

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.

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.

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

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° P19- 0021573

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10079 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL HILALI Zouhada 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 / Ura: 0661 770 081

Date de consultation : 18.06.2020
Nom et prénom du malade : Rachid Zouhada Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Tumeur
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) :

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
18/06/2012	63		30900	Dr MOUJTAHID Mohammed Chirurgien Traumatologue Orthopédiste 17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir Laalaj N°27 - Casablanca Tél: 0522 981 610 / Ure.: 0661 770 081
ET				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BAB ESSALAM Mr SEY KAT Omar 27, Rue de l'Atlas - C.I.L. Casablanca - Tél: 0522.94.15.14 ICE: 001082118000087		PHARMACIE BAB ESSALAM Mr SEY KAT Omar 27, Rue de l'Atlas - C.I.L. Casablanca - Tél: 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 / Ure.: 0661 770 081	18/06/2012		30900

AUXILIAIRES MEDICAUX

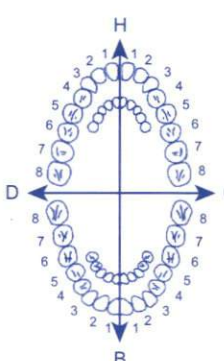
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
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		

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

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

- Diprostene
1 boîte 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
DIPOSTENE 1 Seringue
P.P.V : 56,80 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

0

PHARMACIE DAR ESSALAM
27, Rue de l'Atlas - C.I.L.
Casablanca - Tél: 0522 94 41 51 4
CE 00108 / 118000087

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
LOT : 19E007
PER : 10 2022
6 118000 1060833

Dr MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir
Laalaj N°27 - Casablanca
Tél: 0522 981 610 / Urg: 0661 774 081

PVC: 198.00 DH
Laboratoire Poldis
8 Rue des Goncourt
75011 PARIS, FRANCE

LOT 191339
EXP 04/2022
PPV 52.80 DH

17 Le Louvre Center Angle Bd Abdelmoumen et El Bachir Laalaj
bureau 27 - 5ème étage Casablanca - Tél.: 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 و الأعصاب
الطب الرياضي و الجراحة بالمنظار

Le: 18/06/2020

M. Rachid Zouhri

Facture

Examen: lésion de l'épaule droite se fait en
rotation interne

Total Facture : 300 DHS

Dr MOUJTAHID Mohammed
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir
Laalaj / 2020 - Casablanca
Tél: 0522 981 610 / 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

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 981 610 / Urg : 0661 770 081

17 Le Louvre Center Angle Bd Abdelmoumen et El Bachir Laalaj
bureau 27 - 5ème étage Casablanca - Tél.: 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 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 / Urd.: 0661 770 081

17 Le Louvre Center Angle Bd Abdelmoumen et El Bachir Laalaj
bureau 27 - 5ème étage Casablanca - Tél.: 0522981610
E-mail : mmoujtahid2000@yahoo.fr - Urgences : 0661770081