

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

ladie 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

M = 30026

Déclaration de Maladie : N° P19- 0021573

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10011

Société :

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HILALI Zoubida

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0662 80 23 74

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir
Laalaj N°27 - Casablanca
Tél: 0522 981 610 / Urt: 0661 770 081

Date de consultation : 18/06/2020

Nom et prénom du malade : Rachdi Zoubida

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Tendinite

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) :



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
18/06/2010	C3		30900	Dr MOUJTAHID Mohammed Chirurgien Traumatologue Orthopédiste 17 Ag. Ahzelmoumen & El Bachir Laalaj N°27 - Casablanca Tél: 0522 981 610 / Ura: 0661 770 081

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BAB ESSALAM Mr SFR & T' Omar 17, Rue d'Alallas - C.I.L. Casablanca - Tel: 0522.94.15.14 ICE: 001082118000087		PHARMACIE BAB ESSALAM Mr SFR & T' Omar 17, Rue d'Alallas - C.I.L. Casablanca - Tel: 0522.94.15.14 ICE: 001082118000087

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr MOUJTAHID Mohammed Chirurgien Traumatologue Orthopédiste 17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir Laalaj N°27 - Casablanca Tél: 0522 981 610 / Ura: 0661 770 081	18/06/2010	Dr MOUJTAHID Mohammed Chirurgien Traumatologue Orthopédiste 17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir Laalaj N°27 - Casablanca Tél: 0522 981 610 / Ura: 0661 770 081	30900

AUXILIAIRES MEDICAUX

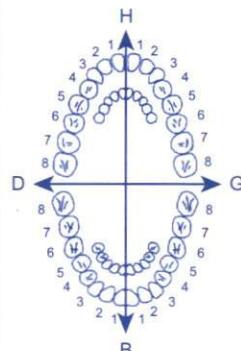
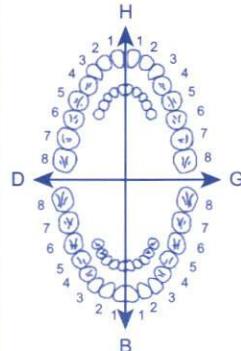
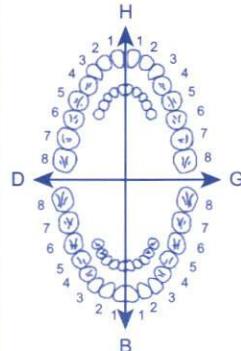
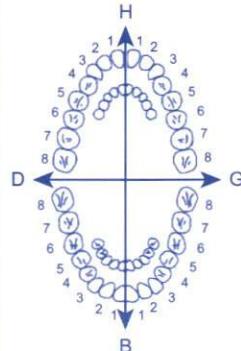
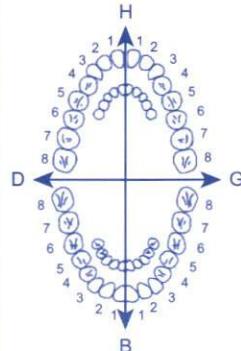
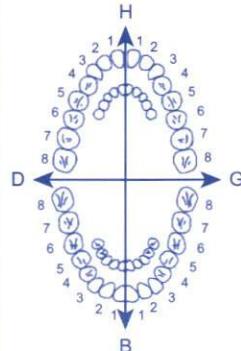
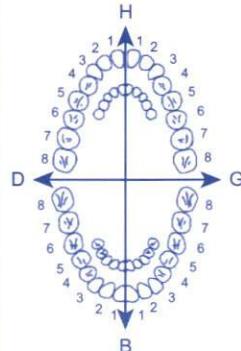
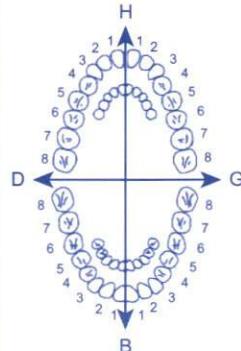
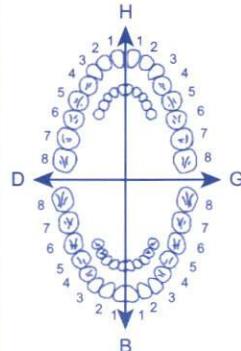
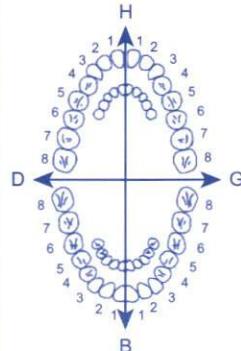
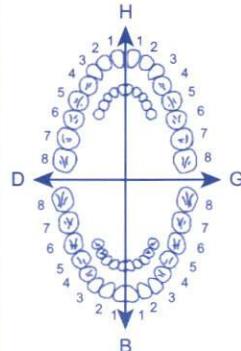
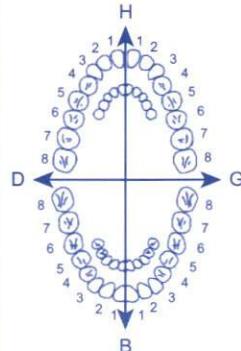
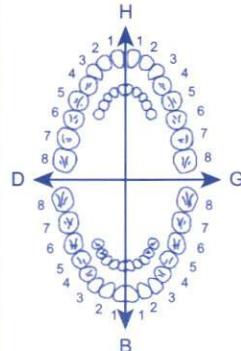
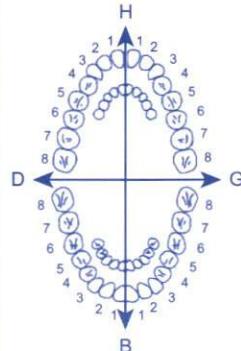
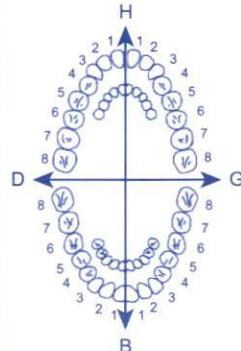
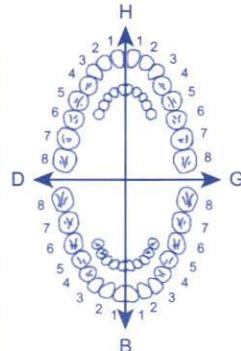
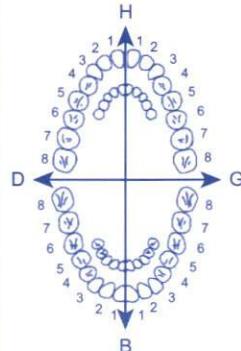
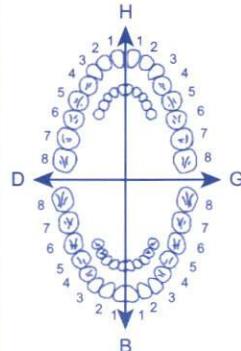
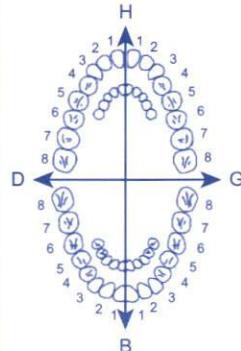
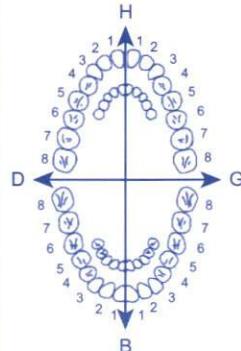
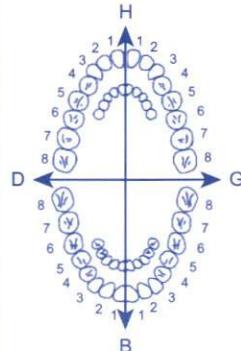
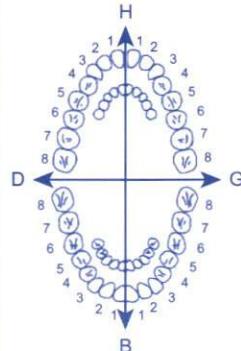
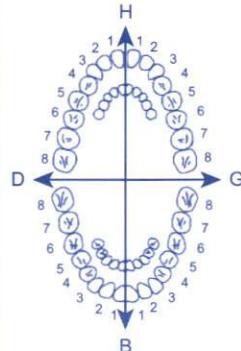
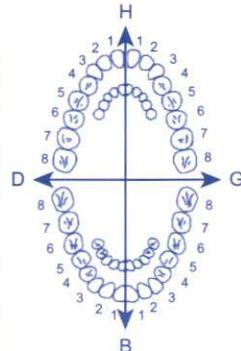
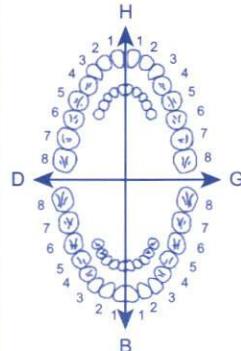
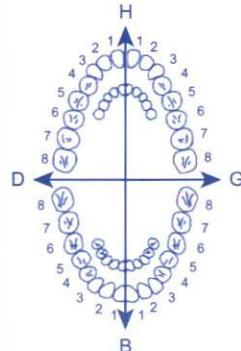
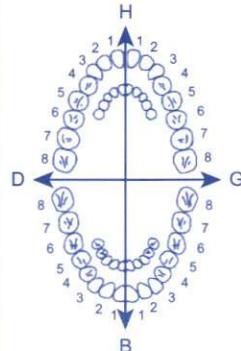
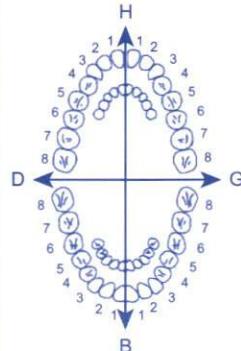
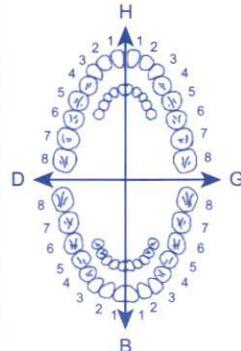
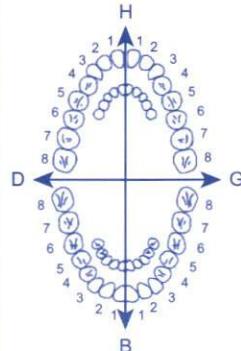
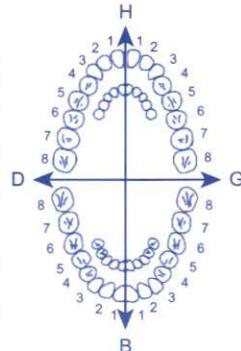
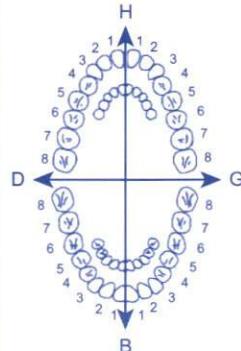
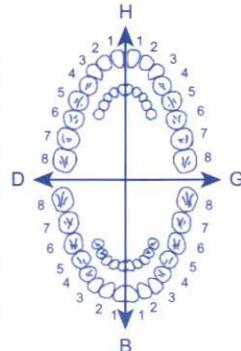
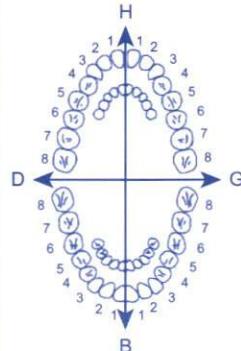
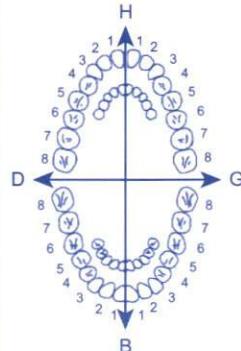
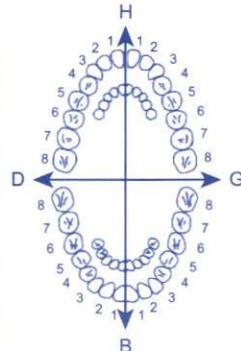
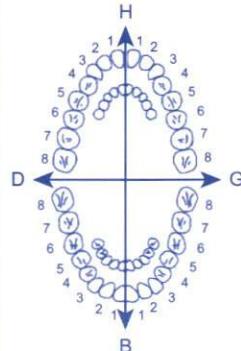
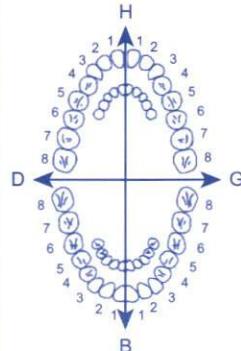
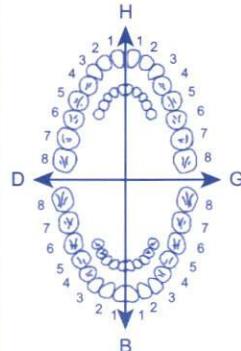
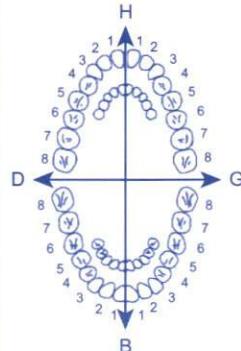
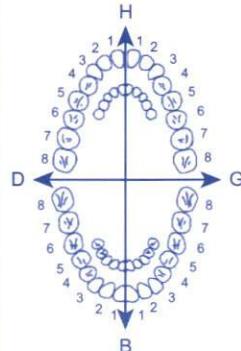
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
				
				
				
				
				
				
				
DEBUT D'EXECUTION				MONTANTS DES SOINS
				
				
				
				
				
				
				
				
FIN D'EXECUTION				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
				
				
				
				
				
				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				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'EXECU

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 والمفاصل

جراحة اليد والأعصاب

الطب الرياضي والجراحة بالمنظار

Le :

18/06/2020

MME ROCHDI ZOUBIDA

- Diprostene
1 boite en injection intramusculaire
- Nociceptol
1 application 4 fois par jour pendant 1 semaine
- Relaxol 500 mg /2mg
2 Comprimé, matin et soir, pendant 5 jours

611 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringe
P.P.V : 56,80 DH
AMM 2350MP/21/NTT

Distribué par MSD Maroc

B.P. 136 Boukoura

O

CE 0108/21/8000087

27, Rue de l'Atlas, Casablanca, Maroc

MR SPÉCIALISTE EN ORTHOPÉDIE

PHARMACIE ELA ESSALAM

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

Dr MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
17 Ag. Abdeloumen & El Bachir
Laalaj N°27 - Casablanca
Tél: 0522 981 610 / Urgs: 0661 770 081

PVC: 198,00 DH

DISP:

Laboratoire Polidis
5011 PARIS, FRANCE

LOT 191339
EXP 04/2022
PPV 52.80DH

Docteur MOUJTAHID MOHAMMED

Professeur ex: enseignait 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 و الأعصاب
الطب الرياضي و الجراحة بالمنظار

Le: 18/06/2020

M^e Rachid Zouhri

Facture

Examens: Radios sur l'épaule droite sans en
rotation verte

Total Facture : 300 Ahs

Dr MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir
Laalaj 4^e étage Casablanca
Tél: 0522 981 610 / Urgs: 0661 770 081

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 والمفاصل

جراحة اليد والأعصاب

الطب الرياضي و الجراحة بالمنظار

Le :

18/06/2020

MME ROCHDI ZOUBIDA

Mme ROCHDI ZOUBIDA

Compte rendu

Radiographie de l'épaule droite de Face en rotation neutre:

- conflit sous acromial avec bec de l'acromion et condensation du trochiter.
- Absence de trait de fracture
- Absence d'omarthrose.
- Absence de calcification des parties molles.

Dr MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir
Laalaj N°27 Casablanca
Tél: 0522 981 6101 Urg : 0661 770 081

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 والمفاصل

جراحة اليد والأعصاب

الطب الرياضي و الجراحة بالمنظار

Le :

18/06/2020

MME ROCHDI ZOUBIDA

Mme ROCHDI ZOUBIDA

Bon de Radiographie

Diagnostic : Douleur de l'épaule droite

Technique : Radio de l'épaule droite de face en rotation neutre

Dr MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir
Laalaj N°27 - Casablanca
Tél: 0522 981 610 / Ura.: 0661 770 081