

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## Éducation :

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

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](http://www.mupras.com)

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1021 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : M. N. A. N. HABIB

Date de naissance :

Adresse : Résidence EL Nouria 1144 16

APT. 176 HAG. EL HAJ. 211

Tél. : 06.69.26.36.79 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/02/2022

Nom et prénom du malade : ADNANE HABIB Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : lun. lun. habib + trouble de la press.

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 : 10/02/2022

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
09/02/2022	S		3001	
01/03/2022	S		6	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OUENES CASA S.A.R.L.A.U Angle Bd Ghazi et Yacoub El Mansour - Casablanca Tél: 0522 36 08 06	09/02/2022	772,6

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

### 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 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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA**  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- \* Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- \* Ancien Interne des Hôpitaux de France
- \* Ancien Praticien en Belgique
- \* Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- \* Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- \* Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- \* Chirurgie de la Main et Pied
- \* Chirurgie Arthroscopique

**الدكتور عبد الرحمن أبو شامة**  
اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- \* شهادة من جامعة لوفان ببروكسل
- \* طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- \* ممارس سابق ببلجيكا
- \* دبلوم في الطب الرياضي والإصابات بفرنسا
- \* الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- \* جراحة الكسور والروماتيزم
- \* جراحة العمود الفقري
- \* جراحة اليد والقدم



Casablanca, le : ..... ٠٩/٥٢/٢٢ ..... الدار البيضاء، في :

Mr ADNANE HAJMA

1- Flex Tru 183,50 3/1.5 3 mg



2- osteo car 108,65 15 l.



3- Run free 115,00 15 x 3 l.



772,65

**PHARMACIE OULME CASA**  
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca

Dr Abderrahmane ABOUCHAMA  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
61, Oulme Casa  
Casablanca  
Tél: 0522 27 48 01  
Urgences: 06 61 24 13 16

61, Boulevard Oued Dârâa, Oulme Casa - Casablanca 61  
الهاتف : 06 61 24 13 16 - Tél. : 05 22 27 48 01  
Urgences : 06 61 24 13 16

Lot:  
DLC:

F138G  
05/2024

P.P.C : 183,00 DH

Lot:  
DLC:

F138G  
05/2024

P.P.C : 183,00 DH

Lot:  
DLC:

F138G  
05/2024

P.P.C : 183,00 DH

OSTOCARE 30 CP  
PVC : 108,65 DH

Ut Av : 28/02/2025 | Lot : 257002A

IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

agression articulaire.

Par cette action sur le système immunitaire, le **Collagène de type II** non dénaturé participe à :

- Stopper l'érosion du cartilage.
- Initier la réparation des tissus.
- Améliorer la mobilité et la flexibilité articulaire.



## LA VITAMINE C

La vitamine C renforce la formation normale du collagène, entrant dans la composition du cartilage, mais aussi des os et de la peau.

## LA SILICE

La silice joue un rôle dans le tissu conjonctif, qui est le tissu le plus répandu dans l'organisme.

Dans le cartilage nous trouvons en particulier, les chondroblastes et les chondrocytes.

## CONSEILS D'UTILISATION

- 1 seul comprimé par jour avec un verre d'eau.
- A prendre de préférence en dehors des repas, ou éventuellement au petit-déjeuner.

L'action de **Flex-Tonic®** est également améliorée, quand la flore intestinale est de bonne qualité.

Aussi nous vous recommandons de faire des cures régulières de **Maxi-Flore®**, probiotiques de la gamme **Synergia®**.

## DUREE RECOMMANDÉE

Si amélioration dans les 30 à 40 jours (70% des cas), poursuivre la prise de **Flex-Tonic®** de manière continue.

Si aucun effet au bout de 90 jours (30% des cas), arrêter **Flex-Tonic®**.

## CAS PARTICULIERS

**Flex-Tonic®** est déconseillé aux personnes allergiques à l'un des constituants.

LABORATOIRE SYNERGIA  
43500 BEAUNE SUR ARZON - FRANCE  
DISTRIBUÉ AU MAROC PAR  
PHARM-HYGIÈNE  
9, RUE RAHAL MESKINI - FEZ  
NFT0117