

## 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.

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



## Déclaration de Maladie

N° W21-797985

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e) <b>8497</b>			
Matricole : <b>8497</b>			
Société : <b>R.A.M.</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif(e) <input type="checkbox"/> Pensionné(e)			
Nom & Prénom : <b>MOUSLIM OTHMANE</b>			
Date de naissance : <b>22-10-1963</b>			
Adresse : <b>habituelle</b>			
Tél. : <b>0661461838</b>			
Total des frais engagés : <b>550,00 Dhs</b> Dhs			

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019	Cadre réservé au Médecin	
	<b>Docteur Karim EZALI</b> Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste Bd.HH24 - Lot. Moulay Thami N°141 Rond Point Georges, 1 <sup>er</sup> étage - Appt 5 El Oulfa - CASABLANCA Tél. 05 22 90 90 93 - INPE 0912 6432	
Cachet du médecin :	<i>14/09/2023</i>	
Date de consultation :	<i>14/09/2023</i>	
Nom et prénom du malade :	<b>MOUSLIM ISMAÏL</b>	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	<b>arthrose</b>	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	<i>par accident</i>	
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 : **CASA** Signature de l'adhérent(e) : *Signature*  
Le : **14/09/2023**

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
14/10/09	§	A	280	INP : 0811216432
23				<b>Docteur Karim EZALI</b> Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste Bd. MH24 - Lot. Moulay Thami N° 1 Rabat - Maroc

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>Docteur Karim EZAOUI</b>            Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste            Bd.HH24 - Bat. Moulay Thami N°141            1<sup>er</sup> Point Georges, 1<sup>er</sup> étage - Appart 5            Casablanca - INPE 0912164327</p>	2019-04-09	RIX	300.00

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

Docteur Karim EZALDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste



الدكتور كريم الزيادي

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل

## Ordonnance

Casablanca, le :

**CASABLANCA 14/09/2023**

## **COMPTE-RENDU RADIOGRAPHIE**

**ENF MOUSLIM ISMAIL**

**Incidence \* GENOU DROIT DE FACE+ PROFIL**

Dr. Karim EZALDI  
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste  
Bd HH24 - Lot. Moulay Thami N°141  
Rond Point Georges 1er étage - App. 5  
El Oulfa - CASABLANCA  
Tel. 05 22 90 90 93 - INPE 091216432

Angle Bd. Oum Rabiaa et Bd. Zoubir du Bd. HH24 - Lot Moulay Thami, N° 141, rond point Georges  
1er étage, App. 5, El Oulfa - CASABLANCA

Fixe : 05 22 90 90 93 - GSM : 06 49 49 49 42 - E-mail : dr.ezaldi@gmail.com - INPE : 091216432

Docteur Karim EZALDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste



الدكتور كريم الزايدى

أخصائى فى جراحة العظام و المفاصل

## Ordonnance

Casablanca, le .....

**CASABLANCA LE 14/09/2023**

**FACTURE N 00289/2023**

**ENF MOUSLIM ISMAIL**

Consultation	250DH
Radiographie	300DH

**Total 550DH**

La présente facture est arrêtée à la somme

**CINQ CENT CINQUANTE DHS**

Docteur Karim EZALDI  
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste  
Bd HH24 - Lot. Moulay Thami N°141  
Rond Point Georges 1<sup>er</sup> étage - App. 5  
El Oulfa - CASABLANCA  
Tél. 05 22 90 90 93 - INPE 091216432

Angle Bd. Oum Rabiaa et Bd. Zoubir du Bd. HH24 - Lot Moulay Thami, N° 141, rond point Georges 1er étage, App. 5, El Oulfa - CASABLANCA

Fixe : 05 22 90 90 93 - GSM : 06 49 49 49 42 - E-mail : dr.ezaldi@gmail.com - INPE : 091216432