

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W21-825464

181926 Corr

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 09946			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	Société : ROYAL AIR MAROC	
Nom & Prénom : NEJJARI HALIMA 1970			
Date de naissance :			
Adresse : 181 Al POORIS HAY NAHDIA RABAT			
Tél. : 06 70 276244	Total des frais engagés : 71289,107 Dhs		

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

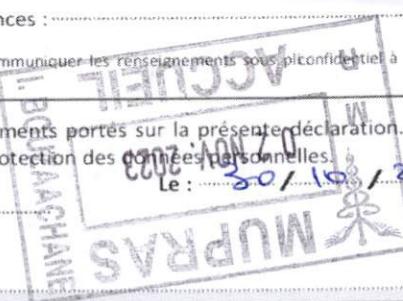
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 30/10/2023			
Nom et prénom du malade : NEJJARI Halima Age: 53			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : 2 Epith Calcarium			
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 : RABAT

Le : 30/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-825464

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 09946
Nom de l'adhérent(e) : NEJJARI Halima
Total des frais engagés : 71289,10
Date de dépôt :

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
30/07/2023	A		300 Dr. cumotolog C5, RUE SOUS 6105317265500 6105317265500	IP 11115491 IP 251

EXECUTION DES ORDONNANCES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODDF.

CABINET DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDIE

Imm. C5. Rue Soussa Appt. 1 (Entre la Wilaya et la Cathédrale) - Rabat
Tél. Cab : 05 37 72 65 56 - Fax : 05 37 72 63 21 - GSM (urg) : 06 61 222 456

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
LOT : 22E005
PER.01 2025

DOCTEUR Rachid NAZ



CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE ORTH

Diplômé de la Faculté de DIJON (),
Ancien Interne des Hôpitaux de France

الدكتور رشيد نزيه

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب ببیجون (فرنسا)

جراح ملحق سابقًا بمستشفى بون

Ancien Chirurgien Attaché au C.H.R.U de Beaune

Chirurgie des membres et du Rachis : Adulte, Enfant
et Sportif. Arthroscopies. Prothèses et Chirurgie
des Nerfs Périphériques.

جراحة الأعضاء و العمود الفقري - كبار - صغار - رياضيين
الفحص بالمنظار الداخلي للمفاصل - التعريض الإصطناعي للمفاصل
جراحة الأعصاب الدقيقة

Rabat, le : 30 OCT 2023

Am - ~~Medjane Halima~~

268,00 - ~~Acetaminophen 500 mg / 5 ml susp 250 ml~~

53,75 - ~~Relaxol 140 mg 20 ml susp 13~~

28,00 - ~~Nadol Codane 100 mg 10 ml susp 10~~

NO - DOL CODEINE 0
LOT : 23E001
CP B20
P.P.V : 28DH00
Barcode : 6 118000 061861

T = 349,10

INPE : 102030556
ICE : 00305628000085
S.N.E : ASSANTO UGSAID
Résidence Naima N° 12 P. 08
Av. Mohammed V
RABAT - Tel : 05 37 65 74 28

**Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصوفة**

Uniquement sur ordonnance - Liste
أيضاً على وصفة طبية فقط - قانصة

6 118001 160051



AMM 453/16DMP/21/NTO
Distribué par MSD Maroc
Arcoxia 90 mg
P.V. : 268,00 DH
14 comprimés
19693/
1969021

- Each film-coated tablet contains 90 mg etoricoxib
Excipients with known effect: lactose monohydrate.
See leaflet for more information.
Oral use
Keep out of the sight and reach of children.
Read the package leaflet before use.
Store in original package in order to protect from
moisture.
Medicinal product subject to medical prescription.

ARCOXIA® 90 mg

Etoricoxib

اركوسيا®
ايتوريوكسيب 90 ملخ

/ صاحب رخصة التسويق / AMM
Marketing Authorisation Holder:

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
The Netherlands



Fabricant / الصانع / Manufacturer:
Frosst Iberica, S.A.,
Via Complutense, 140
288805 Alcala de Henares
Madrid, Espagne

CABINET DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDIE

Imm. C5. Rue Soussa Appt. 1 (Entre la Wilaya et la Cathédrale) - Rabat
Tél. Cab : 05 37 72 65 56 - Fax : 05 37 72 63 21 - GSM (urg) : 06 61 222 456

DOCTEUR Rachid NAZIH

CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE
Diplômé de la Faculté de DIJON (France)
Ancien Interne des Hôpitaux de France

Ancien Chirurgien Attaché au C.H.R.U de Beaune
Chirurgie des membres et du Rachis : Adulte, Enfant
et Sportif. Arthroscopies. Prothèses et Chirurgie
des Nerfs Périphériques.

الدكتور رشيد نزيه

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
خريج كلية الطب ببیجون (فرنسا)
جراح ملحق سابق بمستشفى بن

جراحة الأضنااء والعمود الفقري - كبار - صغار - رياضيين
الشخص بالمنظار الداخلي للمفاصل - التعريض الإصطناعي للمفاصل
جراحة الأعصاب الدقيقة

30 OCT 2023

Rabat, le :

Note l'hôpital nos

Concernant Mme NAZIH Halima
pour Radios 2 jambes Et l'épaule
(Odeur Court Cuirassante des bras)

2 épines Calcanéennes G > Ø
+ Osteoclast Medias tarsos G



CABINET DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDIE

Imm. C5. Rue Soussa Appt. 1 (Entre la Wilaya et la Cathédrale) - Rabat
Tél. Cab : 05 37 72 65 56 - Fax : 05 37 72 63 21 - GSM (urg) : 06 61 222 456

DOCTEUR Rachid NAZIH

CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE
Diplômé de la Faculté de DIJON (France)
Ancien Interne des Hôpitaux de France

Ancien Chirurgien Attaché au C.H.R.U de Beaune
Chirurgie des membres et du Rachis : Adulte, Enfant
et Sportif. Arthroscopies. Prothèses et Chirurgie
des Nerfs Périphériques.

الدكتور رشيد نزيه

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
خريج كلية الطب ببيجون (فرنسا)
جراح ملحق سابقًا بمستشفى بون

جراحة الأعصاب و العود الفقري - كبار - صغار - رياضيين
الفحص بالمنظار الداخلي للمفاصل - التعريض الإصطناعي للمفاصل
جراحة الأعصاب الدقيقة

Rabat, le : 30 OCT 2023

Mme NEZZARI Hélène

400, M^e Mar de Confections sur pani

Elle demande un Monus pour epuis

Colcans euns

CHIRURGIE MEDICALE
ORTHOPÉDIE TECHNIQUE
2, RUE de Tunis 100, RUE de Taza
Tel: 05 37 70 75 15 - 05 37 91 51 11

CHIRURGIE MEDICALE
ORTHOPÉDIE TECHNIQUE
2, RUE de Tunis 100, RUE de Taza
Tel: 05 37 70 75 15 - 05 37 91 51 11



ORTHOPÉDIE MEDICAL TECHNIQUE

NEJJARI HALIMA

Facture N° : 504

Rabat le 30 octobre 2023

Page 1

	DESIGNATION	Qté	P.Unitaire	Montant
	SEMELLES POUR EPINES CALCANEENES	1	400,00	400,00
				TOTAL HT 333,33
			TVA 20%	66,67
			TOTAL TTC 400,00	
Arrêtée la présente Facture a la somme de Quatre Cent Dirhams TTC				400,00

ORTHOPÉDIE MEDICAL
TECHNIQUE
2, Rue de Tunis-Angle Rue de TAZA Hassan - Rabat - Tél : (212) 05 37 70 76 15 - Fax : (212) 05 37 26 43 34
Hassan - RABAT
Tél : 05 37 70 76 15 - 05 37 26 43 34

ICE 000211886000041