

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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 à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

3103

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HAMDAOUI M. HAMMAD

Date de naissance :

4/4/1956

Adresse :

Jardins soualem N° 100 HAD Soualem

Tél. : 0664684943

Total des frais engagés : 946,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Issam OUDDAR  
Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédique  
Lot. Al Wahda 2 Imm. 129 RDC  
Had Soualem - Tél: 0522 032 695

Date de consultation :

/ Had Soualem

Nom et prénom du malade : HAMDAOUI M. HAMMAD Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection traumatologique

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.

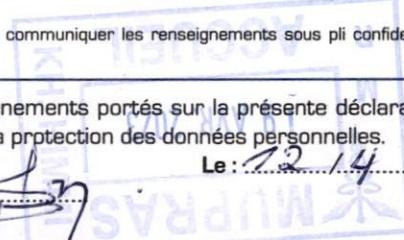
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : HAD SOUALEM

Le : 12/14/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Hammad



## 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
29/03/23	CS		280,00	Dr. Issam OUIDDAR Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Lot. Al Wahda 2 Immeuble 129 RDC Had Soualem - Tel: 0522032695
12/04/23	Continu			Dr. Issam OUIDDAR Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Lot. Al Wahda 2 Immeuble 129 RDC Had Soualem - Tel: 0522032695

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OUDIADAR Tél: 0522 961 129 RDC Had Soualem - Tel: 0522 032 695	28/03/23	399,80
PHARMACIE EL OUDIADAR Tél: 0522 961 129 RDC Had Soualem - Tel: 0522 032 695	12/04/23	96,90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Issam OUIDDAR Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Lot. Al Wahda 2 Immeuble 129 RDC Had Soualem - Tel: 0522032695	29/03/23	220	200,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 canalaire, 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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000 35533411	B	MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

SOUSSIGNÉ DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Lot: SL1157B  
Exp: 11/2025  
PPV: 96DH90



**Dr Issam OUIDDAR**

Chirurgien orthopédiste traumatologue

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien médecin interne au chu Lapeyronie montpellier

Chirurgie prothétique-chirurgie de la main

Arthroscopie et chirurgie sportive



**د. عصام ودار**

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بالدارالبيضاء

طبيب داخلي سابق بمستشفى لابروفي مونبولي

جراحة تغيير المفاصل - جراحة اليد

الجراحة بالمنظار و الجراحة الرياضية

## Ordonnance

Date : ..... **12 avril 2023**

**Mr. HAMDOUN M Hammed**

*36.9°*  
**DEFLAZACORT 30 MG**

1/2 cp par jour, pendant 20 jours



*Dr. Issam OUIDDAR*  
Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédique  
Lot. Al Wahda 2 Immeuble 129 RDC  
Had Soualem - Tel: 0522 032 695

Lotissement al wahda 2 immeuble n°129 RDC, route El Jadida Had soualem  
تجزئة الوحدة 2 العمارة رقم 129 الطابق السفلي، طريق الجديدة حد السواحل

Tél.: 0522032695 - E-mail : drouiddarissam@gmail.com

**Dr Issam OUIDDAR**

Chirurgien orthopédiste traumatologue

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien médecin interne au chu Lapeyronie montpellier

Chirurgie prothétique-chirurgie de la main

Arthroscopie et chirurgie sportive



**د. عصام ودار**

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابق بمستشفى لابرونون مونبولي

جراحة تغيير المفاصل - جراحة اليد

الجراحة بالمنظار و الجراحة الرياضية

## Ordonnance

Date : ..... 29 mars 2023 .....

**Mr. HAMDOUN M Hammed**

### FACTURE DE RADIOLOGIE

RX. RACHIS LOMBAIRE FACE = 200 Dhs.

*Dr. Issam OUIDDAR  
Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédique  
Lot. Al Wahda 2 Imm. 129 RDC  
Had Soualem - Tel: 0522 032695*

Lotissement al wahda 2 immeuble n°129 RDC, route El Jadida Had soualem  
تجزئة الوحدة 2 العمارة رقم 129 الطابق السفلي، طريق الجديدة حد السوالم

Tél.: 0522032695 - E-mail : drouiddarissam@gmail.com

**Dr Issam OUIDDAR**

Chirurgien orthopédiste traumatologue

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien médecin interne au chu Lapeyronie montpellier

Chirurgie prothétique-chirurgie de la main

Arthroscopie et chirurgie sportive



**د.عصام ودار**

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابق بمستشفى لا بروفي مونبولي

جراحة تغيير المفاصل - جراحة اليد

الجراحة بالمنظار و الجراحة الرياضية

## Ordonnance

Date : ..... 29 mars 2023 .....

**Mr. HAMDOUN M Hammed**

### COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE RX. RACHIS LOMBAIRE FACE

Pas d'anomalie de la minéralisation osseuse.

Pas d'anomalie de la statique rachidienne sur cet examen réalisé en charge.

Respect de la hauteur des corps vertébraux et des espaces intersomatiques.

Pas de calcification des parties molles d'allure pathologique.

Respect des interlignes articulaires sacro-iliaques.

**Dr. Issam OUIDAR**  
Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédique  
Lot. Al Wahda 2 Immeuble 129 RDC  
Had Soualem - Tel: 0522 032695

Lotissement al wahda 2 immeuble n°129 RDC, route El Jadida Had soualem  
تجزئة الوحدة 2 العمارة رقم 129 الطابق السفلي، طريق الجديدة حد السواحل

Tél.: 0522032695 - E-mail : drouiddarissam@gmail.com

## Dr Issam OUIDDAR

Chirurgien orthopédiste traumatologue

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien médecin interne au chu Lapeyronie montpellier

Chirurgie prothétique-chirurgie de la main

Arthroscopie et chirurgie sportive



## د.عصام ودار

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابق بمستشفى لابرونفي مونبولي

جراحة تغيير المفاصل - جراحة اليد

الجراحة بالمنظار و الجراحة الرياضية

## Ordonnance

Date : ..... 29 mars 2023

Mr. HAMDOUN M Hammed

CEDOL



2 cp par jour, pendant 10 jours

GABLINE 75 MG



1 gelule / jour pendant 14 jours 1/4 heure avant le petit déjeuner

ESAC 40 MG



1 gelule / jour pendant 14 jours 1/4 heure avant le petit déjeuner

399.80

Pharmacie MOUJAMAA RAKHAE  
N°26, Centre Commercial Rakhae  
Pôle Urbain et Industriel El Omrane  
Had Soualem - Tel : 05.22.96.20.00

Dr. Issam OUIDDAR  
Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédique  
al Wahda 2 Immeuble 129 RDC  
Had Soualem - Tel: 0522 032 695

Lotissement al wahda 2 immeuble n°129 RDC, route El Jadida Had soualem  
تجزئة الوحدة 2 العمارة رقم 129 الطابق السفلي، طريق الجديدة حد السواحل

Tél.: 0522032695 - E-mail : drouiddarissam@gmail.com

~~22.80~~

LOT 223480  
EXP 10 2024  
PPV 255.00 DH

LOT 223480  
EXP 06/21  
PPV 122DH80



122.80