

# 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.

## 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.

## 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.

## Prothèse :

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° M21- 0036366

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2229 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL OUALY Mohamed  
Date de naissance : 01/01/1956  
Adresse : 699 Lot Mefa Densou.  
Tél. : 0663 72 18 62 Total des frais engagés : 650,75 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : CHAFIL Abdelhag  
Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologique  
Date de consultation : 23/06/2021  
Nom et prénom du malade : EL OUALY Mohamed Age :  
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 : Le : 23/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
28/06/21	Ce	1	250 DHS	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/06/21	200,75

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/06/21	2x0x2	200 DHS
	Re-gencoux		
	POUS		

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 d

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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 Abdelhaq CHAFIL

Spécialiste en Chirurgie  
TRAUMATO - ORTHOPÉDIQUE  
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 والمفاصل

خريج كلية الطب ببواتي فرنسا  
جراح سابقا بمستشفيات فرنسا  
جراح سابقا بالمستشفى العسكري  
ابن سينا بمرآش

المحمدية في : 28/06/2021

N° EL QUALY Mohammed

51.60<sup>22</sup>

28.00

69.95

200.75

Doivido 75mg — 2 boites  
1 pelule x 2 j  
NO-DOL Codeine — 1/2  
1 q x 3 h 5 boites  
Tydol cime — 1/2  
1 application x 2 j



NO-DOL CODEINE  
CP B20

P.P.V : 28DH00



6 118000 061861



صيدلية  
PHARMACIE DES SUCRERIES  
172 Boulevard Mohammed VI  
Marrakech - Maroc  
Tél : 05 23 30 53 53

Spécialiste en Chirurgie  
Spécialiste en Traumatologie  
172 Boulevard Mohammed VI  
Marrakech - Maroc

LOT: 2101  
EXP: 03/2024  
PPC: 69.950H



أر.ع 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 : 06 61 31 83 79 - الهاتف : 05 23 30 53 53

AMM N° 528/17DMP/21/NRQ/R1

N° Lot:

0TJ517

Fab:

06/2020

Per:

06/2023

P.P.V. 51.40 MAD



AMM N° 528/17DMP/21/NRQ/R1

N° Lot:

0TJ507

Fab:

01/2020

Per:

01/2023

P.P.V. 51.40 MAD





**Docteur Abdelhaq CHAFIL**

Spécialiste en Chirurgie  
TRAUMATO - ORTHOPÉDIQUE

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 شفييل عبد الحق**

اختصاصي في جراحة  
العظام والمفاصل

خريج كلية الطب ببواتي فرنسا

جراح سابقا بمستشفيات فرنسا

جراح سابقا بالمستشفى العسكري

ابن سينا بمراكش

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

**N° EL QUALY Mohammed**

**- Facture + Compte Rendu**

**- Rx. des genoux**

**Folle**

**( Douleur de genoux, sans traumatisme )**

**= Arthrose avec linceaut de interliges  
internes**

**Donc : 200 DHS**

**( Deux cent DHS )**

**Dr. CHAFIL Abdelhaq**  
Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologique  
Hassan II, Imm. Taghi  
N° 8 - 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 )

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