

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

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 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



198673

Déclaration de Maladie

M23- N° 0030620

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 515 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Fakhri Milouda

Date de naissance : 1-1-1953

Adresse : ISSI N° 179 Marrakech

Tél. : 0661319609 Total des frais engagés : 2558,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SKALLI My Ismail
Chirurgie Traumatologie-Orthopédie
Av. Allal El Fassi, Lot. Boustane 1673 RDC
Marrakech - Tél. +212 06 64 65 86 23
INPE 071243919

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : 6 algie latérale + lumbago

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 : Marrakech Le : 12/12/2023

Signature de l'adhérent(e) : jin

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23- N° 0030620

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



Marrakech Le : 21/12/19

Nom et Prénom : la Rakka

DR. SKALLI My Ismail
Chirurgie Traumatolo-Orthopédique
Av. Allal El Fassi, Lot. Boustane 1 C-73 RDC
Marrakech - Tél : 071243919
INPE 071243919

PHARMACIE ISSIL
Rue Abdelhak Moukhalib
N°91 Issil, Marrakech
Tél: 05 24 31 23 44

59.50 x 2

Cartigen gel

1 gel la matin

pdt 1 mois

159.50 x 2

Cartigen protect

1 gel x 2 /jrs pdt 1 mois

Raciper 40 mg

1 cp /jrs pdt 1 mois

87.00

Relaxuim 300 mg b6

1 gel le soir pdt 14 jrs

88.20 x 2

Codoliprane cp

1 cp x 3 /jrs pdt 10 jrs

649.40

las de b6

Rendez vous : Sur Ap. Daba

Cachet du médecin

05 25 003 004 06 64 65 66 23 drskalli@hotmail.fr

Avenue Allal El Fassi, Lot El Boustane 1-C-73 (RDC), Marrakech.

ICE : 002419131000062 - CNSS : 1861321 - IF : 37731569

Cartigen®

PPC : 99,50 DH

Lot :

À consommer de
préférence avant le :

Cartigen®

PPC : 99,50 DH

Lot :

À consommer de
préférence avant le :

Cartigen®

Protect

PPC : 159,50 DH

Lot :

À consommer de
préférence avant le :

Cartigen®

Protect

PPC : 159,50 DH

Lot :

À consommer de
préférence avant le :

LOT: 230207
DLUO: 09/2026
8700DH

PPV: 22DH20

PER: 09/25

LOT: M2873

PPV: 22DH20

PER: 07/25

LOT: M2560

€2,20

Marrakech Le : 12/12/23

Nom et Prénom : Mr. Leoady Fatake

Mr. Leoady Fatake

Rx du Col Fémur

F / R

Rx du Radius et du Carpe

F / R

Rendez vous : Sur App DabaDoc

INPE : 071243919

05 25 003 004 06 64 65 66 23 drskalli@hotmail.fr

Avenue Allal El Fassi, Lot El Boustane 1-C-73 (RDC), Marrakech.

ICE : 002419131000062 - CNSS : 1861321 - IF : 37731569

Dr. My Ismail Skalli

Chirurgien Traumatologue
orthopédiste



د. مولاي اسماعيل الصقلي

أخصائي جراحة العظام المفاصل
والأطراف

Marrakech Le : 21/12/23

Nom et Prénom : M. Pouda Fek/1/49

Flexanate herbal spray

109.00

1app x 3 /jrs



pdt



1 tube

Cachet du médecin

Dr. SKALLI My Ismail
Chirurgie Traumatologique
Av. Allal El Fassi, Lot. Boustane 1 C 73 RDC
Marrakech - Tél : +212 06 64 65 66 23
INPE 071243919

PHARMACIE ISSIL
Rue Abdou Moumoune
Tél: 06 24 31 25 44

Rendez vous : Sur App DabaDoc

INPE : 071243919

☎ 05 25 003 004 ☎ 06 64 65 66 23 ✉ drskalli@hotmail.fr

📍 Avenue Allal El Fassi, Lot El Boustane 1-C-73 (RDC), Marrakech.

ICE : 002419131000062 - CNSS : 1861321 - IF : 37731569

Marrakech Le : 21/12/2020

Nom et Prénom :

Nom et prénom :

FACTURE

Facture N :

QUANTITÉ	DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE	TOTAL
1	Consultation	300	300
2	Radiographie	300	600
TOTAL DÛ			900

Pour toute question concernant cette facture, veuillez contacter : Votre nom à ce numéro Téléphone ou à l'adresse Adresse e-mail.

NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE CONFIANCE.

Signature :
Dr. My Ismail Skalli
Chirurgien Traumatologue
orthopédiste
Boustané 1-C-73 Marrakech

Rendez vous : Sur App DabaDoc

INPE : 071243919

Dr. My Ismail Skalli

Chirurgien Traumatologue
orthopédiste



د. مولاي اسماعيل الصقلي

أخصائي جراحة العظام والمفاصل
والأطراف

Marrakech Le : 21/12/23

Nom et Prénom :

Milouda Lakka

Dr. My Ismail Skalli
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Av. Allal El Fassi, Lot El Boustane 1-C-73 RDC
Marrakech - Tél : +212 06 64 65 66 23
INPE 071243919

Yc: Garçon coté du
Coeur

Alors élagé du Rads
L'entraîne

peut du mal sur Mlie.

Rendez vous : Sur App DabaDoc

INPE : 071243919

05 25 003 004 06 64 65 66 23 drskalli@hotmail.fr

Avenue Allal El Fassi, Lot El Boustane 1-C-73 (RDC), Marrakech.

ICE : 002419131000062 - CNSS : 1861321 - IF : 37731569

Marrakech Le

12/12/23

Nom et Prénom :

Milouada Fakha

Dr. SKALLI My Ismail
Chirurgie Traumatolo-Orthopédique
Av. Allal El Fassi, Lot. Boustane 1 C 73 RDC
Marrakech - Tél : +212 06 64 65 66 23
INPE 071243919

orthèse du

1 - buste

MOHA MEDICAL SARL AU
N° 36 Angle Rue Allal El Fassi et Rue Ibn Aicha
Tél : 0524 37 99 80
ICE : 001985670/00071

Dr. SKALLI My Ismail
Chirurgie Traumatolo-Orthopédique
Av. Allal El Fassi, Lot. Boustane 1 C 73 RDC
Marrakech - Tél : +212 06 64 65 66 23
INPE 071243919

Rendez vous : Sur App DabaDoc

INPE : 071243919



MARRAKECH LE :12/12/2023

FACTURE N°:12321

CLIENTS COMPTOIR

PATIENT:Mme MILOUDA FAKKA

MODE PAIEMENT : ESPECE

DESIGNATION	QTE	PU TTC	TOTAL TTC
LOMBOSTAT	01	500.00	500.00
PRTHESE DE GENEUX	01	400.00	400.00
TOTAL HT :			750.00
MONTANT TVA :			150.00
TOTAL TTC :			900.00

Arrêter la présente **Facture** à la somme de :
NEUF CENTS DIRHAMES TTC

MEDICAL SAT LAU
N°36 Angle Rue Allal Ben Ahmed
Rue Ibn Aicha - Gueliz
Tel : 05 24 37 90 80
CE : 001985670000071

N36,Angle Rue Allal Ben Ahmed et Rue Ibn Aicha-Gueliz MARRAKECH-Gsm:06 66 64 65 17-Fixe:05 24 37 90 80

RC:84305-PATENTE:45395391-IF:24887677-CNSS:5663176-ICE:001985670000071

BMCE:Agence Allal El Fassi-RIB:011450000010210000527444-Email:mohamedical2018@gmail.com