

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

### 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
12/08/2023	ls	01	# 300,00	Dr. M. BELHAI Chirurgien Orthopédiste S.A. Zeiktoun - CASA 127-08-40

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARAJA FLEURI Ime. MERNANI 87. AV. Standard Casablanca	12/08/23	350,50

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

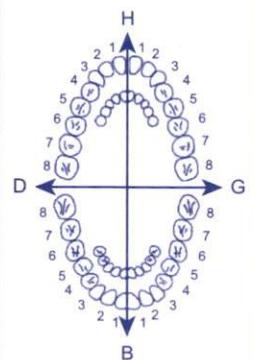
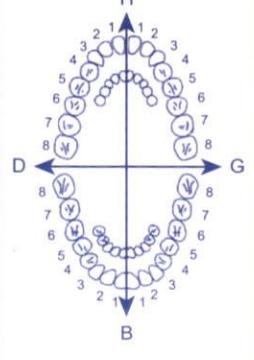
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. BELHAJ EL MOSTAFA

CHIRURGIEN - SPECIALISTE  
Traumatologie - Orthopédie

الدكتور بلحاج المصطفى

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

Maladies et Chirurgie des Os et des Articulations.

Chirurgie des Maladies Rhumatismales.

Traumatologie Sport

جراحة الكسور و تقويم العظام

جراحة اليد و أمراض الروماتيزم

علاج الأضرار الرياضية

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex Chirurgien des Hôpitaux de France

Ex Chirurgien de l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech

52, BD ZERKTOUNI ESPACE ERREDA

(face marché aux fleurs) - Casablanca

Tél. : 05.22.27.08.40

خريج كلية الطب بباريس

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

جراح سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا

52. شارع الزرقطوني، عمارة الرضا ( أمام سوق الورود )

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.27.08.40

12.08.2023

Mme BDITE Naima

Casablanca, le .....

1 DEPO-MEDROL 80 MG INJ (01 BTE)



Faire une injection IM unique le premier jour.

SI PRODUIT NON DISPONIBLE PRENDRE (DIPROSTENE INJ , OU KENACORT R

80)

2 HYDROXO 5000 INJ



Faire 1 injection IM par jour pendant 08 jours (02 btes)

3 ALGANTIL GEL . DERM. (GRAND MODEL)



Faire 1 application le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours.

4 COLCHICINE CP.



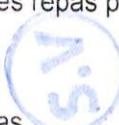
Prendre 1 comprimé à midi, au cours du repas, pendant 15j

5 DOLOSTOP 1000MG ( CP SIMPLE )



Prendre 1 cp matin et soir apres repas pendant 08j.

6 INESO 20 MG (BTE 14)



Prendre 1 cp le soir apres repas.

7 COLLIER CERVICAL MOUSSE

350,50

Dr. M. BELHAJ  
Chirurgien Orthopédiste  
52, Bd. Zerktauni - C ASA  
Tél. 05.22.27.08.40

12.08.2023

Mme BDITE Naima

**Dr. M. BELHAJ**  
*Chirurgien Orthopédiste*  
52, Bd. Zerkouni - CASA  
Tél. / 27.08.40

12.08.2023

Mme BDITE Naima

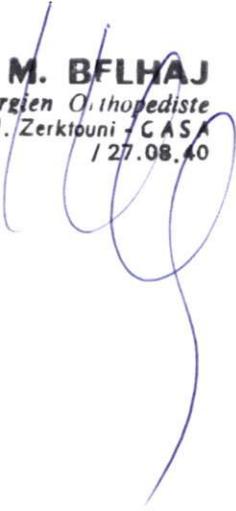
BON POUR LES SOINS PRODIGUES LE :12/08/2023

CONSULTATION SPECIALISEE =CS=300DH.

RADIOLOGIE 2Z8 =200DH.

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE  
CINQ CENT DIRHAMS =500DH.

**Dr. M. BELHAJ**  
*Chirurgien Orthopédiste*  
52, Bd. Zerkouni - CASA  
Tél. / 27.08.40



**Dr. M. BELHAJ**

*Chirurgien Orthopédiste*

52, Bd. Zerkouni - C A S A

Tél. / 27.08.40

12 Août 2023

**COMPTE-RENDU RADIOLOGIQUE**

Nom : BDITE

Prénom : Naima

**PRESCRIPTION:**

\*\*\*\*\*

Incidence : RX RACHIS CERVICAL DE PROFIL.

**RESULTAT:**

\*\*\*\*\* CERVICARTHROSE ETAGEE.

Dr BELHAJ El Mostafa

**Dr. M. BELHAJ**

*Chirurgien Orthopédiste*

52, Bd. Zerkouni - C A S A

Tél. / 27.08.40

ydroxo 5000

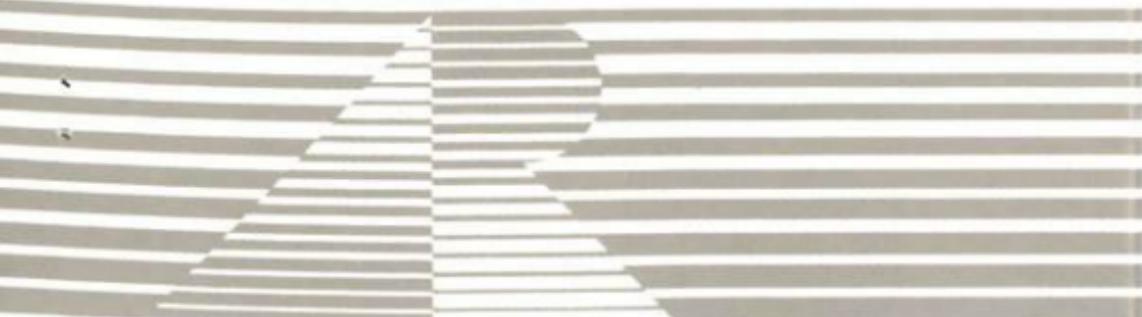
COBALAMINE BASE

58DH50

EXP 04/2026  
LOT 20001 ?

هیدروکسوسو 5000

250908F47234E030314



# hydroxo 5000

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 04/2026  
LOT 31001 2

5000 μg/5 mL vial

250908F47234E030314

# Dolostop®

1000 mg

Paracétamol

8 comprimés

Dolostop®  
Paracétamol

1000 mg

Voie orale

8  
comprimés  
Voie orale

Douleurs et fièvre

Adulte

LOT : 2163  
PER : 02 - 26  
P.P.V : 10 DH 60

PHARMA 5

میکرو طیب

2

4

• E •

h.

100

1 720400 EVD 6

卷之三

11

## POUR APPLICATION LOCALE

## APPLICATION

ésomeprazole

Ineso

20 mg

20 ملغ

# إنسيزو

## إزوميبرازول

مثبط مضخة البروتون  
يقلص إفراز الحمض على مستوى المعدة

LOT: M1031  
PER: 04/2025  
PPU: 75,00 DH

14 كبسولة  
حببات صامدة  
لعصارة المعدة  
عن طريق الفم

Ineso 20 mg

14 Gélules

Deva Pharmaceutique



6 118000 410430

صنع من طرف :  
مخترات ديفا للصيدلة  
ج. وأجدي صيدلي مسؤول

147-146 المنطفة الصناعية نبط مثيل - الدار البيضاء

# Colchicine 1mg

OPOCALCIUM  
colchicine

Voie orale

20 comprimés sécables

13,40



# DEPO-MEDROL®

80 mg/2 ml

مستعلق للحقن /  
suspension injectable/

أسيتات ميثيل بريندنيلولون /  
acéate de méthylprednisolone /

حقنة 2 مل /  
2 ml Seringue/  
يُحقن عن طريق العضل -  
I.M. -

دبو ميدرول®  
80 مل / 2 مغ

LOT/EXP.:

6Y6781  
12/2024  
F. V. 37DH70