

# 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

Réclamation	: contact@mupras.com
Prise en charge	: pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut	: adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

22355

Matricule : 2582 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Houria Aberraouane

Date de naissance : 01/01/1946

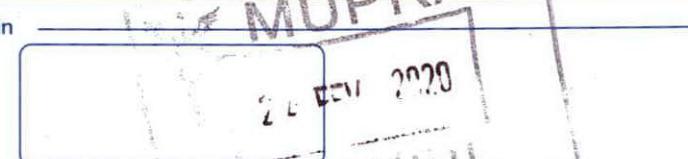
Adresse : Résidence, Nour Amira, n° 90

M. Allal Ben Abdellah / El Jadida

Tél. : 06 72 83 51 37 Total des frais engagés : 859 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Houria Aberraouane Age : 74

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Sciatique

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 : 14/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# 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 02 20	C3		300,00	Pr. OUARAB MOHAMED Traumato-orthopédiste Quartier des Hopitaux Rue Ibn Khattma Casablanca Tél.: 05 22 26 76 89

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE MY ABDELLAH DR. ISSA ADAMAL CENTRE MY ABDELLAH FIX : 05 23 34 84 95</i>	14.02.2020	<b>PHARMACIE MY ABDELLAH DR. ISSA ADAMAL CENTRE MY ABDELLAH FIX : 05 23 34 84 95</b>

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Pr. OUARAB MOHAMED Traumato-orthopédiste Quartier des Hopitaux Rue Ibn Khattma Casablanca Tél.: 05 22 26 76 89</i>	14 02 20	RX	210,00

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b>
				<b>FIN D'EXECUTION</b>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412   21433552 00000000   00000000	G	<b>MONTANTS DES SOINS</b>
	D	00000000   00000000 35533411   11433553	B	<b>DATE DU DEVIS</b>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Mohamed OUARAB

Ex Chef de service de Traumato - Orthopédie

CHU Ibn Rochd Casablanca

Traumato - Orthopédie

Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques - Microchirurgie

البروفسور محمد واعراب

رئيس سابق بقسم جراحة العظام والمفاصل

ابن رشد الدار البيضاء

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل

الجراحة التقويمية - جراحة اليد

جراحة الأعصاب الطرفية - الجراحة المجهريّة

PHARMACIE MY ABDELLAH  
DR. ISSAAD AMAL  
CENTRE MY ABDELLAH  
FIX : 05 23 34 84 95

30.00

Sed algic  
1 cp m et s

Casablanca, le : 14 02 20

HOURI ABOERRAHMAN /



3f.00 x 2 Duluthian  
2 cp x 3 f



2 appels  
2 cp x 3 f



PR. OUARAB MOHAMED  
Traumato-orthopédie  
Quartier des Hôpitaux  
Rue Ibn Khatima Casablanca  
Tél: 05 22 26 76 89

زاوية زنقة القيد بن نجم وزنقة ابن كاتمة، حي المستشفيات - الدار البيضاء

Angle de la rue kaid ben nejm et rue ibnou khatima - quartier des Hôpitaux - Casablanca

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

Professeur Mohamed OUARAB

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

Traumato - Orthopédie

Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la Main  
Chirurgie des Nerfs Périphériques - Microchirurgie



البروفسور محمد واعراب

رئيس سابق بقسم جراحة العظام والمفاصل  
ابن رشد الدار البيضاء

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل  
الجراحة التقويمية - جراحة اليد

جراحة الأعصاب الطرفية - الجراحة المجهريّة

Casablanca, le :

140220

## Facture

**NOM ET PRENOM : HOURI ABDERRAHMAN**

**MEDECIN : Pr OUARAB MOHAMED**

**ACTE :RADIO**

**TOTAL : 250,00 DHS**

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

زاوية زنقة دوبري وزنقة ابن كافة، 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

Ex Chef de service de Traumato - Orthopédie

CHU Ibn Rochd Casablanca

Traumato - Orthopédie

Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques - Microchirurgie



البروفسور محمد واعراب

رئيس سابق بقسم جراحة العظام والمفاصل  
ابن رشد الدار البيضاء

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل

جراحة التقويمية - جراحة اليد

جراحة الأعصاب الطرفية - الجراحة المجهرية

Casablanca, le :

140220

HOUSS ABOU RRAHMANE

RL Radies lombaires montée

une attitude scoliose que

avec Anthrose L<sub>4</sub>-L<sub>5</sub> et

Syndes morphytes -

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

زاوية زنقة القيد بن نجم وزنقة ابن كاتمة، حي المستشفيات - الدار البيضاء

Angle de la rue kaid ben nejm et rue ibnou khatima - quartier des Hôpitaux - Casablanca

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

# DULASTAN®

Paracétamol / Thiocolchicoside

500mg/2mg



RIN  
Pharma

٢٠

DULASTAN® 500 mg / 2 mg دولاستان®

Boîte de 20 comprimés

37.00

لطبقة من 20 قرصاً

# DULASTAN®

Paracétamol / Thiocolchicoside

500mg/2mg



RIN

Pharma

٢٥

DULASTAN® 500mg/2mg دولاستان®

Boîte de 20 comprimés

37.00

ملبة من 20 قرصاً

٣٢٥

٣٧.٥

عن طريق الفم

٢٠ ×

أقراص مغلفة

عديل الجيل

باراسيتامول/ترامادول

SEDALGIC® 20 comprimés pelliculés

6 118000 083092

COOPER  
PHARMA

٢٠١٤ - ٢٠٠٩٠ ، ١٠٣ : ٢٣٢٣

baumes, liniments, sprays, ou huiles de massage. Ne pas utiliser sur dispositifs chauffants. En cas d'ingestion, consulter un médecin, u. pharmacien ou un centre anti-poison. Si les douleurs persistent plus de 5 jours, ou si une irritation se développe après application, arrêter l'utilisation du gel et consulter.

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation.

Ingredients / Op basis van / Auf der Basis von: / À base de:  
A base de:

Aqua, Alcohol, PPG-1-PEG-9 Lauryl Glycol Ether, Menthol, Mentha Piperita Oil, Aqua, Propylene Glycol, Equisetum Arvense Extract, Aqua, Propylene Glycol, Harpagophytum Procumbens Root Extract, Camphor, Illite, Carbomer, Rosmarinus Officinalis Leaf Oil, Melaleuca Leucadendron Cajaputii Oil, Thymus Vulgaris Flower/Leaf Oil, Sodium Hydroxide, Cl 42090.

NON-GREASY - NON-STAINING - NON-STICK  
NIET VET - MAAKT GEEN VLEKKEN - KLEEFT NIET  
NICHT FETTEND - NICHT KLEBT - VERURSACHT KEINE FLEOKEN  
NON UNGE - NON MACCHIA - NON INCOLLA  
NON GRAS - NE TACHE PAS - NE COLLE PAS  
SANS CONSERVATEUR AJOUTÉ  
ZONDER TOEGEVOEGDE BEWAARMIDDELLEN  
OHNE ZUSÄTZ VON KONSERVIERUNGSSSTOFFEN  
SENZA CONSERVANTI AGGIUNTI  
NO ADDED PRESERVATIVE

FOURNISSEUR OFFICIEL DES EQUIPES MÉDICALES



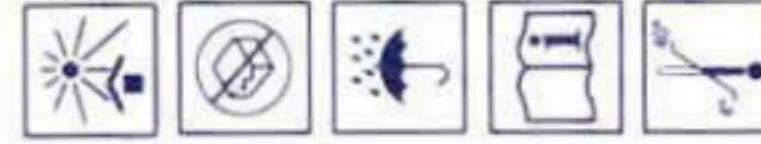
FFHG

Fédération Française de

Hockey sur Glace

Fédération Française

d'Escrime



CNK 3259-850



PVC: 198,00 DH

€



120 ml



Laboratoire Polidis  
8 Rue des Goncourt,  
75011 PARIS, FRANCE



www.polidceptrol.fr