

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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 à caractère personnel.

## Déclaration de Maladie

N° W21-778653

145581

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autre
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 6272			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BOUTIBA HASSAN			
Date de naissance : 25/06/1959			
Adresse : Rondelle Chypoune à Agdal à Rabat			
... 154 Avenue Mohammed V Casablanca			
Tél. : 06 88 11 86 23	Total des frais engagés :		

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :	 Dr. HRICH Rachid Médecine Générale 295 AV Oued Taït Cite El Oufia Casablanca 20100 Tel: 06 66 80 66 091076893		
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :	BOUTIBA CAMILLA	Age:	21 ans
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Dermatoses		
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'attent de l'adhérent de la Mutuelle.			
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.			
Fait à :	Casablanca		
Signature de l'adhérent(e) :			
Le :	17/06/2019		

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le Paiement
01/01/23	Consultation	1	200,00	Dr HRICHTI Médecine Générale 295 Av Oued Tansitt Casa Tél : 06 66 89 09 10 INPE : 091076893

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE H.H. Hassan Voie d'Aménagement Hassan Hassan Tél: 05 22 93 86 14 - Fax: 05 22 93 87 16 ICE: 001394569000078 - IF: 40150080	17/01/23	322,80

INPE : 091076893

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

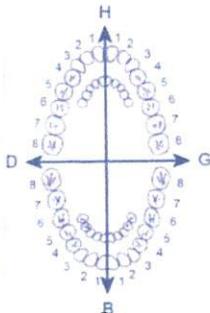
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

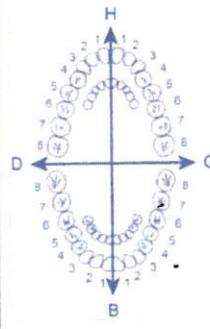
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur HRICHI Rachid

MEDECINE GENERALE

295,Av. Oued Tansift ( 24, Gpe E )

Cité El Oulfa - CASABLANCA

Tél. : 0666 80 76 66

دكتور الحرishi رشيد  
Dr. HRICHI Rachid  
Médecine Générale  
295 Av. Oued Tansift Cité El Oulfa  
Casablanca  
Tél. : 06 66 80 76 66  
INPE : 091076893

الدكتور الحرishi رشيد

الطب العام

295، شارع وادي تانسيفت (24)، مجموعة (E)

حي الألفة. الدار البيضاء  
الهاتف: 0666 80 76 66

Casablanca, le : 17/01/2023 الدار البيضاء، في :

200 mg

LOT 21D070  
EXP 11/24  
PPV 97DH50

97,50 Ciclovinol 200

(S.V)

2 g 1 2

63,20 + 2 Zytotec (S.V)  
1 g 1 1

70,90 Profen 310 (S.V)

14,00 + 2 Doliprane 19 (S.V)  
1 g 1 0  
My les

PHARMACIE TILIA  
Voie d'Aménagement n° 47 N°H  
Hay Lamoune - Hay Hassani  
Tél: 05 22 93 86 84 - Fax: 05 22 93 87 15  
ICE: 001551583000078 - IF: 40155060

63,90

63,20

PROVENTO 100MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 70DH90  
ER: 02/2025  
6 118000 060802

PPV:14DH00

PER:01/25

LOT:L367

PPV:14DH00

PER:05/25

LOT:L1929

دكتور الحرishi رشيد

Dr. HRICHI Rachid  
Médecine Générale  
295 Av Oued Tansift Cité El Oulfa  
Casablanca  
Tél : 06 66 80 76 66  
INPE : 091076893

ROYAUME DU MAROC  
Université Hassan II de Casablanca  
FACULTÉ DE MEDECINE DENTAIRE  
CASABLANCA



المملكة المغربية  
جامعة الحسن الثاني الدار البيضاء  
كلية طب الأسنان  
الدار البيضاء

Service des Affaires Estudiantines

حة التسرون الطلابية

## Certificat de Scolarité

Le Doyen de la Faculté de Médecine Dentaire de Casablanca atteste que

l'étudiante **BOUTIBA CAMILIA**

Numéro de la carte d'identité nationale : BK650501

Code National de l'étudiante : R132832001

Née le 03/07/2001

est régulièrement inscrite à la FACULTE DE MEDECINE DENTAIRE CASABLANCA

Pour l'année universitaire 2022/2023.

Diplôme : Doctorat en Médecine Dentaire

Année : 4ème année

Fait à Casablanca, le 16 septembre 2022



Le présent document n'est délivré qu'en un seul exemplaire.  
Il appartient à l'étudiant d'en faire des photocopies certifiées conformes.

ME BOUTIBA HASSAN  
N° 06272  
Retraite

AGADIR, le 05/12/2022

Objet: Déclaration sur l'honneur,

je Soutiens ME BOUTIBA HASSAN, CIN N° B232264

déclaré sur l'honneur que mes enfants :

- BOUTIBA Moulamed né le 21/06/1999
- BOUTIBA Camilia né le 03/07/2001

Sont célibataires et scolarisés au titre de l'année  
Scolaire 2022-2023

Fait pour servir ce que de droit.

Signé

HASSAN BOUTIBA

3/3

A/B

l'Arrondissement Hay Hassani (B)  
Mon responsable du contenu de la pièce  
Vu pour la vérification de la validité de la signature  
apposée : HASSAN  
BOUTIBA



Arrondissement de Hay Hassani  
Mairie de Hay Hassani