

# 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 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

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

M22- 0036326

141424

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00447 Société : R A M -  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MARNISSI Ahmed  
 Date de naissance : 07.01.1943  
 Adresse : Résid. Al W. am Im. 12 N°7 OULFA Casco.  
 Tél. : 06.61.20.83.36 Total des frais engagés : 734,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. CHAOUI Med**  
**RHUMATOLOGUE**  
 206, Rue Mustapha El Maâni  
 Tél 0522 22 38 57 - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13 Dec 2022  
 Nom et prénom du malade : MARNISSI D. AHMED Age: 79  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Calculie  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : 15/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
13 Dec 2022	C2		300 DH	<b>Dr. CHAOUI Med</b> <b>RHUMATOLOGUE</b> 206, Rue Mustapha El Maâni Tél: 0522 22 38 57 - Casablanca
13 Dec 2022	K5		200 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourm	Date	Montant de la Facture
ALACUI PHARMACIE de Lorraine 22, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca Tél: 0522 22 38 57 - 0522 22 27 56	13.12.22	565,00
	13.12.22	128,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

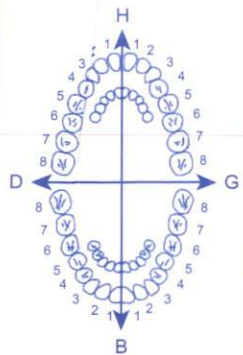
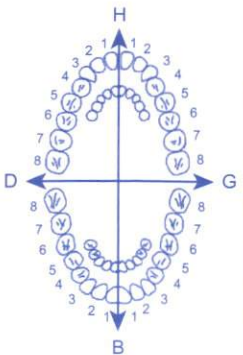
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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															
				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	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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

**Docteur CHAOUI R. Mohamed**

**RHUMATOLOGUE**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Spécialiste des Maladies des Os  
des Articulations et des Muscles

Expert Assermenté près des Tribunaux

Diplômé de l'Institut Médico-Légal de Paris  
en Expertise pour la Réparation Juridique  
du Dommages Corporel

206, Rue Mustapha El Maâni

Casablanca

Tél. : 05 22 22 38 57

Sur rendez-vous



**الدكتور محمد الشاوي**

اختصاصي في أمراض العظام و المفاصل  
الروماتزم

خريج كلية الطب بباريز

خبير محلف لدى المحاكم

حائز على شهادة الخبرة في التعويض

القضائي للأضرار الجسمانية

206، زنقة مصطفى المعاني

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 38 57

الإستقبالات بالميعاد

Casablanca, le 3 Dec 2022 في الدار البيضاء،

MAR 05/2022

Diprsten



56.60

7/6

ALAOUI FDILL Mostafa  
Pharmacie de l'erraine SARL  
32, Bd. Mustapha El Maâni - Casablanca  
Tél.: 0522 26 35 40 / 0522 22 27 56  
ICE : 002536701000094

Dr. CHAOUI ROQI MOHAMMED  
RHUMATOLOGUE  
206, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca  
Tél : 05 22 22 38 57



Docteur CHAOUI R. Mohamed

RHUMATOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Spécialiste des Maladies des Os  
des Articulations et des Muscles

Expert Assermenté près des Tribunaux

Diplômé de l'Institut Médico-Légal de Paris  
en Expertise pour la Réparation Juridique  
du Dommages Corporel

206, Rue Mustapha El Maani

Casablanca

Tél. : 05 22 22 38 57

Sur rendez-vous



الدكتور محمد الشاوي

اختصاصي في أمراض العظام و المفاصل  
الروماتزم

خريج كلية الطب بباريز

خبير محلف لدى المحاكم

حائز على شهادة الخبرة في التعويض

القضائي للأضرار الجسمانية

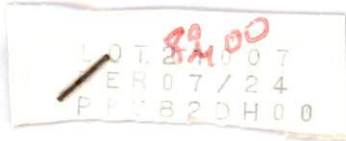
206، زنقة مصطفى المعاني

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 38 57

الاستقبالات بالميعاد

Casablanca, le 13 Dec 2022 في الدار البيضاء،



أشهادي

82,00 - 150x 161109



1 full = 150x

82,10 150x 161109



full le matin = 150x



ALAOUI FDIH Mostafa  
Pharmacie de l'Oraine SARL  
52, Bd. Rahal El Mekini - Casablanca  
Tél: 0522 22 38 57 / 0522 22 27 56  
ICE: 002536701000094



14,00

14,00

Klip In 12



1 2 31 201 7

178,10

**ALAOUI FDI Mostafa**  
Pharmacie de Lorraine SARL  
52, Bd. Raisal, Meskin, Casablanca  
Tel : 0522 27 35 40 / 0522 22 27 56  
ICE : 002536701000094

**Dr. CHAOUI ROQUHAN HAMMED**  
RHUMATOLOGUE  
206, Rue Mustapha El Moudjahid, Casablanca  
Tel : 05 22 22 38 57

**Docteur CHAOUI R. Mohamed**

**RHUMATOLOGUE**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Spécialiste des Maladies des Os  
des Articulations et des Muscles

Expert Assermenté près des Tribunaux

Diplômé de l'Institut Médico-Légal de Paris  
en Expertise pour la Réparation Juridique  
du Dommages Corporel

206, Rue Mustapha El Maâni

Casablanca

Tél: 05 22 22 38 57

**Sur rendez-vous**



**الدكتور محمد الشاوي**  
اختصاصي في أمراض العظام والمفاصل

الروماتزم

خريج كلية الطب بباريز

خبير محلف لدى المحاكم

حائز على شهادة الخبرة في التعويض

القضائي للأضرار الجسدية

206، زقة مصطفى المعاني

الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 22 38 57

الإستقبالات بالميعاد

Casablanca, le.....**LE.13/12/2022**..... في الدار البيضاء،

**FACTURE**

**Mr MARNISSI AHMED**

**INFILTRATION K5 :**

- **LE GENOU GAUCHE.**

**TOTAL**

**: 200 dhs TTC**

**Dr. CHAOUI Med**  
**RHUMATOLOGUE**

206, Rue Mustapha El Maâni

tél: 0522 22 38 57 - Casablanca