

# 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.

## Diagnostique 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- 067139

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2763

Société : RAM

35695

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUDIR EL HOUSSAÏN

Date de naissance : 30/06/52

149 Adresse : Rue Michel de l'Hopital R/N CASA  
N° 149

Tél. : 0666413413 Total des frais engagés : 1083,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BOUDIR EL HOUSSAÏN

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection chronique

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 : CASABLANCA

Le : 05/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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
28/07/2022			250011	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date

Montant de la facture

Pharmacie des ACACIAS  
Rue de Mekki A. Gergovik  
Rues Noires - Casablanca  
Tél : 05 22 24 81 81  
ICE : 00166621000019

28/07/22

4339

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

28/07/2022

6030

40011

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

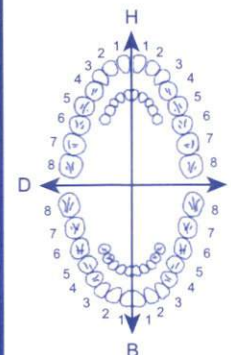
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

## SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412  
00000000

21433552  
00000000

D

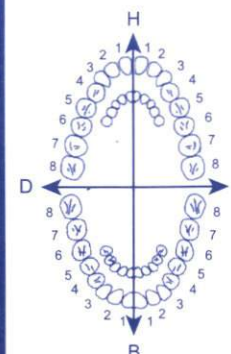
00000000  
35533411

G  
00000000  
11433553

B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient  
DES TRAVAUX

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'EXECUTION

Docteur Khalid Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE

HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

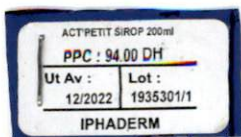
المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

البواسير و الدميل

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي



Casablanca, le

28 JUL 2020

Boursin L'Enfermement

04.00

Acti - Pétit

Lot: DS09/19  
DLC: 09/2022  
P.P.C : 109,00 DH

27.00

27.00

39.80

LOT N° : 1133  
UT-AV : 05-23  
P.P.V : 30DH50

433,90

Handwritten medical notes and prescriptions, including names like 'Argo', 'Laroxyl', and 'Amixyl', and various numbers and dates.

PPV:39DH80  
PER:04/23  
LOT: J933

Laroxyl® 40 mg/ml  
Amitriptyline

PPV:39DH80  
PER:04/23  
LOT: J933

Laroxyl® 40 mg/ml  
Amitriptyline

PPV:39DH80  
PER:03/23  
LOT: J670



*Docteur Khalid Hallouly*

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Estomac - Intestins - Foie

**CHIRURGIE ANALE**

**HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE**

**Fibroscopie Digestive**

**Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie**

**الدكتور خالد الحلولي**

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض و جراحة المخرج

البواسير و الدم

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le .....

28/07/2020

*NOTE D' HONORAIRES*  
*DE Mr BOUDIR EL HOUSSEIN*

*Echographie abdominale : K30.....400,00 DH*

*Avec mes meilleures salutations.*

**DR. KHALID HALLLOULY**  
**Spécialiste des Maladies**  
**de l'Appareil Digestif**  
**Chirurgie Anale**  
Rue Bendahan C.J. Mohammed V. CAS.  
05 22 47 45 50 - Fax: 05 22 27 88 67

Casablanca, le .....

28/07/2020

**ECHOGRAPHIE ABDOMINALE DE MR. BOUDIR EL HOUSSAIN**

- \* Les différentes coupes réalisées montrent :
- \* Un foie d'échostructure homogène et de volume normal.
- \* La vésicule biliaire est échotransparente, sa paroi est fine.
- \* La voie biliaire principale est de calibre normal.
- \* Les deux reins, pancréas et la rate sont échographiquement normaux.
- \* Pas d'épanchement péritonéal.
- \* Pas d'adénopathies profondes.
- \* A compléter par Bilan biologique.

**DR. HALLOULY**  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
CHIRURGIE ANALE  
Rue Bendahan - Bd. Mohammed V - CAS  
Tél: 05 22 27 15 61

