

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-828825

Ng 011



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

5855

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHOUKATI Li M^o Azza

Date de naissance :

16/09/53

Adresse :

Tél. : 06 61 60 76 66

Total des frais engagés :

300 + 300 + 235 = 835 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur MOUATI
Trammatologie - Virologie
Chirurgie de Sport - Arbitrage
Chirurgie de la Main des Sports
Parapathiques - INFE : 091037125
Casablanca : 06 61 77 00 81

Cachet du médecin :

27/10/2013

Date de consultation :

Khider Fatima

Age :

Nom et prénom du malade :

Djiloul

Enfant

Lien de parenté :

Conjoint

Nature de la maladie :

Maladie

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 : 27/10/2013

Signature de l'adhérent(e) :

Sayyida

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

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
27/02/2023	G		300,00	INP : 091037132111 Professeur MOUJTAHID Med. Traumatologie - Orthopédie Centre de Sport - Arthrose Casablanca - Maroc - 201157275 Signature : 2023-02-27 10:51:58

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
27/02/2023	27/02/2023	235,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

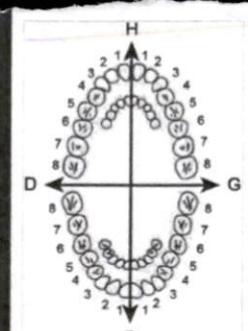
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Professeur MOUJTAHID Med. Chirurgie Traumatologique Chirurgie Péphérique Casablanca - Maroc - 201157275 Signature : 2023-02-27 10:51:58	27/02/2023	G	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

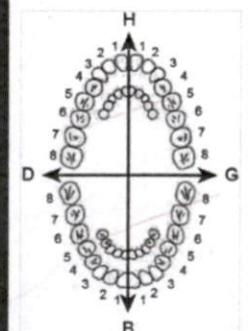
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

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

الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

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



جراحة العظام والمفاصل
جراحة اليد والأعصاب
الطب الرياضي والجراحة بالمنظار

Le : 27/12/2023

MME KHIDER FATIMA

- Nociceptol
1 application 4 fois par jour pendant 1 semaine
- Dulastan
2 Comprimé, matin et soir, pendant 5 jours
- dolicox 90mg
1 cp à midi pendant 1 semaine

LOT PVC: 198.00DH

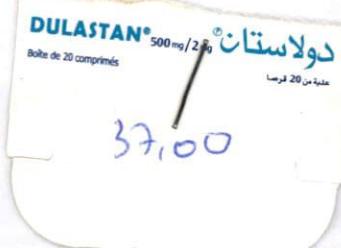
C258
2025-12

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

ADGLETN01 - REV.: 2022/09/E



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 و المفاصل
جراحة اليد والأعصاب
الطب الرياضي والجراحة بالمنظار

Le : 27/12/2023

MME KHIDER FATIMA

FACTURE

Mme KHIDER FATIMA

Examens : Radio du bassin de face

Total Facture: 300dh

D^r MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste
17 Av. Laalaj - Casablanca - Tel: 0522981610
Telt: 0522 981 610 / 0661 770 081

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

الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

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



جراحة العظام والمقابل
جراحة اليد والأعصاب
الطب الرياضي والجراحة بالمنظار

Le : 27/12/2023

MME KHIDER FATIMA

Mme KHIDER FATIMA

Bon de Radiographie

Diagnostic : Douleur du bassin

Technique : Radio du bassin de face

Dr MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Orthopédiste
17 Ag. Abdellatif Zeroual
Laalaj 101 011
Tél: 0522981610



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

الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

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



جراحة العظام و المفاصل
جراحة اليد و الأعصاب
الطب الرياضي و الجراحة بالمنظار

Le : 27/12/2023

MME KHIDER FATIMA

Mme KHIDER FATIMA

Examens : Radio du bassin de face

Résultats : Pincement des sacroiliaques

Absence de trait de fracture

Pas de calcification des parties molles

Dr MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Orthopédiste El Bachir
17 Ag. Abdelloumen et El Bachir
Laalaj N°27 - Casablanca - Tel: 0522981610
0522 321 510 / 0661 770 081