

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Education :

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.

Thérapeutique :

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 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



14.89
Déclaration de Maladie

Nº M21- 073185

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 14 89

Société : 102331

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom : FADIL Fatima

Date de naissance : 20-09-1953

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/01/2010

Nom et prénom du malade : Fadil Fatima Age: _____

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

gonarthrose stade médical

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 : _____ Le : _____ / _____ / _____

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
25/01/2018	C3		300.00	Dr MOUJTAHID Mohammed Chirurgien Traumatologue et Orthopédiste 17 Ag. Al-Bab - Casablanca - Maroc - 770 081

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE	16-01-2018	848,60
PHARMACIE ADDIA	25/01/2018	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr MOUJTAHID Mohammed Chirurgien Traumatologue et Orthopédiste 17 Ag. Abdoumouna Et Bachir Laalaj N° 7 - Casablanca - Maroc Tél: 032 841 8100	25/01/2018	C2	300.00

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[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 MOUJTAHID MOHAMMED

Professeur ex: enseignant à la faculté
de médecine de Casablanca

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main
et nerfs périphériques, pathologie de sport



الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

جراحة العظام والمفاصل
جراحة اليد والأعصاب
الطب الرياضي و الجراحة بالمنظار

Le : 25/01/2022

MME FADIL FATIMA

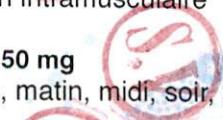
56,60

- Diprostene
1 injection en intramusculaire



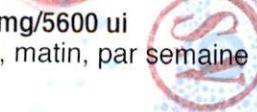
13,20

- Algik 500 mg / 50 mg
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant les douleurs



198,00

- Nociceptol
1 application 4 fois par jour pendant 1 semaine
- Fosavance 70 mg/5600 ui
1 Comprimé, matin, par semaine pendant 3 mois



193,00
x 3

848,60





6118001160471
DIPROSTENE 1 Seringue
 P.P.V : 56,80 DH
 AMM 2/SDMP/21/NTT
 Distribué par MSD Maroc
 B.P. 136 Bouakoura

13,20

LOT

C134
2024-04



P.U.V: 198,00 DH

REV. 2020/01/C

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

7058199/00-1
 AMM 294/17/DMP/21/NRQ



6 118 001160471
Fosavance 5600 UI
 4 comprimés
 DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

7058199/00-1
 AMM 294/17/DMP/21/NRQ



6 118 001160471
Fosavance 5600 UI
 4 comprimés
 DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

7058199/00-1
 AMM 294/17/DMP/21/NRQ



6 118 001160471
Fosavance 5600 UI
 4 comprimés
 DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

Docteur MOUJTAHID MOHAMMED

Professeur ex: enseignant à la faculté
de médecine de Casablanca

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main
et nerfs périphériques, pathologie de sport



الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد و الأعصاب

الطب الرياضي و الجراحة بالمنظار

Le : 25/01/2022

MME FADIL FATIMA

Mme FADIL FATIMA

Bon de radiologie

Diagnostic : Gonalgie bilatérale

Indication : Faire radio des deux genoux de face en charge

Dr. MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir
Laalaj N°27 - Casablanca
Tél: 0529 941 614 - 0661 770 043

Docteur MOUJTAHID MOHAMMED

**Professeur ex: enseignant à la faculté
de médecine de Casablanca**

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main
et nerfs périphériques, pathologie de sport



الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد و الأعصاب

الطب الرياضي و الجراحة بالمنظار

Le : 25/01/2022

MME FADIL FATIMA

FACTURE

Mme FADIL FATIMA

Examens : radio des deux genoux de face en charge

Total Facture: 300dh

Dr MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
17 Ag. Abdelmoumen et El Bachir
Laalaj N°27 " Casablanca
Tél: 0522 981 610 / 0522 981 2200ms

17 Le Louvre Center angle Bd Abdelmoumen et El Bachir Laalaj
bureau 27 - 5ème étage Casablanca - Tel: 0522981610
E-mail : mmoujtahid2000@yahoo.fr - Urgences: 0661770081

Docteur MOUJTAHID MOHAMMED

Professeur ex: enseignant à la faculté
de médecine de Casablanca

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main
et nerfs périphériques, pathologie de sport



الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

جراحة العظام والمفاصيل

جراحة اليد والأعصاب

الطب الرياضي والجراحة بالمنظار

Le : 25/01/2022.....

MME FADIL FATIMA

Mme FADIL FATIMA

Compte rendu

Radiographie des Genoux de Face en charge:

- Absence de lésion post-traumatique visible.
- Pincement fémoro-tibial interne bilatéral.
- Déminéralisation osseuse modérée.
- Pas de calcification des parties molles
- Gonarthrose bilatérale sur genu-varum,

Dr MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir
Laalaj N°27 - Casablanca
Tél: 0522 981 4141 / 0522 970 001