

# 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 27.30

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Nezha El Hifi Ri - Mohamed

Date de naissance :

Adresse : 14. Rue D. AHFA - casa blanca

Tél. 0677 69 31 20

Total des frais engagés :

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/12/22

Nom et prénom du malade : Bachir Toumi Age : 55

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Periartrose

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : 20 FEV 2023

Signature de l'adhérent(e) :



**Déclaration de Maladie**

M22- 0052773

1K048

A

## 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
27/12/22	C	250	250	Docteur Hafid Abdehakim Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Chirurgie Rhumatologique et de la Main Maladies de la colonne Vertébrale Fax: 0522 803 803

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HAFID ABDEHAKIM Mme ECHAHADA Nouasseur EB 253 Port Sidi Abdellah Casablanca Tel 05 22 53 90 53 IN.P.E : 092066356	27/12/22	387,20

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
Docteur Hafid Abdehakim Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Chirurgie Rhumatologique et de la Main Maladies de la colonne Vertébrale Fax: 0522 803 803	27/12/22	300	300

## 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 de l'ODF.

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 00000000	21433552 00000000
D 00000000	00000000
B 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 Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Rhumatismale  
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)  
Chirurgie de la Main  
Maladies et Chirurgies du Genou  
Maladies de la Colonne Vertébrale  
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام والمفاصل  
جراحة الروماتيزم  
الجراحة المجهورية  
جراحة اليد  
أمراض و جراحة الركبة  
أمراض العمود الفقري  
الطب الرياضي

Casablanca le : 27/12/22

555

Bochi tourne

58.10  
2.00 x 4

49.70

37.00

144.13

89.10

387.20

Hydrox 120/200

vit f

Relaxol

Racine

Perengyl

vit

S.V

S.V

S.V

S.V

S.V

Charitable l'organier  
Mme ECH-CHI 111/111  
E8 253 Pole U 0522 59 96 93  
Casablanca

Relaxol  
Après Avis  
du Medecin

Pharmacie

Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Rhumatismale-Chirurgie de la Main  
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)  
Chirurgie de la Colonne Vertébrale  
Maladies et Chirurgies du Genou

104, Boulevard EL FIDA Appt 1, Casablanca Tél: 05 22 803 803 / 06 25 51 71 72

Email : docteurhafid@hotmail.com . TP : 34501640 . IF : 40435620 . I.C.E : 001936655000008

6 118001 031016  
VOLTFAST® 50 mg

Poudre pour  
solution orale

PPV : 49.70 Dhs

220244

Lot :  
A consommer de  
préférence avant le :  
PPC : 89,50 DH

04/2025

Boîte de 20 comprimés 2mg فracas من 20 قرصا

37,00

COBALAMINE BASE  
PPV 58DH50

PPV:144DH50

# Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Rhumatismale  
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)  
Chirurgie de la Main  
Maladies et Chirurgies du Genou  
Maladies de la Colonne Vertébrale  
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام و المفاصل  
جراحة الروماتيزم  
الجراحة المجهرية  
جراحة اليد  
أمراض و جراحة الركبة  
أمراض العمود الفقري  
الطب الرياضي



Casablanca le :

27/12/2022

Facture : N°

1686122

BICHRI TOURIA

Rx - BASSIN force

212 3 Docteur Hafid Abdelhakim  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Plastique et Chirurgie de la Main  
Maladies de la Colonne Vertébrale  
0546 09 50  
0522 803 803

# Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Rhumatismale  
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)  
Chirurgie de la Main  
Maladies et Chirurgies du Genou  
Maladies de la Colonne Vertébrale  
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام والمقاييس  
جراحة الروماتيزم  
الجراحة المجهريه  
جراحة اليد  
أمراض و جراحة الركبة  
أمراض العمود الفقري  
الطب الرياضي

Casablanca le : 27/12/2022

## Compte rendu Radiographique

Nom : BICHLI

Prénom : TOURIA

Incidence : Ra BASSIN RACE

Interpretation :

*Demain en 1er ordre*  
Docteur Hafid Abdelhakim  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie Rhumatismale-Chirurgie de la Main  
Maladies de la Colonne Vertébrale  
Télé: 0522 803 803