

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0038349

200196

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1507 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
 Nom & Prénom : MESSAOUDI Halima Saadia
 Date de naissance : 01/04/46
 Adresse : Habitude Casa
 Tél. : 0671829644 Total des frais engagés : 526,9 DH

Cadre réservé au Médecin

Dr. RIKBA Zakaria
 جراحة العظام و المفاصل
 Traumatologue - Orthopédiste
 سيدي أويس إقامة ميسيمي رقم 58 الطابق 3
 القبي الحسني - الدار البيضاء
 Tél: 05 22 20 20 05 / 06 72 83 50 52
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 23/03/2024
 Nom et prénom du malade : HALIMA SANDIA MESSAOUDI Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Gonarthrose
 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 : Casablanca

Le : 25/03/24

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
23/03/2024		9	300011	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
Derb Ghellaf - Casablanca
Tél: 0522 25 18 07

23/3/24 26,90

INPE: 092078385

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

23/03/2024 Rx Genon 200011

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

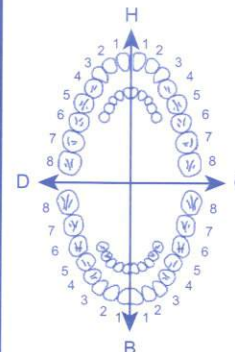
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

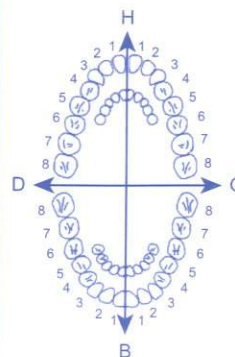
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

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



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

Dr Rkiba Zakaria

Traumatologue - Orthopédiste

Laureat de la Faculté de Médecine

et de Pharmacie - Casablanca

Ancien médecin interne / Hôpitaux de Paris



Chirurgie traumatologique
Chirurgie arthroscopique et prothétique
Chirurgie de la main
et des nerfs périphériques
Suivi de la maladie arthrosique
Médecine de sport

د. ارقيبة زكرياء

جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب والصيدلة

بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

جراحة كسور العظام والمفاصل

جراحة بالمنظار

جراحة تقويم واستبدال المفاصل

جراحة اليد و الأعصاب المحيطة

خشونة المفاصل

طب رياضي

ORDONNANCE

Casablanca le: 23/05/2019

Handwritten signature: HASSANI

Handwritten notes: 1) Intervertebral Disk, 2600, 2000



PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
Derb Ghellaf - Casablanca
Tél: 0522 25 16 07

Dr. RKIBA Zakaria ارقيبة زكرياء
جراحة العظام و المفاصل
Traumatologue - Orthopédiste

أخصائي جراحة العظام و المفاصل
C12 شقة 3 فوق KFC

التمريض - الدار البيضاء
Tél: 05 22 10 00 05 / 06 72 83 55 52

سيتي أوفيس إقامة ميسيمي رقم 58، الطابق 3 بالمصعد الشقة C12 فوق KFC أمام مرجان الحي الحسني - الدار البيضاء

City Office, 58 Bis Lot. MISSIMI. étg. 3 avec ascenseur, Appt C12, Hay Hassani
(au dessus de KFC, en face Marjane et McDonald's Hay Hassani) Casablanca

05 22 10 00 05 / 06 72 83 55 52 ✉ rk.zakariaortho@gmail.com

mg,

30 comprimés pelliculés

VITANEVRIL® FORT



30 comprimés
pelliculés
Voie orale

BENFOTIAMINE 100 mg

VITANEVRIL® FORT

Lot 17367
PPY 26.30
FTT



- ass.
- prop.
- prop.
- utilis.
- 5. PO
- Mod
- Voir
- Dure
- se conti
- Fréque
- 2 à 4 coi
- DOS
- LOR
- 6. C
- ATT
- DAN.
- Ce mé
- rhin
- Ne pas
- EN CAS D
- DE VOTRE

7. EFFETS INDÉSIRABLES

Sans objet.
N'HESTEZ PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT.

فيتانقريل

بنفوتيامين 100 ملغ
30 حبة ملبسة
عن طريق الفم



- Contre-indications de prescription et de délivrance
- Précautions particulières de conservation
- Tenir hors de la portée des enfants
- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc
- Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc
SYNTHEMEDIC
20-22 Rue Zoubair Ibnou Al Aouam
Roches Noires
20900 Casablanca
Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

100 mg
né pelliculé

utilisation
15
ME DE

ES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES
Lactose monohydraté, ce
en cas d'intolérance au lactose, de
lactose et du galactose, ou de déficit en
HÉSTER À DEMANDER L'AVIS DE
LE PHARMACIEN

25X34X79
1
MS DE

Dr Rkiba Zakaria

Traumatologue - Orthopédiste
Laureat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie - Casablanca
Ancien médecin interne / Hôpitaux de Paris

Chirurgie traumatologique
Chirurgie arthroscopique et prothétique
Chirurgie de la main
et des nerfs périphériques
Suivi de la maladie arthrosique
Médecine de sport



د. ارقيبة زكرياء
جراحة العظام والمفاصل
خريج كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

جراحة كسور العظام والمفاصل
جراحة بالمنظار
جراحة تقويم واستبدال المفاصل
جراحة اليد و الأعصاب المحيطة
خشونة المفاصل
طب رياضي

Casablanca le: 23/03/2024 الدار البيضاء في

Compte Rendu

Mme/Mr: HALIMA SAADIA MESSAOUD.

Radiographie F + P: Bleu

- prothèse totale du fémur gauche
- Goulotte stérile 2 gl.

Cachet et Signature :

سيتي أوفيس إقامة ميسيمي رقم 58، الطابق 3 بالمصعد الشقة C12 فوق KFC أمام مرجان الحي الحسني-الدار البيضاء

City Office, 58 Bis Lot. MISSIMI. étg. 3 avec ascenseur, Appt C12, Hay Hassani
(au dessus de KFC, en face Marjane et McDonald's Hay Hassani) Casablanca

☎ 05 22 10 00 05 / 06 72 83 55 52 ✉ rk.zakariaortho@gmail.com

Dr Rkiba Zakaria

Traumatologue - Orthopédiste
Laureat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie - Casablanca
Ancien médecin interne / Hôpitaux de Paris

Chirurgie traumatologique
Chirurgie arthroscopique et prothétique
Chirurgie de la main
et des nerfs périphériques
Suivi de la maladie arthrosique
Médecine de sport



د. ارقيبة زكرياء
جراحة العظام والمفاصل
خريج كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

جراحة كسور العظام والمفاصل
جراحة بالمنظار
جراحة تقويم واستبدال المفاصل
جراحة اليد و الأعصاب المحيطة
خشونة المفاصل
طب رياضي

Casablanca le: 23/03/2024 : الدار البيضاء في

Note d'Honoraire

Dr Rkiba Zakaria

Mme/Mr: HALIMA SKADIA MESSAOUD

Radiographie: Gen 200 Dhs

Tel: 05 22 10 00 05 / 06 72 83 55 52
الطبيب ارقيبة زكرياء
05 22 10 00 05 / 06 72 83 55 52
Traumatologue - Orthopédiste
جراحة العظام و المفاصل
د. ارقيبة زكرياء