

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **que :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **ducation :**

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.

## **aire :**

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.

## **adie 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.

Matricule : **8229** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

**EL OUALY MOHAMED**

Date de naissance :

**01/01/1956**

Adresse :

**699 lot mafra Densia O.**

Tél. : **0663 72 1862**

Total des frais engagés :

**650,75 Dhs**

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : **23/06/2021**

Nom et prénom du malade : **EL OUALY Mohamed**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**Arthrose de deux genoux**

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Le : **23/06/2021**

### 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
28/06/21	6	1	250.00	Dr. CHAIFI Spécialiste en Chirurgie et Traumatologie Orthopédique et Implantologique AV. Hassar N° 8 - Montazah - Alexandria - Egypt Tél : 0523 30 12 25 Fax : 0523 30 22 53

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DES EUCALYPTUS 242, Lst Mafrouh - Mohamed Ali - Cairo - Egypt Tel : 0523 30 12 25 Fax : 0523 30 22 53	28/06/21	200.00

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. CHAIFI Spécialiste en Chirurgie et Traumatologie Orthopédique et Implantologique AV. Hassar N° 8 - Montazah - Alexandria - Egypt	28/06/21	200.00	200.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Abdelhaq CHAFIL

Spécialiste en Chirurgie  
TRAUMATO - ORTHOPEDIQUE

Chirurgie de L'Os et des Articulations

Diplômé de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Poitiers  
Ex. Chirurgien des Hôpitaux de France  
Ex. Chirurgien des Hôpitaux Militaire  
Avicenne de Marrakech



# الدكتور شفيق عبد الحق

اختصاصي في جراحة  
العظام والمفاصل

خريج كلية الطب ببواتي فرنسا  
جراح سابقًا بمستشفيات فرنسا  
جراح سابقًا بالمستشفى العسكري  
ابن سينا بمراكش

Mohammedia, le : 28/06/2021 ..... المحمدية في :

Dr. EL QALY Mohammedia

St. 60<sup>α2</sup>

- Di Vido 75mg — 2 boîtes  
1 flacon x 2/1 et opé x 1

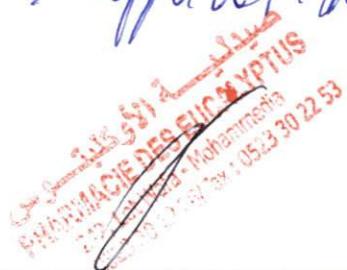
28.00

- NO-DOL Codeine — 100mg  
1 flacon x 3/1 et 2 boîtes

69.95

- Tyro Relaxine — 100mg  
1 application x 2

200.75



رع الحسن الثاني عمارة الحاج التاغي - شقة رقم 8 - الطابق الأول أمام محطة القطار. المحمدية

Avenue Hassan II, Imm. Haj Taghi, Appt N° 8, 1er étage - Mohammedia (en face de la Gare)

المستعجلات : 05 23 30 53 53 - الهاتف : 06 61 31 83 79



AMM N° 528/17DMP/21/NRQ/R1

N° Lot: OTJ517

Fab:

Per:

06/2020

06/2023

P.P.V. 51.40 MAD



AMM N° 528/17DMP/21/NRQ/R1

N° Lot: OTJ507

Fab:

Per:

01/2020

01/2023

P.P.V. 51.40 MAD



**Docteur Abdelhaq CHAFIL**

Spécialiste en Chirurgie  
TRAUMATO - ORTHOPEDIQUE

Chirurgie de L'Os et des Articulations

Diplômé de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Poitiers  
Ex. Chirurgien des Hôpitaux de France  
Ex. Chirurgien des Hôpitaux Militaire  
Avicenne de Marrakech



**الدكتور شفيل عبد الحق**

اختصاصي في جراحة  
العظام والمفاصيل

خريج كلية الطب ببواتي فرنسا  
جراح سابقًا بمستشفيات فرنسا  
جراح سابقًا بالمستشفى العسكري  
ابن سينا بمراكش

Mohammedia, le : 28/06/2021 : المحمدية في:

Mr EL DUALY Hassan

Facture + Compte Requis

Rx. des genoux

Foul

(Douloures des genoux, sans traumatisme)

= Arthrose avec linceau des interliges  
internes

Prix : 200 Dhs

(Deux cent Dhs)

*Dr. C. Chafil  
Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologique  
Hassan II, Imm Haj Taghi  
Appt N° 8, 1er étage - Mohammedia*

شارع الحسن الثاني عمارة الحاج التاغي - شقة رقم 8 - الطابق الأول أمام محطة القطار - المحمدية

Avenue Hassan II, Imm Haj Taghi, Appt N° 8, 1er étage - Mohammedia (en face de la Gare ONCF)

Tél : 05 23 30 53 53 - الهاتف: Urgent : 06 61 31 83 79