPV: 139,00DH

SOLUPRED 20 MG
CP EFF B20
PPV: 58,40 DHS



Dr. Bouchra SEKKAT

Médecine Générale

Diplômée en Echographie

& Infection Sexuellement Transmissible - SIDA

Diplômée en Colposcopie & Gynécologie médicale

Ancien Médecin au sein des Forces Armées Royales

د. بشرى السقاط

الطب العام

اختصاصية في الفحص بالصدى (التفزة)

والأمراض التناسلية - السيدا

اختصاصية في التنظير المهبلي و أمراض النساء

طبية سابقة بالقوات المسلحة الملكية

Casablanca, le : 05 AVR 2022

7th ARRAS Panaa

A faire svp :

1. test Aufgawe SARS CoV2

LABORATORY
TEL: 335 209
IF: 40600000
CNS: 86194-36159885
410238

Dr. B. SEKKAT
Wet. 1011
Kecamatan Mestekbal
Jember 24 April 1991 - Case

Laboratoire d'Analyses Médicales Sidi Maarouf

Facture

Casablanca , le 05/04/2022

Dossier N° 050422-036 du 05/04/2022

Patient Mr ARRAS Sanaa

CIN: bk144296

Analyses

Test antigéniques du covid-19

Total B

150

Net à Payé :

190,00

LABORATOIRE SIDI MAAROUF

ICE. N°: 001621692000016

IF. N°: 40606866-72 N°: 36159885

CAISS. N°: 096124-8 N°: 4107

LABORATOIRE

Tel: 0522 2015985

0522 2015986



LABORATOIRE SIDI MAAROUF

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca, le 05/04/2022

Code Patient : 22-02541

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 050422-036 Pvt du: 05/04/2022 12:09

Nom : Mr ARRAS Sanaa



Page : 1/1

VIROLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Test antigénique SARS-CoV2

:

Positif

(Technique immunochromatographique)

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr. G. HADDIOUI
Médecin Biologiste
Rd Pt Sidi Maarouf Casablanca
Tél: 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax: 0522 33 52 71

LABORATOIRE SIDI MAAROUF