

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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 remplie et accompagnée 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

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° M20- 0007569

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5037 Société : 49665

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BELFADLA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : CHAHID ZAHRA

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Autre

Nature de la 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M20-07569

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES													
Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins. Veuillez fournir une facture Veuillez 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										
O.D.F. Prothèses dentaires													
	Détermination du coefficient masticatoire												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	
	H												
	25533412	21433552											
00000000	00000000												
00000000	00000000												
35533411	11433553												
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel thérapeutique, nécessaire à la profession													
Date du devis													
Fin de													
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution											

MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc		W17-114829	DATE DE DEPOT/...../201...
A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 5037	
Nom & Prénom BELFADLA Abderrahmane			
Fonction : CDB	Phones 0661165393		
Mail abbelfadla@yahoo.fr			
MEDECIN		Prénom du patient CHAHID Zahra	
Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐	Age 50	Date	
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		place du 2 ^e dyt fhe 28/01/2020	
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
R20		600DH	
PHARMACIE		Date 28/01/2020	
Montant de la facture		252,30	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des	

6,27 NOV. 2020

ACCUEIL

Dr. MAHMOUD BEDDA

Chirurgien Traumatologue et Orthopédiste

D.S.M.A. De L'Université de Lyon 1 et d'Amiens (FRANCE)
Ancien Chirurgien du Centre Hospitalier de Compiègne (FRANCE)
Membre de la SOFCOT

Maladies Chirurgie des OS et Articulations
(Adultes et Enfants)

Arthroscopie du genou/Maladie du Sport

Prothèses du genou et Hanche

Maladies du pied (pied diabétique)

Maladie du Dos et Rhumatismes



الدكتور محمود بدا

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

دبلوم الاختصاص المعمق من جامعة ليون وأميان (فرنسا)

جراح سابق بالمركز الإستشفائي لكومبيان (فرنسا)

عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة العظام والمفاصل

أمراض وجراحة العظام والمفاصل (الكبار والصغار)

جراحة الركبة بالمنظار / الطب الرياضي

الجراحة التعويضية للركبة والورك

أمراض القدم (القدم المصاب بداء السكري)

أمراض العمود الفقري والروماتيزم

Marrakech le : 28/01/2020 : مراكش في :

A CHAUD Zehra

67.50

1) ARES 500 S

241 J

(105)

47.8

(2) DAZEN CP

249 31 J

37.00

(3) DULASTAN CP

1 CP X 24h

et cours de ches

112.70



9, Boulevard Prince Moulay Abdellah (route de safi)
près de Rés. Fatima Zahra et Lycée Sahnoun,
Rez de chaussée N°29 - Marrakech - Tél/Fax : 05 24 29 08 17
INPE : 071171607-IF : 69104605 - P : 45311879

المستعجلات : 06 61 31 39 61

Urgence : 06 61 31 39 61

RDV 03/02/2020

DULASTAN®

Paracétamol / Thiocolchicoside

500 mg / 2 mg



Voie orale

Boîte de 20 comprimés


Pharma

دولاستان® 500 mg / 2 mg DULASTAN®

علبة من 20 قرصا

Boîte de 20 comprimés

37,00

أريس 500 ملغ

سيبروفلوكساسين

ARES® 500 mg ○

Ciprofloxacin

10 Comprimés pelliculés



6 118000 340096

10

أقراص
ملبسة
عن طريق الفم

MC PHARMA
Laboratoire pharmaceutique

PPV 67,50

دازين 10.000 وحدة
سرابتاز

٥٨١٤٥

DASEN® 10 000 UI 
Serrapeptase
40 Comprimés enrobés gastro-résistants



40 قرصا ملبسا
معدى - مقاوم
عن طريق الفم



مختبرات سقندريك
20 - 22 زنقة زهير بن العوام
المسحور السوداء - الدار البيضاء

PPV :

EXP :

Lot N° :

Dr. MAHMOUD BEDDA

Chirurgien Traumatologue et Orthopédiste

D.S.M.A. De L'Université de Lyon 1 et d'Amiens (FRANCE)
Ancien Chirurgien du Centre Hospitalier de Compiègne (FRANCE)
Membre de la SOFCOT

Maladies Chirurgie des OS et Articulations
(Adultes et Enfants)

Arthroscopie du genou/Maladie du Sport

Prothèses du genou et Hanche

Maladies du pied (pied diabétique)

Maladie du Dos et Rhumatismes

الدكتور محمود بدا

تخصصي في جراحة العظام والمفاصل

م الإختصاص المعقم من جامعة ليون وأميان (فرنسا)
جراح سابق بالمركز الإستشفائي لكومبيان (فرنسا)
عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة العظام والمفاصل

أض وجراحة العظام والمفاصل (الكبار والصغار)

جراحة الركبة بالمنظار/ الطب الرياضي

الجراحة التعويضية للركبة والورك

أمراض القدم (القدم المصاب بداء السكري)

أمراض العمود الفقري والروماتيزم

الدكتور محمود بدا
جراحة العظام والمفاصل
شارع مولاي عبد الله (route de safi)
05 24 29 06 17

Marrakech le : 28/01/2020 مراكش في

Crypte Densu

Nom: CHAHID ZAHRA

place du 2^e d'alyti ghe

Pro: - Freshman en bloc

- parage au saum

- suture de la plaie par

du pointure 4/0.

- suture en un plan.

الدكتور محمود بدا
جراحة العظام والمفاصل
شارع مولاي عبد الله (route de safi)
05 24 29 06 17

9, Boulevard Prince Moulay Abdellah (route de safi)
près de Rés.Fatima Zahra et Lycée Sahnoun,
Rez de chaussée N°29 - Marrakech - Tél./Fax : 05 24 29 08 17
INPE : 071171607-IF : 69104605 - P : 45311879

06 61 31 39 61

Urgence : 06 61 31 39 61

RDV

Dr. MAHMOUD BEDDA

Chirurgien Traumatologue et Orthopédiste

D.S.M.A. De L'Université de Lyon 1 et d'Amiens (FRANCE)
Ancien Chirurgien du Centre Hospitalier de Compiègne (FRANCE)
Membre de la SOFCOT

Maladies Chirurgie des OS et Articulations
(Adultes et Enfants)

Arthroscopie du genou / Maladie du sport

Prothèses du genou et Hanche

Maladies du pied (pied diabétique)

Maladie du Dos et Rhumatismes

الدكتور محمود بذا

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

م الاختصاص المعمق من جامعة ليون و أميان (فرنسا)
جراح سابق بالمركز الإستشفائي لكومبيين (فرنسا)
عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل
أمراض و جراحة العظام و المفاصل (الكبار و الصغار)
جراحة الركبة بالمنظار / الطب الرياضي
الجراحة التعويضية للركبة و الورك
أمراض القدم (القدم المصاب بداء السكري)
أمراض العمود الفقري و الروماتيزم



Marrakech.le

88 / 01 / 2020 : مراکش في

Note d'Honoraires

Nom:
=

CHAHID Zahra

Suture plaie du 2nd igt gauche

Montant :
=

600 DH

Six cent dinars

9, Boumvard Prince Moulay Abdellah (route de safi)
près de Rés. Fatima Zahra et Lycée Sahnoun,
Rez de chaussée N°29 - Marrakech - Tél/Fax : 05 24 29 08 17
INPE : 071171607 - IF : 69104605 - P : 45311879

Dr. MAHMOUD BEDDA
CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE
ET ORTHOPÉDISTE
9, Bd. P. Moulay Abdellah - Rez de chaussée N°29
Marrakech - Tél/Fax : 05 24 29 08 17

المستعجلات: 06 61 31 39 61

Urgence : 06 61 31 39 61

RDV