

# 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.

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6496

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SAMYAM HAMID

Date de naissance :

10-02-1962

Adresse :

LOT KHDJJA N° 149 D.R.D.  
MUPRAS RECEPTION

Tél. : 0665435143 Total des frais engagés : 111 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Bouchaïb EL FAIQUE**  
**Omnipraticien**

572, Bd Al Joulane Cité Djemaa Casablanca - Tel: 0522 37 08 52

Date de consultation : 10/03/2013

Nom et prénom du malade : HAMID S.N.T.S.N. Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

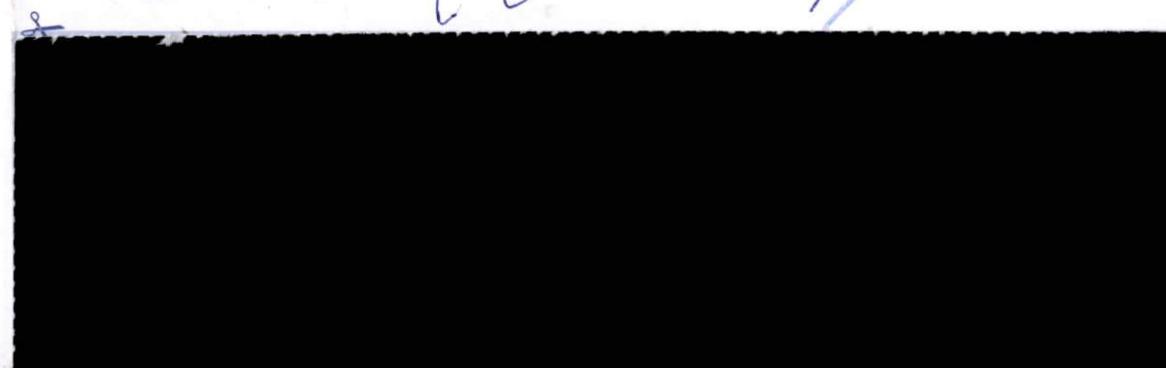
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Daxar

Le : 13/04/2013

Signature de l'adhérent(e) :



### RELEVE 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
18/03/23	C		200,	Docteur Bouchaïb EL FAIQUE Omniplastia 572 Bd Al Joulane Cité Djemaa Casablanca - Tél: 0522 37 08 52

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Dr. EL NDAOUI Km.9,555 Route d'Almouza Casa - Tél: 0522 297 01 50	18/03/23	240,40

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Docteur Bouchaïb EL FAIQUE

Doctorat d'état en médecine

Diplômé de l'Université de Paris - René DESCARTES

ECHOGRAPHIE GENERALE

Diplômé de l'Université d'Angers-France

Médecine des Urgences

Maladies Rhumatismales et Inflammatoires

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

Ancien Médecin à l'Hôpital THOUAR - France  
au Service de Cardiologie

Diabétologie

Circoncision

Electrocardiogramme

# الدكتور بوشعيب الفايق

دكتوراه الدولة في الطب

خريج جامعة باريس - روني ديكارت

الشخص بالصدى

خريج جامعة أنجي - فرنسا

طب المستعجلات

أمراض الروماتيزم وإنلئاب المفاصل والظامان

طبيب سابق بمستشفى فرنسا

طبيب سابق بمستشفى ثوار - فرنسا  
لأمراض القلب والشرايين

مرض السكري

الختانة

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le ..... ٢٣-١٥ الدار البيضاء، في

Hanif ساجد

١٧٠٠ - Dofluraست ٣ زبادي - سعاد علوي (٤٠)  
 ٢٠٠ - تامول ٦٥ زبادي  
 ٢٠٠ - زولماكس ٦٣ زبادي  
 ٤٤٩٦

*Dr. El Faique*  
*Omni-praticien*  
*572, Bd Al Joulane Cité Djemaâ*  
*Casablanca - Tél: 0522 37 08 52*  
*Dr. El MDAOUI NCURA*  
*Km.9,5 Route de Médouara*  
*Tél: 05 22 97 01 50*

940,٤٠

٥٧٢، شارع الجولان - قرية الجماعة - الدار البيضاء - الهاتف: ٥٢٢ ٣٧ ٠٨ ٥٢

٥٧٢، Bd Aljoulane - Cité Djemaâ - Casablanca - Tél: ٥٢٢ ٣٧ ٠٨ ٥٢



6118001380282

Lot: T00244D  
Per: 02/2026  
PPV: 170DH50



611800040804

PPV: 25DH00  
PER: 09/27  
LOT: 13346

Zolnox® 10 mg  
Boîte de 20 comprimés  
pelliculés sécables



6118000096641

LOT : 7336  
UT. AV : 02-25  
P.P.V : 44 DH 90