

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 canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-810759

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4501 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELYASMI KHALID
 Date de naissance : 28-02-1963
 Adresse : LOT ELASSIL RUE 3 N° 135 MOHANNEDIA
 Tél. : 0661 167622 Total des frais engagés : 450,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. RIAHI NOURAD
 Traumatologie - Orthopédie
 161, Bd la Résistance
 Hassania - Mohammedia
 Tél: 05.23.28.20.21 / 06.66.11.63.64

Date de consultation : /
 Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Goutte à la cheville droite

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Malade

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 : 31 / 02 / 2023

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
15.02.23	CS	2	250 dh	DR. RUMABAD Traumatologie 161. E 110 Hassania I - Mohammadia Tel: 05.23.28.20.21, 06.66.11.63.64

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15.02.23	RM	200 dh
		genou dt (F+P)	

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.														
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 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										

Dr. Mourad RIAHI

الدكتور مراد الرياحي

Spécialiste en chirurgie orthopédique
et traumatologique
Chirurgie des os et articulations

اختصاصي في جراحة
العظام والمفاصل

Chirurgie de la main - Chirurgie du genou
Chirurgie de l'épaule - Chirurgie de la hanche
Chirurgie prothétique
Chirurgie des rhumatismes

جراحة اليد - جراحة الركبة
جراحة الكتف - جراحة الورك
جراحة الروماتيزم

Mohammedia, le : 15/10/23

Compte rendu radiologique

- Nom : EL YASMI KHALID
- Examen : Rx Genou et (F+P)

- Présence d'un épiphysaire
articulaire des genoux
et

- Bonne articulation
osseuse

- Absence d'envasement
fracturaire sur cet
examen

+ 200 chg

Note d'honoraires : (Deux cent)

DR. RIAHI MOURAD
Traumatologue - Orthopédie
161. Bd de la Résistance
Hassania 1 - Mohammedia
Tél: 05.23.28.20.21 / 06.66.11.63.64

شارع المقاومة رقم 161 (بجانب مقهى لوزان)، الشقة رقم 1، الحسنية 1، العالية - المحمدية

Boulevard de la Résistance N° 161 (à côté de café Lausanne), Appart N° 1, Hassania 1, El Alia - Mohammedia

Cabinet: 05 23 28 20 21 العيادة:

Urgences: 06 66 11 63 64 المستعجلات:

Dr. Mourad RIAHI

الدكتور مراد الرياحي

Spécialiste en traumatologie
et orthopédie

إختصاصي في جراحة
العظام والمفاصل

Chirurgie de la main et du membre supérieur
Chirurgie des nerfs périphériques
Prothèses de la hanche et du genou
Maladies et maux de la colonne vertébrale

الجراحة التقيويمية
جراحة اليد والأعصاب المحيطية
جراحة إستبدال المفاصل
الام وأمراض العمود الفقري

Mohammédia, le:

15/04/23



091173773

EL YASMI KHALID

2/ Xenid 50
2 cp x 20

2/ 10 del
2 cp x 20

PHARMACIE YASMINA sarl
136, Av Hassan II, Lot Soleil
Mohammédia
TEL : 05.23.30.56.89

2/ 10 del
2 cp x 20



2/ 10 del
2 cp x 20

2/ 10 del
2 cp x 20

2/ 10 del
2 cp x 20

4/ 10 del
2 cp x 20

2/ 10 del
2 cp x 20

PHARMACIE YASMINA sarl
136, Av Hassan II, Lot Soleil
Mohammédia - Tél: 0523305689
05.20759902 / RC.19345

DR. RIAHI MOURAD
Traumatologie - Orthopédie
161, Bd La Résistance
Hassania I - Mohammédia
Tél: 05.23.28.20.21 / 06.66.11.63.64

شارع المقاومة رقم 161 (بجانب مقهى لوزان) , الشقة رقم 1 , الحسنية - المصنعيين
Bd. de la Résistance N° 161 (à coté de café Lausanne), 1 er étage, hassania - Mohammédia
Tél : 05 23 28 20 21

Oathise du genou

à gauche pte 15,



DR. RIANI MOURAB
Traumatologie - Orthopédie
161. Bd La Résistance
Hassania I - Mohammédia
Tel: 08.23.28.20.21 08.66.11.63.64



9130400

Samedi 29/07/23

9130
29/07/23