

# 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 prothèse 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

- 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

M22- 0052812

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3081 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom :  
 Date de naissance : 1952  
 Adresse :  
 Tél. 0666247016 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 10/03/23  
 Nom et prénom du malade : Gharib Amine Age:  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC ☐ Pathologie  
 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 : OUSA

Le 09/03/23

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
10/03/23	C2		2500H	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHARM CHEIKH S DNDIANI Abdelfatah N°600 LOT 5 HAMRA 2 AV AL OODS AIN CHOCK - CASABLANCA GSM 0663 43 37 47 - FIX 0808 57 16	10/03/23	30,00
	13/03/23	119,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/03/23	Periode P'hémis	2000H

# AUXILIAIRES MEDICAUX

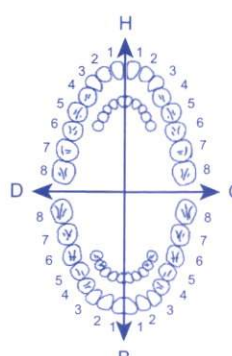
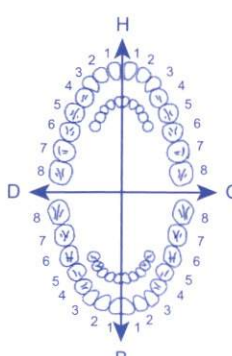
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veillez 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	
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412 21433552              00000000 00000000              D 00000000 00000000 G              35533411 11433553              B           </div> </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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. OUZIF Mohamed Amine**  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

- Chirurgie des maladies osseuses et Rhumatologiques
- Ostéoporose, PRP
- Chirurgie Prothétique - Arthroscopie
- Spécialiste en chirurgie de la main et du pied

- Diplômé de la Faculté de médecine de Paris-sorbonne
- Ancien Résident de S.O.S. mala Paris
- Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd
- Ancien Interne de l'hôpital Robert Ballanger (Aulnay sous bois)
- Ancien Résident de l'hôpital Paul d'Egline (Chamigny sur marne)
- Membre de la société française de Traumatologie-Orthopédie



**الدكتور أوزيف محمد أمين**  
إخصائي في جراحة المفاصل والعظام

- امراض المفاصل والعظام
- هشاشة العظام - العلاج باللازما
- الجراحة الترميمية - الجراحة بالمنظار
- متخصص في جراحة اليد والقدم من كلية الطب
- التصوير - باريتم
- مكعب بوليف في مسنجات اليد وبوليف
- مكعب بوليف بوليف بوليف بوليف
- مكعب بوليف بوليف بوليف بوليف
- عضو بالجامعة الفرنسية لجراحة المفاصل والعظام

## Ordonnance

Le 10/03/2014

## NOTE D'HONORAIRE

Nom :

JALIB SAHIDA

Frais engagés :

Consultation spécialisée 250DH

Rx de l'hemoris 200DH

Dr. OUZIF Mohamed Amine  
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste  
Rés. Ryad Al Qods, Angle Bd Al Qods  
et Bd Haifa 1er Etg. Ain Chock - Casa  
Tél : 05.22.87.33.57 / 0661 67 14 41\*

Total :

450DH

Résidence Ryad Al Qods, angle Bd al Qods et Bd Haifa, 1<sup>er</sup> étage n°6 Ain chock, Casablanca

إقامة رياض القدس، تقاطع شارع القدس وحيفاء، الطابق الأول رقم 6، عين الشق، الدار البيضاء.

Tel : 05.22.87.33.57 GSM : 0661671441 E-mail : dr.ouzif@gmail.com



## Dr. OUZIF Mohamed Amine

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

- Chirurgie des maladies osseuses et Rhumatologiques
- Ostéoporose, PRP
- Chirurgie Prothétique - Arthroscopie
- Spécialiste en chirurgie de la main et du pied
- Diplômé de la Faculté de médecine de Paris-sorbonne
- Ancien Résident de S.O.S main Paris
- Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd
- Ancien Interne de l'hôpital Robert Ballanger (Aulnay sous bois)
- Ancien Résident de l'hôpital Paul d'Egine (Champigny sur marne)
- Membre de la société française de Traumatologie



الدكتور اوزيف محمد امين  
اخصائي في جراحة المفاصل و العظام

- امراض المفاصل و العظام
- هشاشة العظام - العلاج بالليزر
- الجراحة القهوضية - الجراحة بالمنظار
- متخصص في جراحة اليد والقدم من كلية الطب
- الصوروبون - بارييس
- طبيب سابق في مستشفيات اليد بباريس
- طبيب سابق بمستشفى ابن رشد
- طبيب سابق بمستشفى روبرت بالانجر
- طبيب سابق بمستشفى بول ديجين
- عضو بالجامعة الفرنسية لجراحة المفاصل و العظام

## Ordonnance

Le : 10/03/23

### COMPTE RENDU DE RADIOGRAPHIE

Nom :

GABRIEL SACHIDA

Radiographie de :

humerus dt(F/P)

arrachement d'un petit

fragment osseux en  
dépend du trochiter.

Dr. OUZIF Mohamed Amine  
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste  
Res. Ryad Al Qods, angle Bd al Qods  
et Bd Haifa, 1<sup>er</sup> étage n°6 Ain chock, Casa  
Blanche  
Tel : 05.22.87.33.57 GSM : 0661671441

Résidence Ryad Al Qods, angle Bd al Qods et Bd Haifa, 1<sup>er</sup> étage n°6 Ain chock, Casablanca

إقامة رياض القدس، تقاطع شارع القدس وحيفاء الطابق الأول رقم 6، عين الشق، الدار البيضاء

Tel : 05.22.87.33.57 GSM : 0661671441 E-mail : dr.ouzif@gmail.com

## Dr. OUZIF Mohamed Amine

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

- Chirurgie des maladies osseuses et Rhumatologiques
- Ostéoporose, PRP
- Chirurgie Prothétique - Arthroscopie
- Spécialiste en chirurgie de la main et du pied
- Diplômé de la Faculté de médecine de Paris-sorbonne
- Ancien Résident de S.O.S main Paris
- Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd
- Ancien Interne de l'hôpital Robert Ballanger (Aulnay sous bois)
- Ancien Résident de l'hôpital Paul d'Egine (Champigny sur marne)
- Membre de la société française de Traumato-Orthopédie



الدكتور اوزيف محمد امين  
اخصائي في جراحة المفاصل و العظام

- امراض المفاصل و العظام
- هشاشة العظام - العلاج بالبلازما
- الجراحة الترميمية - الجراحة بالمنظار
- متخصص في جراحة اليد والقدم من كلية الطب
- الصوروبون - باريس
- طبيب سابق في مستشفيات اليد بباريس
- طبيب سابق بمستشفى ابن رشد
- طبيب سابق بمستشفى روبر بالونجي
- طبيب سابق بمستشفى بول ديجين
- عضو بالجامعة الفرنسية لجراحة المفاصل و العظام

## Ordonnance

Le 13/03/23

Rachida QUAKIB

1) Cédol  
1 cp x 3/5

22,00

2) ATTER 5  
1 cp x 5

49,00

3) ALGIXEN 200  
1 cp x 3/5

LOT: 06223001  
PER: 01/2028  
PPV: 47,90 DH

Dr. OUZIF Mohamed Amine  
Chirurgien Traumatologue  
Raf: Ryad Al Qods - Angle Bd Al Qods  
Raf: Ryad Al Qods - Angle Bd Al Qods  
Tel: 05 22 87 33 57 / 06 61 67 14 41

N°2, Immeuble 34, Bd Al Qods - Résidence Addamane - Aïn Chock, Casablanca.

رقم 2، عمارة 34، شارع القدس إقامة الضمان عين، الشق الدار البيضاء

Tel : 05.22.87.33.57 GSM : 06.61.67.14.41 E-mail : dr.ouzif@gmail.com

- Chirurgie des maladies osseuses et Rhumatologiques
- Ostéoporose, PRP
- Chirurgie Prothétique - Arthroscopie
- Spécialiste en chirurgie de la main et du pied
- Diplômé de la Faculté de médecine de Paris-sorbonne
- Ancien Résident de S.O.S main Paris
- Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd
- Ancien Interne de l'hôpital Robert Ballanger (Aulnay sous bois)
- Ancien Résident de l'hôpital Paul d'Egine (Champigny sur marne)
- Membre de la société française de Traumato-Orthopédie



- امراض المفاصل و العظام
- هشاشة العظام - العلاج بالبلازما
- الجراحة الترميمية - الجراحة بالمنظار
- متخصص في جراحة اليد والقدم من كلية الطب
- الصوريون - باريس
- طبيب سابق في مستشفيات اليد بباريس
- طبيب سابق بمستشفى ابن رشد
- طبيب سابق بمستشفى روبر بالونجي
- عضو بالجامعة الفرنسية لجراحة المفاصل و العظام

## Ordonnance

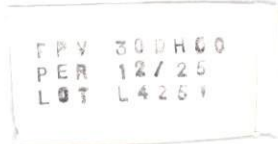
Le : 10/03/23

Dr. OUZIF Mohamed Amine  
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste  
Rés. Ryad Al Qods, Angle Bd Al Qods  
et Bd Haifa 1er Etg. Ain Chock - Casa  
Tél : 05 22 87 33 57 / 06 61 67 14 41\*

*Handwritten signature: B. Rachid*

*Handwritten date: 21/03/23*

*Handwritten date: 10/03/23*



PHARMACIE CHARM CHEIKH ZAKI  
DR. DANI Abdelal  
N°600 LOTS HAMRA 2 AV AL QODS  
AIN CHOCK - CASABLANCA  
GSM 0663 43 37 47 - FK 08 57 16 86

Dr. OUZIF Mohamed Amine  
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste  
Rés. Ryad Al Qods, Angle Bd Al Qods  
et Bd Haifa 1er Etg. Ain Chock - Casa  
Tél : 05 22 87 33 57 / 06 61 67 14 41

N°2, Immeuble 34, Bd Al Qods – Résidence Addamane – Ain Chock, Casablanca.

رقم 2، عمارة 34، شارع القدس إقامة، الضمان عين، الشق الدار البيضاء

Tel : 05.22.87.33.57 GSM : 06.61.67.14.41 E-mail : dr.ouzif@gmail.com