

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.

Options

• Mandanos de tu teléfono información acerca de su consumo de iluminación para la instalación de la bombilla correspondiente.

E. ORGUNA

- 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 Langue Purée ALD et ALG

- 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.

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 (G) - Fax. 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº W19-505791

CA

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	23866	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)				
Matricule : 12069	Société : R.A.M.			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :		
Nom & Prénom : MSADEK HAMID				
Date de naissance :	18/04/1977			
Adresse :	57, rue 203, Hay Oly Abstellah, Ain chok Casa			
Tél. :	0660401610			
Total des frais engagés : 332,800 Dhs				

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	Dr Mohamed WADIF Chirurgie Orthopédique et Traumatologique 398, Bd. Reda Gdira (Ex. Nil) Cité Djamaâ - Tél. 0522 556 444
Date de consultation :	10 E MARS 2009
Nom et prénom du malade :	Em. m SADEK ZINEA
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Amputation
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	04 MARS 2020
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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 : Caen

Signature de l'adhérent(e)

Le : 22 FEV, 2020

ICE:

001681267000045

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
22 FEV. 2020	22	1	252.000	INP: 09113856 Dr MOHAMED WADIF Chirurgie Orthopédique et Traumatologique 398, Bd. Reda Gdira (Ex. Nill) Cité Djamâa - Tél.: 0522 556 444

EXECUTION DES ORDONNANCES

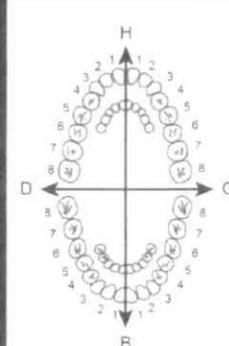
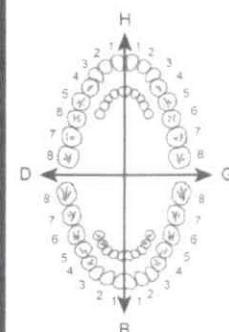
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/2/20	80.82

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

AUXILIAIRES MEDICAUX		Nombre				Montant détaillé des Honoraires
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRESDETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	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

DES TRAVAUX

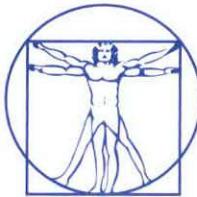
MONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTIONFIN
D'EXECUTIONCOEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

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



الدكتور محمد وديف

اختصاصي في جراحة العظام والمقاييس
خريج كلية الطب بستراتوبورغ (فرنسا)

- دبلوم الطب الرياضي
- دبلوم جراحة اليد والعضو الأعلى
- دبلوم جراحة المجهورية
- دبلوم تشخيص وجراحة المقاييس بالمنظار الداخلي

جراح اختصاصي سابق بالمستشفيات الجامعية بستراسبورغ
جراح اختصاصي سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عيادة بالموعد

22 FEV. 2020

Casablanca, le

الدار البيضاء في

mls M'sik Zineb

OT : 19043
UT AV: 03/2/2022
PPV: 10,00DH
LOT N° : 11

10.00 " Catefflon 25 ml 14 dh

10.00 " stadel 50 ml 14 dh

31 Alpantil 10 ml

ALGAN.

PPV 72DH80 EXP 05/2022
LOT 93002 1

GEL

POUR APPLICATION LOCALE

الطب الشعبي
دشمن فناخ
من 09 عبد الحفيظ 1872 رقم 15
0522 21 83 15

Dr Mohamed WADIF
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
398, Bd Reda Gdira (Ex. Nil)
16 Diamas - Tél.: 0522 556 444