

# 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

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



Déclaration de Maladie : N° P19-0007256

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2207 Société : R A M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : —

Nom & Prénom : AZIZ BACHAIB Date de naissance : 04/08/1957

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0664 074077 Total des frais engagés : 1434,40 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohamed WADIE  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique  
398 Bd. Reda Gdira (Ex. Nil)  
Cité Djamâa - Tél. 0522 556 444

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : LAHROUB ZOHRA Age : 28/06/63

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Gonarthrose

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 : 26/08/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# RELEVÉ 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
06 AOUT 2021		1	250,00	Dr Mohamed WADIF Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 398. Bd. Reda Gdira (Ex. Nil) Cité Djamaa - Tél. 0522 556 444

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur

Date

Montant de la Facture

26/08/2021

1189,400

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

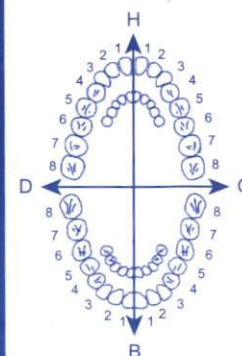
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

# 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

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D

00000000 00000000

35533411 11433553

G

B

[Création, remont, adjonction]

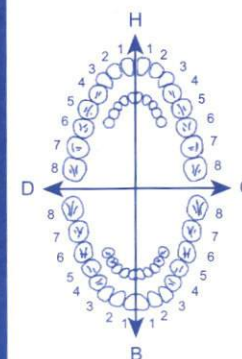
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

# 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

**Cabinet sur rendez-vous**

ICE : 001681267000045

Casablanca, le 26 AOUT 2021 ... الدار البيضاء في

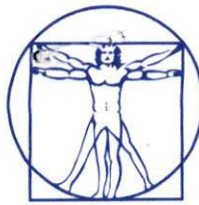
ZENITH Pharma  
ANIM N° 556/17 DMP/21/NRQ  
6 118001 271214  
PPV : 283,00 DH

R. ho colasp.

PHARMACIE GHOFRAË  
Dr. HROUA LAILA  
Rue 2 N° 116 Bloc (C)  
Quartier Al Qods Sidi Berni  
Casablanca

ZENITH Pharma  
ANIM N° 556/17 DMP/21/NRQ  
6 118001 271214  
PPV : 283,00 DH

بيضاء الهاتف: 05 22 55 64 44  
398, Bd Reda Gdira (Ex. B)



عيادة  
اصل  
فرنسا

المفاصل بالمنظار الداخلي  
مستشفيات الجامعة بـستراسبورغ  
سابقا بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عيادة بالموعد

ZENITH Pharma  
ANIM N° 556/17 DMP/21/NRQ  
6 118001 271214  
PPV : 283,00 DH

M<sup>re</sup> - CAHROUB Zohra

283-X3  
Chondresulf 400mg 1ml 2xli  
x 3ml

D. une F. 1ml 2xli

codalipren 14 2xli

Lyrica 25mg 1ml 2xli

Doxicon 20 4 1ml 1x

No-flan une 1ml 1x

400-

LYRICA 25mg 36 gélules  
P.P.V. : 141DH10

Laboratoires  
Pfizer S.A.

PVC : 45.00 DH

Dr. Mohamed Wadif  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

LOT: 02070524

398, شارع رضا كديرة (مستشفى)  
Casablanca Tél.: 05 22 55 64 44