

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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'Hôloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° M20- 0006961

83224

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1267 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : QUERFI INTER

Date de naissance : 01-01-1980

Adresse :

Tél. : 066125 0185 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/05/2024

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Maladie 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 : 14/05/2024

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
14/07/2021		2	21000	Dr. H. EL MOATAZ BILAH Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue Gsm: 0634 67 39 47
26/07/2021		2	21000	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacieur ou du Laboratoire	Date	Montant détaillé des Honoraires
PHARMACIE CHRAGUI Dr. HELZY Hicham Chragui Sahel Old Hriz Berrechid - Tél: 07 07 05 12 30	14/07/2021	24600
PHARMACIE CHRAGUI Dr. HELZY Hicham Chragui Sahel Old Hriz Berrechid - Tél: 07 07 05 12 30	26/07/2021	24600

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radio Diagnostic Sidi Maârouf Ain Choua - Casablanca Tél: 05 22 32 17 65	14/07/2021		21000
Radio Diagnostic Sidi Maârouf Ain Choua - Casablanca Tél: 05 22 32 17 65	26/07/2021		21000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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 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		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 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

Dr. EL MO'ATAZ BILLAH El Hassane

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique

et Traumatologie Arthroscopie

Chirurgie et Traumatologie du sport

Diplômé de la faculté de médecine de CAEN (France)



الدكتور المعترف بالله الحسن

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

الجراحة بالمنظار

علاج الجروح الرياضية

خريج كلية الطب بكين الربنسا

Casablanca, le

14/07/2021

Mr CHARENTI  
Tayeb.

14,00 x 4 / 56,00

~~200,00~~

95,00 x 2 / 190,00

New flux jet front

TOTAL: 246,00

17-7-15

PHAKM... Hicham  
DR. HEL... Hicham  
Chragui  
Berrechid - Tél: 05 22 58 00 89 - GSM: 06 34 67 39 47

Dr. H. EL MOATAZ BILLAH  
Chirurgien  
Orthopédiste - Traumatologue  
Gsm: 0634 67 39 47

Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubakr El Kadiri et Bd. El Qods,  
Résidence Nada, 1er étage App. N°4, Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél.: 05 22 58 00 89 - GSM: 06 34 67 39 47 - E-mail: hassanelmoataz@gmail.com



New Care AG, CH-4452 Ringen  
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 München / Germany



09/23

LOT

714

MFD

10/19

HD 00:56  
COOLING GEL  
NEWFLEX  
ISOPHARM

New Care AG, CH-4452 Ringen  
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 München / Germany



09/23

LOT

714

MFD

10/19

ISOPHARM  
NEWFLEX  
COOLING GEL  
95.00 DH

PEV:14DH00  
PER:05/24  
LOT:K1367



PPV:14DH00  
PER:03/24  
LOT:K892



PPV:14DH00  
PER:05/24  
LOT:K1367



Dr. EL MOATAZ BILLAH El Hassane

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique

et Traumatologique Arthroscopie

Chirurgie et Traumatologie du sport

Diplômé de la faculté de médecine de CAEN (France)



الدكتور المعترف بالله الحسن

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

الجراحة بالمنظار

علاج الجروح الرياضية

خريج كلية الطب بكاين فرنسا

Casablanca, le

26/07/2021

Mr. CHERRI  
Tayeb  
127 rue de la Liberté,  
Rochelais - 93000  
Paris 13  
23/07/2021

Dr. H. EL MOATAZ BILLAH  
Chirurgien  
Orthopédiste - Traumatologue  
Gsm: 0634 67 39 47

Rond- point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubakr El Kadiri et Bd. El Qods,  
Résidence Nada, 1er étage Appt. N°4, Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél.: 05 22 58 00 89 - GSM: 06 34 67 39 47 - E-mail: hassanelmoataz@gmail.com

Dr. EL MOATAZ BILLAH El Hassane'

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique Arthroscopie  
Chirurgie et Traumatologie du sport

Diplômé de la faculté de médecine de CAEN (France)



الدكتور المعترف بالله الحسن

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

الجراحة بالمنظار

علاج الجروح الرياضية

خريج كلية الطب بكاين فرنسا

Casablanca, le

24/07/2024

Mr. EL MOATAZ BILLAH  
Tayeb  
Rachid Fakhri  
Sethuss

Dr. H. EL MOATAZ BILLAH  
Chirurgien  
Orthopédique - Traumatologue  
Gsm: 063 467 39 47

Radio Diagnostico  
Sidi Maârouf  
109, Résidence Soufiane Sidi Maârouf  
Téléphone 4411 Louak - Casablanca  
Tel : 05 22 54 17 65

Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubakr El Kadiri et Bd. El Qods,  
Résidence Nada, 1er étage Appt. N°4, Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél.: 05 22 58 00 89 - GSM: 06 34 67 39 47 - E-mail: hassanelmoataz@gmail.com

Dr. EL'MOATAZ BILLAH El Hassane

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique

et Traumatologique Arthroscopie

Chirurgie et Traumatologie du sport

Diplômé de la faculté de médecine de CAEN (France)



الدكتور المعترف بالله الحسن

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

الجراحة بالمنظار

علاج الجروح الرياضية

خريج كلية الطب بكاين فرنسا

Casablanca, le

14/07/2024

Dr. CHERIFI Tayeb

Rx cheville GA F+R

2021/08/08

fracture 2 achille  
GA

200 M

Dr. H. EL MOATAZ BILLAH  
Orthopédiste - Traumatologue  
Chirurgien  
GSM: 0634 67 39 47

Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubakar El Kadiri et Bd. El Qods,  
Résidence Nada, 1er étage Appt. N°4, Sid. Maârouf - Casablanca  
Tél.: 05 22 58 00 89 - GSM: 06 34 67 39 47 - E-mail: hassanelmoataz@gmail.com





الفحص بالأشعة سيدي معروف  
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Casablanca, le 14/07/2021

**FACTURE N° : 02810/2021**

Nom & Prénom : CHERIFI TAYEB  
Date d'examen : 14/07/2021

Examens	Honoraires
RX GENOU G F/P+DFP 30°+SHUSS	600 DH
NET A PAYER	600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**SIX CENTS DH**

Radio Diagnostic  
Sidi Maarouf  
109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 0522 32 17 65

109. شارع شيماء لوتيسما سفيان - سيدي معروف - الدار البيضاء  
109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 0522 32 17 65 - Email : radiologie.sidimaarouf@gmail.com  
ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - I F : 31860431  
CNSS : 1276798 - www.radiologiesidimaarouf.ma





Casablanca , Le 14/07/2021

PATIENT : CHERIFI TAYEB  
MEDECIN TRAITANT : DR EL MOATAZ BILLAH EL HASSANE

**RX GENOU GAUCHE F/P+DFP 30° ET EN SHUSS**

Présence d'une lésion osseuse condensante du plateau tibial externe, sans rupture corticale ni réaction périostée.

Important pincement de l'interligne articulaire fémoro-tibial interne, avec des lésions géodiques tibiales.

Patella en place.

Intégrité de l'interligne articulaire fémoro-patellaire.

**CONCLUSION :**

Importante gonarthrose

Lésion osseuse condensante du plateau tibial externe, sans rupture corticale ni réaction périostée : ilot condensant ?

A corrélér aux anciens examens.

Confraternellement  
**Dr MOUBACHIR NADIA**

Radio Diagnostic  
Sidi Maarouf  
109, Résidence Soufiane - Casablanca  
Préfecture Ann. 109 - 17 65  
Tél : 05 22 32 17 65