

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- 071083

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2132 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LARAJA MUSTAPHA

Date de naissance : 21-12-1954

Adresse : 64 LOTISSEMENT EL JADIDA

Tél. : 0661 562233 Total des frais engagés : 261 + 200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Amine SDOUDI
Traumatologue-Orthopédiste
أخصائي جراحة العظام والمفاصل
42, Lot Bir Anzarane, Rue Manar
EL JADIDA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/12/20

Nom et prénom du malade : LARAJA ILYAS Age : 19 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : DE NOUA Le : 17/10/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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
08/12/23		1	261.60	Dr. Amine SDOUDI Traumatologue-Orthopédiste أخصائي جراحة العظام والمفاصل 42, Lot Bir Anzarane, Rue Manar EL JADIDA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LE CARREFOUR Plateau Dr. Sirat Hiba 6 Brahim Roudani - en face de l'artisanat El Jadida Tel: 05 23 39 00 97 / INPE: 112088133	08/12/23	261.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Amine SDOUDI Traumatologue-Orthopédiste أخصائي جراحة العظام والمفاصل 42, Lot Bir Anzarane, Rue Manar EL JADIDA	08/12/23	200	200

AUXILIAIRES MEDICAUX

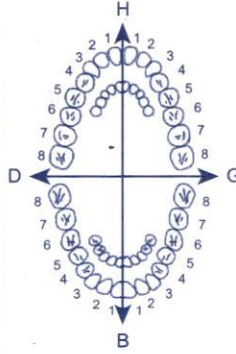
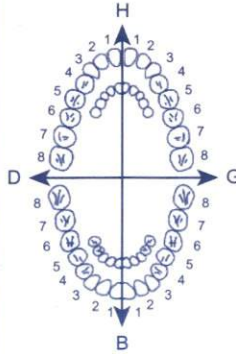
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.Amine SDOUDI

**Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie**

- Ancien traumatologue orthopédiste
au CHU Ibn Rochd Casablanca
- Ancien chirurgien des hopitaux de paris
- Chirurgie arthroscopique et prothétique
- Microchirurgie de la main
- Diplome de chirurgie en traumatologie orthopédie
de la faculté de médecine Paris Diderot
- Diplome inter universitaire de chirurgie
du genou de la faculté est Creteil Paris



د. أمين اسدودي

**أخصائي أمراض
وجراحة العظام و المفاصل**

- أخصائي أمراض العظام و المفاصل سابق
بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء.
- جراح سابق بمستشفيات باريس
- الجراحة بالمنظار و الأطراف الصناعية
- جراحة اليد
- دبلوم جراحة العظام و المفاصل من كلية الطب
بباريس ديدرو
- دبلوم جامعي في جراحة الركبة من كلية الطب
بكريتييل باريس

Ordonnance faite le 18/12/2020

Laakityas

Flexaet Spray



53,10

Relaxol



RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
LOT : 23E001V
PEL: 02/2025
6 118000 060833

149,50

PHARMACIE CASABLANCA
Dr. Amine SDOUDI
42, Lot Bir Anzarane, Rue Manar, El Jadida

Dr. Amine SDOUDI
Traumatologue-Orthopédiste
أخصائي جراحة العظام والمفاصل
42, Lot Bir Anzarane, Rue Manar,
EL JADIDA



07 01 11 02 59 / 08 08 65 22 08

42 LOT BIR ANZARANE, RUE MANAR, EL JADIDA
42 إقامة بنر أنزران ، زنقة منار ، الجديدة

PPC : 149,50 DH

Lot :
À consommer de
préférence avant la

Dr.Amine SDOUDI

**Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie**

- Ancien traumatologue orthopédiste
au CHU Ibn Rochd Casablanca
- Ancien chirurgien des hopitaux de paris
- Chirurgie arthroscopique et prothétique
- Microchirurgie de la main
- Diplome de chirurgie en traumatologie orthopédie
de la faculté de médecine Paris Diderot
- Diplome inter universitaire de chirurgie
du genou de la faculté est Creteil Paris



د. أمين اسدودي

**أخصائي أمراض
وجراحة العظام و المفاصل**

- أخصائي أمراض العظام و المفاصل سابق
بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء.
- جراح سابق بمستشفيات باريس
- الجراحة بالمنظار و الأطراف الصناعية
- جراحة اليد
- دبلوم جراحة العظام و المفاصل من كلية الطب
بباريس ديدرو
- دبلوم جامعي في جراحة الركبة من كلية الطب
بكريتييل باريس

Mr/Mme :

Compte rendu de

La radiographie du

Signature et Cachet

Dr. Amine SDOUDI
Traumatologue-Orthopédiste
أخصائي جراحة العظام والمفاصل
42, Lot Bir Anzarane, Rue Manar,
EL JADIDA

☎ 07 01 11 02 59 / 08 08 65 22 08

📍 42 LOT BIR ANZARANE, RUE MANAR, EL JADIDA

42 إقامة بنر أنزران ، زنقة منار ، الجديدة



Dr.Amine SDOUDI

**Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie**



- Ancien traumatologue orthopédiste
au CHU Ibn Rochd Casablanca
- Ancien chirurgien des hopitaux de paris
- Chirurgie arthroscopique et prothétique
- Microchirurgie de la main
- Diplome de chirurgie en traumatologie orthopedie
de la faculté de medecine Paris Diderot
- Diplome inter universitaire de chirurgie
du genou de la faculté est Creteil Paris

د. أمين اسدودي

**أخصائي أمراض
وجراحة العظام و المفاصل**

- أخصائي أمراض العظام و المفاصل سابق
بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء.
- جراح سابق بمستشفيات باريس
- الجراحة بالمنظار و الأطراف الصناعية
- جراحة اليد
- دبلوم جراحة العظام و المفاصل من كلية الطب
بباريس ديدرو
- دبلوم جامعي في جراحة الركبة من كلية الطب
بكريتيل باريس

Le : 08/11/23

Facture de Mr/Mme

Benaki Ilyas

- Consultation : 200 dh

- Radiographie : 200 dh

- Infiltration : _____

- Autre : _____

Total : 400 dh

Signature et Cachet

Dr. Amine SDOUDI
Traumatologue-Orthopédiste
أخصائي جراحة العظام و المفاصل
42 Lot Bir Anzarane, Rue Manar, EL JADIDA
Tél: 07 01 11 02 59 / 08 08 65 22 10
N°PE: 111271011



07 01 11 02 59 / 08 08 65 22 10
42 LOT BIR ANZARANE, RUE MANAR, EL JADIDA
42 إقامة بئر أنزران ، زنقة منار ، الجديدة