

## 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° W19-569385

59395

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5575 Société : R.A.M

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAFI AZELABE

Date de naissance : 14-09-59

Adresse : TETOUAN

Tél. : 0620134823 Total des frais engagés : 1818,80 + 125 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. CHAOUI Omar Endocrinologie & Diabétologie Av. des FAR Résidence Hania Etage 3 N° 10 (Essi) Tetouan 05 39 99 58 58

Date de consultation : 20/11/2019

Nom et prénom du malade : CHAFI AZELABE Age : 24

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

Nature de la maladie : DTA

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.

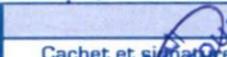
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 12/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <p>LABORATOIRE CENTRAL DE RADIOLOGIE ALGÉRIE ANALYSES MÉDICO-ALÉBRIENNES 145, rue Far, Immeuble 2 Me 8 Algérie 16000 Tél: 0533 75 50 83 Fax: 0533 71 66 62</p>	23.11.20		125 D17

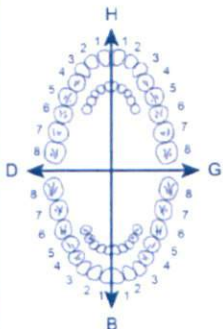
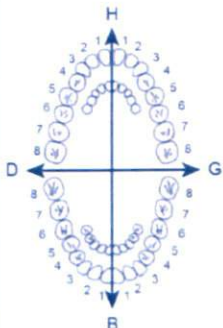
[illegible]

# 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 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 <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur CHAOUI Omar

Spécialiste en Endocrinologie & Diabétologie

Diabète - Goitre - Troubles Hormonaux  
Maladies des Glandes - Cholestérol, obésité - Nutrition



الدكتور الشاوي عمر

اختصاصي في أمراض الغدد والسكري  
الغدة الدرقية - الاضطرابات الهرمونية  
الكوليسترول - العقم - السمنة - التغذية

## ORDONNANCE

, le : 20/11/2020

Tétouan Le ..... Ordonnance ..... في تطوان

M. CHAFI azelarabe

APIDRA 100 U/ml, Solution injectable : 08-09-09

LANTUS 100U/ml , Solution injectable : 00-00-17

traitement de 03 mois

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b5 sty  
P.P.V : 439,00 DH  
6 118001 081639

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b5 sty  
P.P.V : 439,00 DH  
6 118001 081639

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml, inj b5 sty  
P.P.V : 744,00 DH  
6 118001 081615

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b1 sty  
P.P.V : 98,40 DH  
6 118001 081622

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b1 sty  
P.P.V : 98,40 DH  
6 118001 081622

Docteur Omar CHAOUI CAID

CHAOUI Omar  
Endocrinologie & Diabétologie  
Résidence Hania  
Etage 3 N° 10 (Esso) Tétouan  
Tel 05 29 99 58 58  
Frais 98,40 DH  
98,40 DH = 98,40 DH  
1818,80

PHARMACIE SAIB  
Docteur en Pharmacie  
54, Bd Oued Draoui El Hachem  
Casablanca - Tél: 05 22 91 16 54

شارع الجيش الملكي، إقامة هانية | الطابق 3  
Hania 1 Etage 3 N° 10 (Esso) - Tétouan  
E-mail : chaoui\_omar@hotmail.com

Docteur CHAOUI Omar

Spécialiste en Endocrinologie & Diabétologie

Diabète - Goitre - Troubles Hormonaux  
Maladies des Glandes - Cholestérol, obésité - Nutrition



الدكتور الشاوي عمر

اختصاصي في أمراض الغدد والسكري

الغدة الدرقية - الاضطرابات الهرمونية  
الكوليسترول - العقم - السمنة - التغذية

## ORDONNANCE

, le : 20/11/2020

Tétouan Le ..... Ordonnance ..... تطوان في

M. CHAFI azelarabe

- HBA1C

المختبر المركزي تطوان  
LABORATOIRE CENTRAL TETOUAN  
ANALYSES MEDICALES

Dr. Rachid ISMAILI - Médecin Biologiste  
Av. des FAR, Imm Essaka 2 N°8  
Urgences: 06 53 75 50 83  
Tél: 05 39 72 06 50 - Fax: 05 39 71 66 62

Docteur Omar CHAOUI CAID

Dr. CHAOUI Omar  
Endocrinologie & Diabétologie  
Av. des FAR Résidence Hania 1  
Etage 3 N° 10 (Esso) Tétouan  
Tél 05 39 99 58 58

شارع الجيش الملكي، إقامة هانية 1 الطابق الثالث رقم 10 (إسو) - تطوان

Av. des FAR Résidence Hania 1 Etage 3 N° 10 (Esso) - Tétouan

Tél : 05 39 99 58 58 / E-mail : chaoui\_omar@hotmail.com



TETOUAN le: 23/11/2020

FACTURE N° 22419/2020

Médecin

Docteur CHAOUI OMAR

Nom du patient

MR CHAFI AZEARABE

Examens

- HBA1C

Cotation

B113

Montant

125,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: CENT VINGT CINQ DIRHAMS

المختبر المركزي تطوان  
LABORATOIRE CENTRAL TETOUAN  
Dr. Rachid ISMAILI - Médecin Biologiste  
Av. des FAR, Résidence Essaka 2 Bureau N° 8  
Urgences: 06 53 75 50 83  
Tél: 05 39 72 06 50 - Fax: 05 39 71 66 62