

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 066707

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2521 Société : 160824

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZEDDAGH KHADIJA

Date de naissance : 02.03.1951

Adresse : RUE 30 - NR 43 - KERIMATE - CASABLANCA

Tél. : 06 82 2 92 98 Total des frais engagés : 809,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. S. GHRIB
Chirurgien Orthopédiste
3d. El Qods Rés. les Rosiez, Imm. 1
6ème étage N°12: Ain chock
Casablanca - Tél.: 55 22 522 530

Date de consultation : 10/03/23

Nom et prénom du malade : ZEDDAGH KHADIJA Age :

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

Nature de la maladie : Douleur des 02 genoux

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 : CASABLANCA Le : 10/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : Zeddagh

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
10/03/23	US	18	30000	Dr. S. GHRIB Chirurgien Orthopédiste Bd. ElQods Rés. les Rosiez, Imm. 1 1 ^{er} étage N°12: Ain chock Casablanca - Tél.: 22 522 530
10/03/23	inf		20000	

Dr. S. GHRIB
Chirurgien Orthopédiste
Bd. ElQods Rés. les Rosiez, Imm. 1
1^{er} étage N°12: Ain chock
Casablanca - Tél.: 22 522 530

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur Date Montant de la Facture

092006048

10/3/23

30400

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 Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

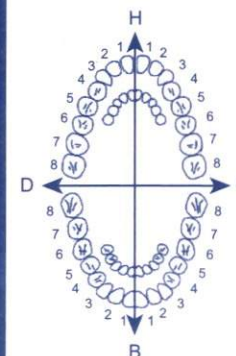
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

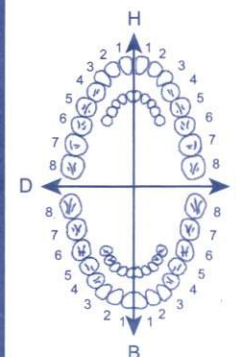
CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Salaheddir. S. GHRIB

Chirurgie Orthopédique & Traumatologie
Ancien interne des hôpitaux de Paris
Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la main
Arthroscopie - Médecine du sport
Traitement par PRP



الدكتور صلاح الدين غريب

جراحة العظام والمفاصل
طبيب سابق بمستشفيات باريس
الجراحة التقويمية - جراحة اليد
الجراحة بالمنظار - الطب الرياضي
العلاج بالبلازما

Casablanca le: 10/03/23. :الدار البيضاء في

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00 DH

ZEDDA 64 KADITA

119,00

1, osteo Care Cp

96,00

3600

4/1 le matin / 1 main

2, BEEMAZOL 20mg

89,00

1946 / 28

PPC : 89DH00

3, Additive Magnesium sachet

4, 3040

4 Nocturne

1 main le Soir.

Dr. S. GHRIB
Chirurgien Orthopédiste
Bd. ElQods Rés. les Rosiez, Imm.1
1^{er} étage N°12: Ain chock
Casablanca - Tél.: 522 522 530

Dr. S. GHRIB
Chirurgien Orthopédiste
Bd. ElQods Rés. les Rosiez, Imm.1
1^{er} étage N°12: Ain chock
Casablanca - Tél.: 522 522 530

Dr. S. GHRIB
Chirurgien Orthopédiste
Bd. ElQods Rés. les Rosiez, Imm.1
1^{er} étage N°12: Ain chock
Casablanca - Tél.: 522 522 530

Dr. Salaheddine GHRIB

Chirurgie Orthopédique & Traumatologie
Ancien interne des hôpitaux de Paris
Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la main
Arthroscopie - Médecine du sport
Traitement par PRP



الدكتور صلاح الدين غريب

جراحة العظام والمفاصل
طبيب سابق بمستشفيات باريس
الجراحة التقويمية - جراحة اليد
الجراحة بالمنظار - الطب الرياضي
العلاج بالبلازما

Casablanca le: 10/03/23: الدار البيضاء في

زهدا كورن

→ Sulfatorapex 300,00

→ arthroscopie gauche 200,00
+ consommables

Total = 500,00 dh
(Cinq cent dh)

Dr. S. GHRIB
Chirurgien Orthopédiste
Bd. ElQods Rés. les Rosiers, Imm. 1
1^{er} étage N°12, Ain chock
Casablanca - Tél.: 05 22 52 530