

## 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-500522

LA133

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 517

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENABDALLAH BELBARAKA Abdelaï

Date de naissance :

29/05/1946

Adresse :

76 B<sup>e</sup> grande ceinture Ain Diab

CAJIBCANIA

Tél. : 06 59 12 55 86 Total des frais engagés : 3 800 + 103,80 = 3903,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MOUJTAHID Mohammed  
Chirurgien Traumatologue  
Orthopédiste  
17 Ag. Abdelmeumen B<sup>e</sup> Bachir  
Laalaj N°27 - Casablanca  
Tel: 05 22 96 18 10 / 05 21 77 00 01

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

ALAOUI LEMRANI AMINA 71 an

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Gen

MIUPRAS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements nécessaires pour établir 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 : 22/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Cypis

ACQUET

Le : 22/09/2020

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
18/09/2020	Chirurgie	13	300,00	Dr MOUJTAMID Mohammed
18/09/2020	Orthopédie	13	300,00	Orthopédiste
18/09/2020	Orthopédie	13	300,00	Orthopédiste
18/09/2020	Orthopédie	13	260,00	Orthopédiste

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Dr MOUATA Chirurgien Orthopédiste Abdelmoumen Valaj, n° 17 Télé: 0522 981 610 Dr MOUATA Chirurgien Orthopédiste Abdelmoumen & El Bachir Valaj, n° 17 Télé: 0522 981 610 Dr MOUATA Chirurgien Orthopédiste Abdelmoumen & El Bachir Valaj, n° 17 Télé: 0522 981 610
PHARMACIE RAIS Dr. Omer RAIS 62, Rue de l'Amir Baltique Ain Diab - Casablanca 79 81 52/0522 79 71/03	1/9/2020	17 Ag. Abdelmoumen Valaj, n° 17 Télé: 0522 981 610 17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir Valaj, n° 17 Télé: 0522 981 610 17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir Valaj, n° 17 Télé: 0522 981 610

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Pathologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr MOUJTAHID</b> <b>Chirurgien Traumatologue</b> <b>Orthopédiste</b> <b>17 Ag. Abdelmaouen &amp; El Bachir</b> <b>Laalaj N°27 - Casablanca</b> <b>522 981 610 / Ura: 0661 770 000</b>	18/10/2020	<i>les 300,-</i> <i>pour</i> <i>l'heure</i>	300,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

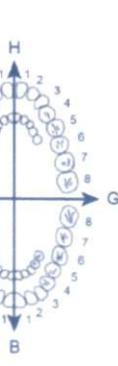
### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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

		COEFFICIENT DES TRAVAUX													
		MONTANTS DES SOINS													
		DATE DU DEVIS													
		DATE DE L'EXECUTION													
		<b>H</b> <table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433582</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2">11433553</td> </tr> </table> <b>G</b> <b>B</b>		25533412	21433582	00000000	00000000	D		00000000		35533411		11433553	
25533412	21433582														
00000000	00000000														
D															
00000000															
35533411															
11433553															
<p><b>[Création, remont, adjonction]</b>          Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>															

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 والمقابض

جراحة اليد والأعصاب

الطب الرياضي والجراحة بالمنظار

Le : .....

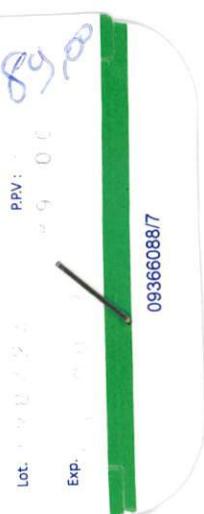
18/09/2020



MME ALAOUI LEMRANI AMINA

- Celebrex 200 mg  
1 Gélule,soir, pendant 10 jours 1 boites
- Dolostop 1000 mg  
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant les douleurs

Dr MOUJTAHID Mohammed  
Chirurgien Traumatologue  
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir  
Laalaj N°27 Casablanca  
Tél: 0522 981 610 / Ura.: 0661 770 021



PHARMACIE RAIS  
Dr. OMAR RAIS  
62, Rue de la Mer Baltique  
Ain Diab - Casablanca  
Tél. : 0522 79 61 32/0522 79 71 03

14,80

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 : .....

18/09/2020

## Facture

MME ALAOUI LEMRANI AMINA

Acte	Honoraire
Consultation	300.00 Dh
Radio (importé)	300.00 Dh
Infiltration genou droit (importé)	300.00 Dh
Infiltration genou gauche (importé)	300.00 Dh
Biolevox x 2	1300.00 Dh $\times 2 = 2600$
<b>Total</b>	<b>3800.00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
3800.00 Dirhams

Importé au Maroc par  
**INNOVATION PHARMA**  
N°17, Imm Nojoum, Lot Idrissia,  
Av Bir Anzaran 30 000 Fès Maroc  
AMM N° : 5280/2018/DMP  
PPC : 1 300 DH

0481

Dr MOUJTAHID Mohammed  
Chirurgien Traumatologue  
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir  
Laalaj N°27 Casablanca  
Tél: 0522 941 010 / Ura: 0661 770 081

Importé au Maroc par  
**INNOVATION PHARMA**  
N°17, Imm Nojoum, Lot Idrissia,  
Av Bir Anzaran 30 000 Fès Maroc  
AMM N° : 5280/2018/DMP  
PPC : 1 300 DH

0481

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 والجراحة بالمنظار

Le : .....

18/09/2020

**MME ALAOUI LEMRANI AMINA**

**FACTURE**

**Mme ALAOUI LEMRANI AMINA**

***Examens : radio des deux genoux de face en charge***

***Total Facture: 300dh***

Dr MOUJTAHID Mohammed  
Chirurgien Traumatologue  
Orthopédiste  
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir  
Laalaï N°27 Casablanca  
Tél: 0522 98 16 187 Uraz: 0661 770 041

18/09/2020

**MME ALAOUI LEMRANI AMINA**

Mme ALAOUI LEMRANI AMINA

*Bon de radiologie*

*Diagnostic : Gonalgie bilatérale*

*Indication : Faire radio des deux genoux de face en charge*

Dr MOUJTAHID Mohammed  
Chirurgien Traumatologue  
Orthopédiste  
17 Av. Abdelmoumen El Bachir  
Laalaj N°27 Casablanca  
Tél: 0522 982 610 / Urat: 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 : .....

18/09/2020

## MME ALAOUI LEMRANI AMINA

### Mme ALAOUI LEMRANI AMINA

#### Compte rendu

#### Radiographie des Genoux de Face en charge:

- Absence de lésion post-traumatique visible.
- Pincement fémoro-tibial interne bilatéral avancé .
- Déminéralisation osseuse modérée.
- Pas de calcification des parties molles
- Gonarthrose bilatérale sur genu-varum.

Dr MOUJTAHID Mohammed  
Chirurgien Traumatologue  
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir  
Laalaj N°27 - Casablanca  
Tél: 0522 981 10 / Ura: 0661 770 081