

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0060727

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### 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. : 0666544289 Total des frais engagés : 709,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohamed WADIF  
 Chirurgie Orthopédique  
 et Traumatologique  
 398, Bd. Reda Gdira (Ex. N°1)  
 Cité Djamaa - Tél. 0522 556 444

ICE: 001681267000045

Date de consultation : 02 DEC 2022

Nom et prénom du malade : ZEROUAL - HANNA Age:

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

Nature de la maladie : Lombosciatalgie gauche

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) :



# 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
02 DEC 2022	2	1	309,54	Dr Mohamed WADDI Chirurgie Orthopédique et Traumatologique 398, Bd Reda Gdira (Ex. MII) Cité Diamas - Tél: 0522 556 444

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/12/22

409,60

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

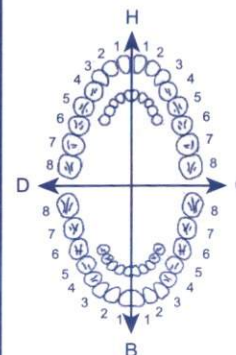
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

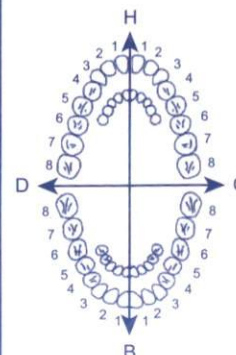
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



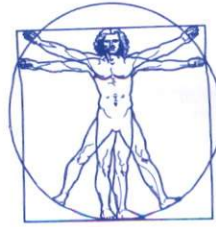
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**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



**الدكتور محمد وظيف**

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل  
خريج كلية الطب بـستراسبورغ (فرنسا)

- دبلوم الطب الرياضي
  - دبلوم جراحة اليد و العضو الأعلى
  - دبلوم الجراحة المجهرية
  - دبلوم تشخيص و جراحة المفاصل بالمنظار الداخلي
- جراح اختصاصي سابقا بالمستشفيات الجامعية بـستراسبورغ  
جراح اختصاصي سابقا بالمستشفيات العسكرية بالمغرب  
عيادة بالموعد

ICE : 001681267000045

Casablanca, le 02 DEC 2022 في الدار البيضاء

M<sup>re</sup> ZEROUAL Halime

Neos  
28.00  
48.90  
141.10  
99.00  
49.60  
43.00

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

No-el el had 1420  
Roxem 20 1420  
Lyrica 25 mg 1420  
cedes 20 1420  
-cme f 1420  
Alphenil 1420

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA  
BLOC U N° 1 Daroua  
Tél : 05 22 55 64 44

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA  
BLOC U N° 1 Daroua  
Tél : 05 22 55 64 44

Dr Mohamed WADIF  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique  
398, Bd. Reda Gdara (Ex. Nil)  
Cité Diamaa - Tél: 0522 556 444

LOT 211316  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH

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



LOT: 37659  
PER: 03/25  
PPV: 48,90

DI-1

**ALGANTIL®**

PPV 43DH00  
EXP 10/2024  
LOT 18056 1

**GEL**

POUR APPLICATION LOCALE

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

LOT: 22E005  
PER: 04/2027  
NO - DOL CODEINE  
CP 820

P.P.V: 28DH00

