

# 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.

## Éducation :

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 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

Déclaration : contact@mupras.com  
Mise 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 personnelles.

S : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Guerdouj  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0060939

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10553 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : RABAOUA ABDELLAH  
Date de naissance : 25.06.1978  
Adresse : Résidence ATR DNM n°8 H. COP Ben Nouss  
CASABLANCA  
Tél. : 0661 256435 Total des frais engagés : 1497,68 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
DOCTEUR Abdeslam KHOUSSA  
Chirurgie et Orthopédie  
de l'Enfant  
34, Rue Charam Achaykh O. Palmyre CASABLANCA  
GSM : 0610 26 06 87 / 06 25 20 55 55  
Date de consultation : 28/11/2021  
Nom et prénom du malade : RABAOUA LOUJAIN  
Age : 5 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : Plaque du menton  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Chute à la maison  
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 : 28/11/2021  
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
28/11/01	Voir facture n° 16274/2A		1493,69	

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

[illegible]

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'

[illegible]





AKDITAL

Clinique Atfal

مصحة أطفال

Casablanca, le 28/11/2021

Raboua Lojaine

Plaie du menton

Suture sous anesthésie

locale en  
ambulatorie

DOCTEUR ~~Abdeslam Khatouni~~ ~~CHENI~~  
Chirurgie et Orthopédie  
de l'Enfant  
34, Rue Charam Achaykh O. Palmer CASA  
GSM 0610 26 05 94 / 0522 25 50 56/75



# CLINIQUE ATFAL



090003690

CASABLANCA Le : 28-11-2021

**Facture N° 16274/21**

## A. Identification

N° Dossier : ATF21K28144127

N° Identifiant : 013295/21

**Nom & Prénom : Enf. RABAOUA LOJAINE**

C.I.N :

Adresse : CASA

## C. Débiteur

page 1/1

**Organisme : Payant**

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 28-11-2021

Date Sortie : 28-11-2021

Médecin traitant : DR. KHAIROUNI ABDESLAM

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>PHARMACIE INTERNE</b>						
1	PHARMACIE		197,69			197,69
Total Rubrique :						<b>197,69</b>
<b>PRESTATIONS</b>						
1	FRAIS DE SALLE		300,00			300,00
Total Rubrique :						<b>300,00</b>
						<b>497,69</b>
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>						
1	DR. KHAIROUNI ABDESLAM (CHIRURGIE PEDIATRIQUE)		1 000,00			1 000,00
Total Rubrique :						<b>1 000,00</b>
						<b>1 000,00</b>
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						
Arrêté la présente facture à la somme de :						<b>TOTAL GENERAL</b>
						<b>1 497,69</b>

MILLE QUATRE CENT QUATRE-VINGT-DIX-SEPT DIRHAMS SOIXANTE-NEUF CENTIMES

Cachet et Signature

CLINIQUE PE IATROUQUE  
ATFAL  
50 Bd Abderrahmane Bouabid  
OASIS - Casablanca  
Tél : 05 22 23 50 73 - Fax : 05 22 23 50 28



# CLINIQUE ATFAL

## NOTE HONORAIRE

DATE ENTREE : 28/11/2021  
DATE SORTIE : 28/11/2021

LE:02/12/2021

DR. KHAIROUNI ABDESLAM (CHIRURGIE PEDIATRIQUE)

HONORAIRES : 1 000,00 Dh (MILLE DIRHAMS )

PATIENT : ENF. RABAOUA LOJAINE

signé et cacheté

DOCTEUR ABDESLAM KHAIROUNI  
Chirurgie et Orthopédie  
de l'Enfant  
34, Rue Charam Achaykh El Palmier CASA  
GSM 0610 26 05 94 / 06 22 25 50 5675



# CLINIQUE ATFAL

Séjour : Du 28/11/2021 au 28/11/2021  
Patient : Enf. RABAOUA LOJAINE  
N° Dossier : ATF21K28144127  
Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
AIGUILLE G25 ORANGE	2,00 Dh	1	2,00 Dh
COMPRESSE MOYENNE	2,25 Dh	5	11,25 Dh
ETHILON 4/0 CT 24MM	32,40 Dh	1	32,40 Dh
GANT D'EXAMEN NITRILE	1,65 Dh	4	6,60 Dh
GANT STERILE GAMMEX AVEC POUDRE T8	9,44 Dh	1	9,44 Dh
MIDAZOLAM 5mg	7,87 Dh	2	15,74 Dh
SERINGUE 1 CC	1,05 Dh	1	1,05 Dh
SERINGUE 10 CC	1,05 Dh	1	1,05 Dh
SERINGUE 5 CC	0,55 Dh	1	0,55 Dh
STERI-STRIP 6MM x 75	9,72 Dh	1	9,72 Dh
TEGADERM 6CM X 7CM / 1624W P	6,19 Dh	1	6,19 Dh
VICRYL RAPIDE 4/0 CRT 17MM	101,70 Dh	1	101,70 Dh
			197,69 Dh

CLINIQUE PE. IATRIQUE  
ATFAL  
50 Bd Abderrahim Bouabid  
OASIS - Casablanca  
23 11 18-Fax: 0522 23 50 28



RABAOUA ABDELLATIF

Casablanca le 07-12-2021

NLe 10553

J. soussigné RABAOUA ABDELLATIF NLe 10553  
CIN B365561, Déclare sur l'honneur que  
en Date du 28. NOV. 2021 à 14h30 ma fille  
RABAOUA LOUJAINÉ a fait une chute à  
la maison lui causant une plaie au  
menton qui a nécessité plusieurs points  
de suture au niveau de son menton.

