

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

N° W19-542389

ND. 35849

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Ayss Mohamed

Date de naissance :

13/08/1960

Adresse :

n° 44 Rue ou Khouane 6 Hay erraha
Casablanca

Tél. :

06 65 10 80 44

Total des frais engagés : # 399,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohamed WADIF
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
398, Bd. Reda Gdira (Ex. Nill)
Gité Diamaa - Tél.: 0522 556 444

ICE: 001681267000045

Date de consultation :

mr Azziz - Ali

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Arthralgie

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 : 04/07/2020

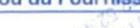
Signature de l'adhérent(e) :

Suris
+ Toto

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
04/07/2020	- 2	1	250.24	INP : 091113811 Dr Mohamed WADIF Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Beda Gdira (Ex. Nil) Tél: 0522 556 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/10/712	169,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 | 21433552

D 00000000 00000000 G

333333411 11433333

[Création, remont, adjonction]

Functional Therapeutic alliance à la profession

A diagram of a dental arch, likely upper, with teeth numbered 1 through 7 on both the left and right sides. A vertical line with a downward-pointing arrow is positioned in the center of the arch, indicating the direction of the dental arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed WADIF

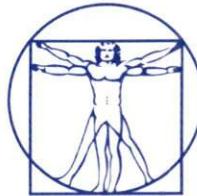
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

Diplômé de la faculté de Médecine de Strasbourg (France)

- Diplôme d'Université de Traumatologie du Sport
- Diplôme d'Université de Chirurgie de la main
- Diplôme d'Université de Microchirurgie
- Diplôme d'Université d'Arthroscopie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires du Maroc



الدكتور محمد وديف

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
خريج كلية الطب بستراسبورغ (فرنسا)

- دبلوم الطب الرياضي
- دبلوم جراحة اليد والمasto الأعلى
- دبلوم الجراحة المجهريّة
- دبلوم تشخيص وجراحة المفاصل بالمنظار الداخلي

جراح اخصاصي سابق بالمستشفيات الجامعية بستراسبورغ
جراح اخصاصي سابق بالمستشفيات العسكرية بالغرب

عيادة بالموعد

ICE : 001681267000045

04 JUL 2020
Casablanca, le الدار البيضاء في

M. A212 Ali

SI

10.65 2
" Deloskop 19 14 22 0 2 4 10-
25 25 25

SI
Magniv

28.6 28.6
Vitamint f 14 22

SI
SI

Algo. 2

PHARMACIE
FACULTÉ M. CHOCK
Hôpital de Casablanca
Tél: 05 22 55 64 44

Dr. Mohamed WADIF

Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique

398, Bd. Reda Gdira (Ex. Nil)
Cité Djamaâ - Tél.: 0522 556 444

398, شارع رضاڭديره (شارع النيل سابق) قرية الجماعة، عمالة ابن امسيك، سباتة - البيضاء الهاتف: 05 22 55 64 44

398, Bd Reda Gdira (Ex. Bd.Nil), 1^{er} Etage Ben M'sik- Sbetta - Casablanca Tél.: 05 22 55 64 44

Magmine

Magnésium 300 mg
+ Vitamine B6

Sans sucre

Sans sel



30 Comprimés

MB757 0123

LOT

PER

Prix

99,00
59,00

1000 ملغ

دولوليد طوب®

باراسيتامول

الأوجاع و الحمى

للكبار

8



أقراص
عن طريق الفم

LOT : 6915

UT. AV : 12-22

P.P.V : 10DH 60

PHARMA 5