

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="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

196538

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1355

Société : RAM

Actif

Pensionné(e) Retraité

Autre :

Nom & Prénom : BOU-HIA EL HABIB

Date de naissance : 25-12-1950

Adresse : LOT ANNEXE N°18 SIDI MAAROUF

CASABLANCA

Tél. : 06 62876478

Total des frais engagés : 2571 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/10/2023

Nom et prénom du malade : Thaïli Nasaf Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

genathose stroke medical

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident précisez 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'exhaustivité 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 : 18/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Zoum

Autorisation CNDP N° A-A-215 / 2019

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
14/10/2023	C 3	3 ED. 00		<i>[Signature]</i>
22/11/2023	C 4/4	Gratuit.		<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>	14/10/2023	114,50
<i>[Signature]</i>	22/11/2023	85,6,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i>	14/10/2023	<i>[Signature]</i>	300,00
<i>[Signature]</i>	08/11/2023	inf. radiopera	300,00
<i>[Signature]</i>	08/11/2023	radi	1300,00

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CCEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
DETERRMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H	21433552 00000000 00000000 35533411 11433553	G	
(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				

Docteur MOUJTAHID MOHAMMED

Professeur ex: enseignant à la faculté
de médecine de Casablanca

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main
et nerfs périphériques, pathologie de sport



الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

جراحة العظام و المفاصل
جراحة اليد و الأعصاب
الطب الرياضي و الجراحة بالمنظار

Le : 18/10/2023



MR THAILI NAJAT

- 61,50
1530
32,20
- Mobic 15 mg
1 Comprimé le soir pendant 2 semaines
 - Dolamine
1 Comprimé, matin midi et soir, pendant les douleurs
 - Dépo medrol 80 mg / ml
1 injection pour injection intramusculaire

Professeur MOUJTAHID Med.
Traumatologie - Orthopédie
Chirurgie de Sport - Arthroscopie
Chirurgie de la Main des Nerfs
Périphériques - INPE : 091037325
Casablanca - GSM : 06 61 77 00 81

PHARMACIE AMINE SARL
Leil EL KOUHENE
Boulevard Amine, N° 65
Sidi Maârouf - Casablanca
Tel: 0522 91 25 89



Docteur MOUJTAHID MOHAMMED

Professeur ex: enseignant à la faculté
de médecine de Casablanca

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main
et nerfs périphériques, pathologie de sport

الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء



جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد و الأعصاب

الطب الرياضي و الجراحة بالمنظار

Le : 22/11/2023

195.00 ♂ John THAILI' NAJET
11 Livédose 37Kg
198.00 Nociceptol 1 moro
256.50 1 ag 3x1i a ag.

PHARMACIE ANNE SARL
Leïla EL KOUHENE
Lotissement Amine N° 65
Sidi Maâoul Casablanca
Tel: 0522 610 1111 / 0661 770 081

Dr MOUJTAHID - Mohammed
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir
Tél: 0522 610 1111 / 0661 770 081

17 Le Louvre Center angle Bd Abdelmoumen et El Bachir Laalaj
bureau 27 - 5ème étage Casablanca - Tel: 0522981610
E-mail : mmoujtahid2000@yahoo.fr - Urgences: 0661770081

Docteur MOUJTAHID MOHAMMED

Professeur ex: enseignant à la faculté
de médecine de Casablanca

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main
et nerfs périphériques, pathologie de sport

الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء



جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد والأعصاب

الطب الرياضي والجراحة بالمنظار

Le : 18/10/2023

MR THAILI NAJAT

Mr THAILI NAJAT

Bon de radiologie

Diagnostic : Gonalgie bilatérale

Indication : Faire radio des deux genoux de face en charge

Professeur MOUJTAHID Med.
Traumatologie - Orthopédie
Chirurgie de Sport - Arthroscopie
Chirurgie de la Main des Nerfs
Périphériques - INPE: 091037325
Casablanca - GSM : 06 61 77 00 81

17 Le Louvre Center angle Bd Abdelmoumen et El Bachir Laalaj
bureau 27 - 5ème étage Casablanca - Tel: 0522981610
E-mail : mmoujtahid2000@yahoo.fr - Urgences: 0661770081

Docteur MOUJTAHID MOHAMMED

Professeur ex: enseignant à la faculté
de médecine de Casablanca

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main
et nerfs périphériques, pathologie de sport



الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

جراحة العظام و المفاصل
جراحة اليد و الأعصاب
الطب الرياضي و الجراحة بالمنظار

Le : 08/11/2023

MR THAILI NAJAT

- Novex 4000 ui anti xa/0,4ml
1 injection, soir, pendant 10 jours

Dr MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir
Laalaj N°27 - Casablanca
Tél: 0522 981 610 / 0661 770 081

17 Le Louvre Center angle Bd Abdelmoumen et El Bachir Laalaj
bureau 27 - 5ème étage Casablanca - Tel: 0522981610
E-mail : mmoujtahid2000@yahoo.fr - Urgences: 0661770081

Docteur MOUJTAHID MOHAMMED

Professeur ex: enseignant à la faculté de médecine de Casablanca

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main et nerfs périphériques, pathologie de sport



الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد والأعصاب

الطب الرياضي والجراحة بالمنظار

Le : 18/10/2023

MR THAILI NAJAT

FACTURE

Mr THAILI NAJAT

Examens : radio des deux genoux de face en charge

Total Facture: 300dh

Professeur MOUJTAHID Med.
 Traumatologie - Orthopédie
 Chirurgie du Sport - Arthroscopie
 Chirurgie de la Main des Névralgies
 Périphériques INPE : 091037325
 Casablanca - GSM : 06 61 77 00 81

17 Le Louvre Center angle Bd Abdelmoumen et El Bachir Laalaj
 bureau 27 - 5ème étage Casablanca - Tel: 0522981610
 E-mail : mmoujtahid2000@yahoo.fr - Urgences: 0661770081

Docteur MOUJTAHID MOHAMMED

**Professeur ex: enseignant à la faculté
de médecine de Casablanca**

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main
et nerfs périphériques, pathologie de sport



الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد والأعصاب

الطب الرياضي و الجراحة بالمنظار

Le : .. 18/10/2023

MR THAILI NAJAT

Mr THAILI NAJAT

Compte rendu

Radiographie des Genoux de Face en charge:

- Absence de lésion post-traumatique visible.
- Pincement fémoro-tibial interne bilatéral.
- Déminéralisation osseuse modérée.
- Pas de calcification des parties molles
- Gonarthrose droite sur genu-varum.

Professeur MOUJTAHID Med.

Traumatologie - Orthopédie
Chirurgie de Sport - Arthroscopie
Chirurgie de la Main et des Nerfs
Périphériques - INPE : 091 037325

Casablanca - GSM : 06 61 77 00 81

17 Le Louvre Center angle Bd Abdelmoumen et El Bachir Laalaj
 bureau 27 - 5ème étage Casablanca - Tel: 0522981610
 E-mail : mmoujtahid2000@yahoo.fr - Urgences: 0661770081

Docteur MOUJTAHID MOHAMMED

**Professeur ex: enseignant à la faculté
de médecine de Casablanca**

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main
et nerfs périphériques, pathologie de sport

الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء



جراحة العظام والمفاصل
جراحة اليد والأعصاب
الطب الرياضي والجراحة بالمنظار

Le : 08/11/2023

Facture

MR THAILI NAJAT

Acte	Honoraire
Infiltration genou droit (importé)	300,00 Dh
Biolevox	1 300,00 Dh
Total	1 600,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
1 600,00 Dirhams

Dr MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
17 Av Abdelmoumen & El Bachir
Laalaj N°27 Casablanca
Tél: 0522 981 614 / 0661 770 081

17 Le Louvre Center angle Bd Abdelmoumen et El Bachir Laalaj
bureau 27 - 5ème étage Casablanca - Tel: 0522981610
E-mail : mmoujtahid2000@yahoo.fr - Urgences: 0661770081