

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.

Biologie 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 canaux, 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 canaux.

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° M21- 064972

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10349 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

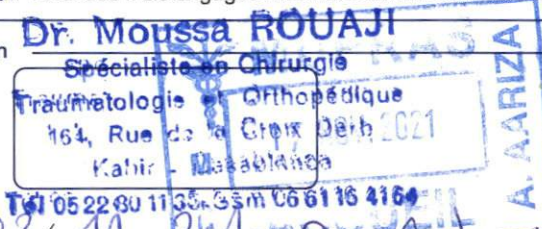
Nom & Prénom : ZOUARI EL Mostafa

Date de naissance : 27/09/1958

Adresse : La même

Tél. : 0658607864 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/11/2021

Nom et prénom du malade : Zouari El Mostafa Age :

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

Nature de la maladie : gangrène pied diabétique (maladie)

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 : 0658607864 Le : 22/11/2021

Signature de l'adhérent(e) : 2 ey

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
02/11/2021		6	300,00	Dr. Moussa ROUJAJI Spécialiste en Chirurgie Traumatologie et Orthopédie 164, Rue de la Croix Derb Kahr - Casablanca Tél 05 22 80 11 35 - Gsm 06 61 16 41 54

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE CASABLANCA 60, Bd El Mahatta - Casablanca Tél 05 22 80 09 70	21/11/21	2120,30

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	Montant détaillé des Honoraires
Dr. Moussa ROUJAJI Spécialiste en Chirurgie Traumatologie et Orthopédie 164, Rue de la Croix Derb Kahr - Casablanca Tél 05 22 80 11 35 - Gsm 06 61 16 41 54	21/11/21	1800 x 6 x 8 = 8640	120,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> (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 Moussa ROUAJI
MEDECIN

Spécialiste en Chirurgie

Traumatologie et orthopédie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Grenoble

AUT N° 13751

الدكتور موسى رواجي

طبيب

وجراح اختصاصي في انشقاق

وأعراض العظام والمفاصل

خريج كلية برونيل

AUT N° 13751

Casablanca, le

Dr. Moussa ROUAJI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologie et Orthopédie

164, Rue de la Croix Derb

Kabir - Casablanca

Tel 0522 80 11 35 - Gsm 06 61 16 41 64

02/11/2021


Zouaïr

الدار البيضاء. في

El Jouta

139,50 (1)  ilox 400

41, 5

138,30 x 2 (2)  Augmentin 500

cp
14x2/

143,30 x 3 (3)  Septin 500

4x2

157,20 x 3 (4)  Art 50

1x

174,90 x 3 (5)  Lovenox

1 day

278,00

(6)  Coplavix

1 day

Dr. Moussa ROUAJI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologie et Orthopédie
164, Rue de la Croix Derb
Kabir - Casablanca
Tel 0522 80 11 35 - Gsm 06 61 16 41 64

Tel 0522 80 11 35

رقم 164، زنقة لأكروا، درب الكبر - الهاتف : 05.22.80.11.35 - ج س م : 06.61.16.41.64 - الدار البيضاء

164, Rue de la Croix Derb El Kabir - Tél. : C. 05.22.80.11.35 / GSM : 06.61.16.41.64 - CASABLANCA

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN

500mg/62,50mg
Comprimé

ADULTE

32 Comprimés = 16 Prises

Amoxicilline
quantité c
Clavulanate
quantité c
pour un com

PPV: 138,30 DH
LOT: 645995
PER: 09/22

PPV: 138,30 DH
LOT: 644069

باز من هین

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sebaâ Casablanca
Colijavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V: 278,00 DH



6 118001 082018

موکسیفلوکساسین 400 ملغ

LOT: M0453
PER: 12/2022
PPV: 139,50DH

بسة

Lovenox

6000 UI (60 mg)/l

énoxaparine sodique/enoxaparin sodium

Solution Injectable/Solution for injection

Voie sous-cutanée

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 6000UIantixa inj b2
P.P.V : 174,90 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 6000UIantixa inj b2
P.P.V : 174,90 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 6000UIantixa inj b2
P.P.V : 174,90 DH



SEPCEN[®] 500 mg

ciprofloxacin

LOT 210096

EXP 01 2023

PPV 143.30 DH

LOT 210096

EXP 01 2023

PPV 143.30 DH

LOT 210096

EXP 01 2023

PPV 143.30 DH

Voie orale

Boîte de 10 comprimés pelliculés



Ne pas dépasser les doses prescrites

ART[®] 50 mg

Diacéréine

PPV:157DH20

30 gélules Distribué Par: PROMOPH

ART 50 mg, boîte de 30 gélules

LOT : M047

Date de péremption : SEP 22

PPV : 157 DH 20

Distribué par PROMOPHARM S.A.

PPV:157DH20

Distribué Par: PROMOPH