

# 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° M21- 048100

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2946 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MAANI MOHAMMED  
 Date de naissance : 01-01-1952  
 Adresse : Hay Laalou Rue 16 N° 6 - CA  
 Tél. : 06 62 02 66 90 Total des frais engagés : 598,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Stamp: DR. EL OUADIA MARYEM, Rue de l'Horloge, 19, Bld 5, 20000 Casablanca, 05 22 56 39 95]  
 Date de consultation : 22/02/2022  
 Nom et prénom du malade : CHAIFEP MAANI SAADIA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Rhumatologique  
 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 : 09/03/2022  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
22/02/22	centrale	G		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PARAPHARMACIE HDAA BLOC SN 68 BIS RDS CASA Tél: 443391149 RC: 393001 صيدلية عبد الجواد PHARMACIE ABDELJAOUAD 71, Douar El Mediouni 1 Lahraouine - Casablanca Tél: 0522 575 575</p>	22/02/22	280,00
		318,60

## 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
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. EL Ouadih Meryem

## Rhumatologue

Rhumatismes inflammatoires

Arthrose, tendons

Colonne vertébrale

Ostéoporose

Biothérapie

Échographie ostéoarticulaire

Ostéopathie et médecine manuelle



## الدكتورة الواضح مريم

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

الروماتيزم، التهاب المفاصل

أمراض العضوف، الاوتار

أمراض العمود الفقري

هشاشة العظام

الأدوية البيولوجية

الفحص بالصدى للمفاصل والوتار

الطب اليدوي للعمود الفقري والمفاصل

Casablanca, le : .....

22/02/2022

Nom : .....

CHAIF SAADIA EP MAANI

136,50

- **Alyse 25 mg**

01 gélule le soir pendant 01 mois

49,40

- **Coltrax 4 mg**

1 cp \* 2 / j pendant 06 jours

95,00

- **Biofreeze rol on**

1 app\*2 à 3 / j pendant 20 jours puis au be

37,70

- **Dépomédrol 80 mg**

1 injection en intra articulaire

T= 318,60

Lot.: 21.421  
Exp.: 06.2022  
FPV: 136DH50

49,40

LOT/EXP.:  
FL9489  
01/2026  
P.P.V.:37DH70

Votre prochain rendez-vous le

549, Bloc 5, شارع إدريس الحارثي، الطابق 1 قرب مخبزة ناهال وقيسارية سباتة

549, Bloc 5, Bd Driss El Harti, 1er Etage - Ben Msik (à coté de Pâtisserie naval)

Casablanca - ☎ : 05 22 56 39 95 - ✉ : cabinetdreloouadih@gmail.com

عبد الجواد  
PHARMACIE ABDELJAWAD  
71, Douar El Mediod  
Lahraoune - Casablanca  
Tél.: 0522 575 575

HEGELI ORTOPEDİK ÜRÜNLER SAN. TİC. LTD. ŞTİ.  
GEYOS ORTHOPEDICS

GSM302

BANDAGE VELPEAU

DATE DE FABRICATION : 01/03/2021

LOT : 01032021

TAILLE	S	M	L	XL	XXL
CM	34-38	38-44	44-50	50-58	58-66



8680853102056

**GEYOS**  
Orthopedics

COULEUR :

TAILLE : STANDARD

PARTIE :





# Dr. EL Ouadih Meryem

## Rhumatologue

Rhumatismes inflammatoires

Arthrose, tendons

Colonne vertébrale

Ostéoporose

Biothérapie

Échographie ostéoarticulaire

Ostéopathie et médecine manuelle

Casablanca, le : .....

22/02/2022



## الدكتورة الواضح مريم

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

الروماتيزم، التهاب المفاصل

أمراض الغضروف، الأوتار

أمراض العمود الفقري

هشاشة العظام

الأدوية البيولوجية

الفحص بالصدى للمفاصل والأوتار

الطب اليدوي للعمود الفقري والمفاصل

Nom : .....

**CHAIF SAADIA EP MAANI**

écharpe de l'épaule G

280,00

PARAPHARMACIE INDAA  
Bd Driss El Harti, 1er Etage  
EL-0520391149 RC:393001

Dr. EL OUADIA Meryem  
Rhumatologue  
549, Bloc 5, Bd Driss El Harti, 1er Etage  
T: 05 22 56 39 95

T<sup>3</sup> 280,00

549, Bloc 5, شارع إدريس الحارثي، الطابق 1 قرب مخبزة نافال وقيسارية سباتة

549, Bloc 5, Bd Driss El Harti, 1er Etage - Ben Msik (à coté de Pâtisserie naval)

Casablanca - ☎ : 05 22 56 39 95 - ✉ : cabinetdreouadih@gmail.com

# Parapharmacie Ihdaa

Adresse : Bloc 5 N°68 Bis RDC Cité Dajmaa-Casablanca  
CP Ville : Casablanca  
Téléphone : 05 22 38 20 36  
GMAIL : [paraihdaa@gmail.com](mailto:paraihdaa@gmail.com)

N°FACTURE :567  
DATE :22/02/2021  
N°CLIENT :567

**CLIENT :**

**CHAIF SAADIA EP MAANI**

Quantité	Désignation	Prix unitaire HT	Prix total HT
01	ECHARPE DE L'épaule G	280.00DH	280.00DH

Total TTC en DH

280.00DH

En votre aimable règlement,  
Cordialement,

PARAPHARMACIE IHDA  
BLOC 5 N°68 BIS RDC CASA  
TEL: 0522391749 RC:393001

Hegeli Ortopedik Ürünler San. ve Tic. Ltd. Şti. Selvilitape  
OSB. Mah/2008 Cad. 203 Sk. No.5/A  
Tel: 0850 441 6780 Turgutlu-Manisa-TURKEY  
Made in TURKEY