

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

M22- 0029964

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2823

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Zeroual

Abderrahim

Date de naissance : 15/10/1955

Adresse :

Tél. : 06 74034338

Total des frais engagés : 1139,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. Aniss EL BAITIL**  
Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue  
N°4, Rue Yaâcoub El Mansour - Berrechid  
INPE: 061233821

Date de consultation : 07/11/2023

Nom et prénom du malade : BETTISSI FATIHA

Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Arthralgie

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 : Dercoua

Le : 5/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : J

## 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
27/11/23	C		200.50	Dr. Aniss EL BATIL Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue N°4, Rue Yaâcoub El Mansour - Berrechid INPE: 061233821
27/11/23	C		6	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. Aniss EL BATIL Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue N°4, Rue Yaâcoub El Mansour - Berrechid INPE: 061233821	27/11/23	273,10
	27/11/23	6

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Aniss EL BATIL Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue N°4, Rue Yaâcoub El Mansour - Berrechid INPE: 061233821	27/11/23	12 dhs.	2.50

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 PROTHESSES DENTAIRES**

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

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

(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**

# عيادة الدكتور أنيس البيطيل

Traumatologue - Orthopédiste  
Chirurgie Prothétique  
arthroscopie  
chirurgie du sport



أمراض و جراحة العظام و المفاصل  
جراحة تقويم المفاصل  
الجراحة بالمنظار  
الجراحة الرياضية

## Cabinet Dr Aniss Elbaitil

### Ordonnance

Date : 07/02/2012  
Dr. ANISS EL BAITIL  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
N°4, Rue Yaâcoub Mansour - Berrechid  
INPE : 06123382

BETILOU 1 PATITA

21 GABLINE 7T  
~~RS~~

1NFli = 07i  
2NFli = 25i

21 Reumatadef  
~~RS~~

ngel li = 3mai

31 Plastac 1K

1NFli = 07i

41 ESAC 2 77

1NFli = 14i

شارع محمد الخامس - زاوية زنقة يعقوب المنور - برشيد رقم 4 - برشيد

Bd Mohamed 5 - Angle Rue Yaâcoub Mansour - Imm Haj Ahmed Entrée B N° 4 - Berrechid

aniss.elbaitil@gmail.com - Tél : 05 22 03 02 31

PPV: 61 DH 50  
PER: 05/26  
LOT: M1523

LOT 231798  
EXP 06 2025  
PPV 255.00 DH

Voie orale

REJUWADEP® Capsules  
(Gammaglobulin 16,35 g)

WNO44  
01/2026

LOT:  
PER:  
PPC: 149,50 DH

7

56 g



عيادة الدكتور أنيس البيطيل

Traumatologue - Orthopédiste  
Chirurgie Prothétique  
arthroscopie  
chirurgie du sport



## أمراض و جراحة العظام و المفاصل

Cabinet Dr Aniss Elbaitil

## Ordonnance

Date : 07/11/23

9. BETIOUÍ FATIHA

86.10  
 11 Daliex 90 mg Y  
 ~~$\frac{1}{2}$~~   
 82.10  
 ~~$\frac{1}{2}$~~   $\text{mfl} = .7i$

82.10  
 ~~$\frac{1}{2}$~~   $\text{Daliex } 60 \text{ mg}$   
 ~~$\frac{1}{2}$~~   $\text{mfl} = .5i$

82.20  
 21 Codolifran  
 ~~$\frac{1}{2}$~~   $\text{exp} \times 2i = 14i$

82.10  
 31 Eginum 2  
 ~~$\frac{1}{2}$~~   $\text{mfl} = 14i$

27310

شارع محمد الخامس - زاوية زنقة يعقوب المنصور - عمارة الحاج أحمد مدخل B رقم 4 - برشيد

Bd Mohamed 5 - Angle Rue Yaacoub Mansour - Imm Haj Ahmed Entrée B N° 4 - Berrechid

[aniss.elbaitil@gmail.com](mailto:aniss.elbaitil@gmail.com) - Tél : 05 22 03 02 31

٢٢١٠٧١٩٢٣

لادج بحاج

PPV: 86DH40  
PER: 06/26  
LOT: M2012

PPV: 82DH10  
PER: 02/25  
LOT: M1872-2

PPV: 82DH40  
PER: 10/25  
LOT: L3390-11

PPV: 222DH20  
PER: 05/25  
LOT: M1710

# عيادة الدكتور أنيس البيطيل

Traumatologue - Orthopédiste  
Chirurgie Prothétique  
arthroscopie  
chirurgie du sport



أمراض و جراحة العظام و المفاصل  
جراحة تقويم المفاصل  
الجراحة بالمنظار  
الجراحة الرياضية

## Cabinet Dr Aniss Elbaitil

Date : .....

### COMPTE RENDU+FACTURE

DATE : 07/11/2023.

Nom : BETTIOUI FATIHA

<i>Radiographie DU COUDE D (F ETP)</i>	<i>200 DHS</i>
<u>Compte rendu :</u>	
<i>Absence d'anomalies</i>	

*Dr. Aniss EL BAITIL*  
Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue  
N°4, Rue Yaâcoub El Mansour - Berrechid  
INPE: 061233821

شارع محمد الخامس - زاوية زنقة يعقوب المنصور - عماره الحاج احمد مدخل B رقم 4 - برشيد  
Bd Mohamed 5 - Angle Rue Yaacoub Mansour - Imm Haj Ahmed Entrée B N° 4 - Berrechid  
aniss.elbaitil@gmail.com - Tél : 05 22 03 02 31