

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0020046

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2310 Société : 165603

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HADAR LATIFA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 70 35 18 33 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07.06.23

Nom et prénom du malade : HADAR LATIFA

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

Nature de la maladie : Gonarthrose Bilatérale

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### 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



# 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
07 06 23	C3		300,00	<div> <div>Dr. QUARAB MOHAMED</div> <div>Traumatologie Orthopédique</div> <div>Quartier des Hôpitaux</div> <div>Boulevard Khatima Casablanca</div> <div>Tel : 05 22 26 76 89</div> </div>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<div> <div>PHARMACIE PRINCIPALE</div> <div>Mohamed Saïd LEBBACH</div> <div>Pharmacien</div> <div>Rond Point Mars Sultan 29000 Casablanca</div> <div>Tél : 05 22 22 11 10 - R.C. Casa : 149884</div> <div>CNSS : 118764 - IF : 50905302 - Patente N° : 34306256</div> <div>ICE N° : 001897771000045</div> <div>INPE : 092049261</div> </div>	07/06/2023	1216,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<div> <div>Dr. QUARAB MOHAMED</div> <div>Traumatologie Orthopédique</div> <div>Quartier des Hôpitaux</div> <div>Boulevard Khatima Casablanca</div> <div>Tel : 05 22 26 76 89</div> </div>	07 06 23	R1	300,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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.

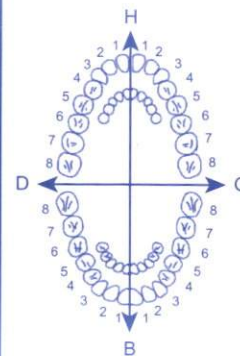
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

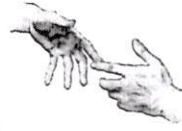
DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Ex Chef de service de Traumato - Orthopédie  
- CHU Ibn Rochd Casablanca  
Traumato - Orthopédie  
Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la Main  
Chirurgie des Nerfs Périphériques - Microchirurgie



رئيس سابق بقسم جراحة العظام والمفاصل  
ابن رشد الدار البيضاء  
أخصائي في جراحة العظام والمفاصل  
الجراحة التقويمية - جراحة اليد  
جراحة الأعصاب الطرفية - الجراحة المجهرية

Casablanca, le : 07 06 23  
HADAR LATIFA

- R<sub>2</sub> Genoux montrant un  
aspect de Gonarthrose bilatérale  
avec presque disparition  
de l'interligne des 2  
compartiments internes et  
enchondromes du creux  
poplitéaire droite

Dr. QUARAS MONAME  
Traumato-Orthopédie  
Quartier des Hôpitaux  
Rue Ibn Khatima Casablanca  
Tél: 05 22 26 76 89

زاوية زنقة دوبري وزنقة ابن كاتمة، حي المستشفيات - الدار البيضاء  
Angle de la rue dubreuil et rue ibnou khatima, quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél: 05 22 26 76 89 - GSM: 06 64 18 18 18

Professeur Mohamed OUARAB

البروفسور محمد واعراب

Ex Chef de service de Traumatologie - Orthopédie  
CHU Ibn Rochd Casablanca

رئيس سابق بقسم جراحة العظام والمفاصل  
ابن رشد الدار البيضاء

Traumatologie - Orthopédie

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل

Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la Main

الجراحة التقيوية - جراحة اليد

Chirurgie des Nerfs Périphériques - Microchirurgie

جراحة الأعصاب الطرفية - الجراحة المجهرية

Casablanca, le :

07 06 23

## Facture

**NOM ET PRENOM : HADAR LATIFA**

**MEDECIN : PR OUARAB MOHAMED**

**ACTE : RADIO**

**TOTAL : 300,00 DHS**

Pr. OUARAB MOHAMED  
Traumatologie-Orthopédie  
Quartier des Hôpitaux  
Rue Ibn Khatima Casablanca  
Tél : 05 22 26 76 89

زاوية زنقة دوبري وزنقة ابن كاتمة، حي المستشفيات - الدار البيضاء

Angle de la rue dubreuil et rue ibnou khatima, quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél: 05 22 26 76 89 - GSM: 06 64 18 18 18



PEV: 22DH20  
PER: 12/24  
LOT: 14075

LOT 22-321/FC12  
11/2025 PFC 249,00

UNE PROTECTION MULTIPLE

LOT 22-321/FC12  
11/2025 PFC 249,00

Articulaire

UNE PROTECTION MULTIPLE

LOT 22-321/FC12  
11/2025 PFC 249,00

PUC: 198.00DH

CMB239-850

UNE PROTECTION MULTIPLE

LOT 22-321/FC12  
11/2025 PFC 249,00

البروفسور محمد

رئيس سابق بقسم جراحة

ابن رشد الدار

أخصائي في جراحة ا

الجراحة التقوي

جراحة الأعصاب الطرفية - الجر

Casablanca, le : 07 06 23

NADAR LATIFA

— Novacephol (S.V.)  
198,00 2 appls

— Antimax (S.V.) (4x2h9,00)  
996,00 1 cp x 2/1 x 3 mois

PHARMACE PRINCIPALE  
Mohamed Saïd LEBBAR  
Pharmacien

Rond Point Mars Sultan 29000 Casablanca

Tél : 05 22 22 11 10 - R.C. Casa : 149884

CNSS : 1187641 - IF : 50995302 - Patente N° : 34306256

ICE N° : 001897771000045

INPE : 092049261

— Codolipcan (S.V.)

22,20

1 cp x 3 j

1216,20

Pr. OUBAB MOHAMED  
Traumatolo-Orthopédie  
Quartier des Hôpitaux  
Rue Ibn Khatima Casablanca  
Tél : 05 22 26 76 89

زاوية زنقة دوبري وزنقة ابن كاتمة، حي المستشفيات- الدار البيضاء

Angle de la rue dubreuil et rue ibnou khatima, quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél: 05 22 26 76 89 - GSM: 06 64 18 18 18

Professeur Mohamed OUARAB

البروفسور محمد واعراب

Ex Chef de service de Traumatologie - Orthopédie

CHU Ibn Rochd Casablanca

Traumatologie - Orthopédie

Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques - Microchirurgie

رئيس سابق بقسم جراحة العظام والمفاصل

ابن رشد الدار البيضاء

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل

الجراحة التقيوية - جراحة اليد

جراحة الأعصاب الطرفية - الجراحة المجهرية

Casablanca, le :

07 06 23

HADAR LATIFA

RX Gensoux en charge

Pr. OUARAB MOHAMED  
Traumatologie-Orthopédie  
Quartier des Hôpitaux  
Rue Ibn Khatima Casablanca  
Tél : 05 22 26 76 89

زاوية زنقة دوبري وزنقة ابن كاتمة، حي المستشفيات- الدار البيضاء

Angle de la rue dubreuil et rue ibnou khatima, quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél: 05 22 26 76 89 - GSM: 06 64 18 18 18