

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

140186

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8091

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ZEROUAL

ABDELLATIF.

Date de naissance : 03-01-1961

Adresse : MANAZIL DEROUA 2 N° 146

DEROUA

Tél. : 0666844289

Total des frais engagés : 70.9,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



ICE: 001681267000045

Date de consultation : 12 DEC 2022

Nom et prénom du malade : ZE-Roual-HAIMA Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Lomboscirose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

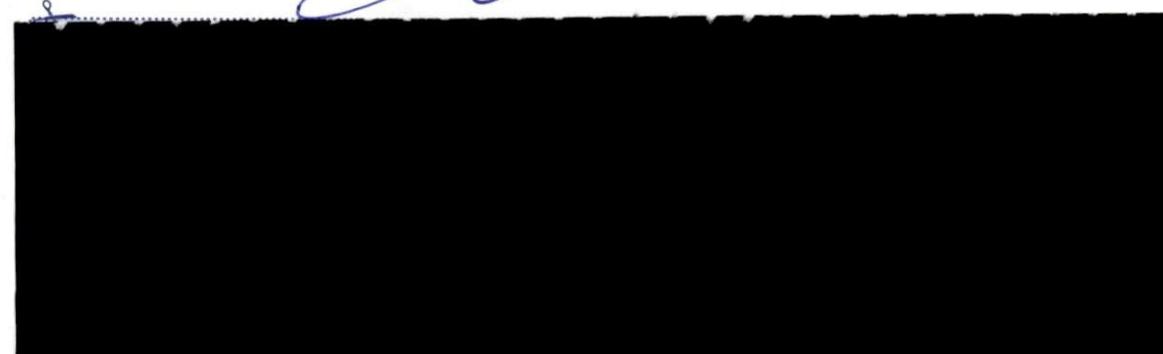
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : DEROUA

Le : 02/DEC/2022

Signature de l'adhérent(e) :



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
2 DEC. 2022	-2	1	300,00	 Dr. Mohamed WADDE Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Reda Gdira (Ex. NII) Tél: 0522 556 444

A blue ink stamp on a white background. The stamp contains a large, handwritten-style number "062049716" in blue. Above this number, the text "Pharmacie PRINCIPIAL DEROUA" is written in a smaller, printed font. Below the number, there is more printed text: "BLOC U", "Tél: 05 22 13 32 11", and "INPE".

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE	21/12/22	409,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

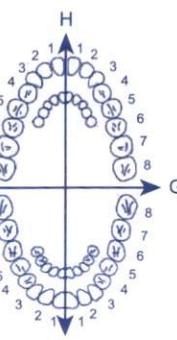
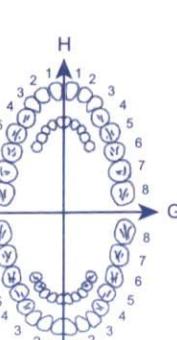
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

الدكتور محمد وضيف

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل
خريج كلية الطب بستراسبورغ (فرنسا)

- دبلوم الطب الرياضي

- دبلوم جراحة اليد والعنق الأعلى

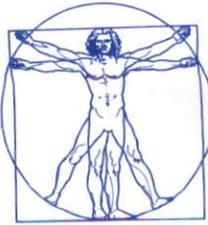
- دبلوم الجراحة المجهريّة

- دبلوم تشخيص و جراحة المفاصل بالمنظار الداخلي

جراح اختصاصي سابق بالمستشفيات الجامعية بستراسبورغ

جراح اختصاصي سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عيادة بالموعد



Docteur Mohamed WADIF

Chirurgie Orthopédique et traumatologique

Diplômé de la faculté de Médecine
de Strasbourg (France)

- Diplôme d'Université de traumatologie du Sport

- Diplôme d'Université de Chirurgie de la main

- Diplôme d'Université de Microchirurgie

- Diplôme d'Université d'Arthroscopie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires du Maroc

Cabinet sur Rendez-vous

ICE : 001681267000045

Casablanca, le 02 DEC 2022 الدار البيضاء

m^a zeroal Halim

nepo

28.00

48.90

141.10

99.00

49.60

43.00

409.60



No-del led

141.20

Roxem 20 4 141.1

Lyrice 25 4 141.20

oedes 20 141.1

141.1

141.1 mat



-cne f



Alpenhil 40

141.1 emez



Bloc U N 22 53 20 83
Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
Sarlat au Deroua

Dr Mohamed WADIF
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique

398, Bd. Reda Gdira (Ex. Bd.Nil)
Cité Diamâa - Tél.: 0522 556 444

pharmacie PRINCIPALE DEROUA
Sarlat au Deroua
Bloc U N 22 53 20 83
Tél : 05 22 55 64 44

شارع رضا كبيرة (شارع النيل سابق) قرية الجماعة ، عملة ابن مسيك ، سيالة - الدار البيضاء الهاتف : 06 28 05 30 10 التقال : 05 22 55 64 44

398, Bd Reda Gdira (Ex. Bd.Nil), 1^{er} Etage Ben M'sik- Sbetta - Casablanca Tél.: 05 22 55 64 44 Gsm : 06 28 05 30 10

LOT 211316
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

Lyrica® 25 mg - 56 gélules
P.P.V : 141,10 DH



6 118001 170647

LOT: 37559
PER: 03/25
PPV: 48,90 DH
48,90

ALGANTIL®
PPV 43DH00
EXP 10/2024
LOT 18056 1

GEL

POUR APPLICATION LOCALE

PPV 49,60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

Lot NO-DOL CODEINE
PER: 04/2027 CP B20
P.P.V: 28DH00
6 118006 061861