

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

- Reclamation : 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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 068438

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3670

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUTAYEB Fouad

Date de naissance : 24.09.1962

Adresse : 12, Rue VENITRA

Polo GSA

Tél. : 0661155878

Total des frais engagés : 300 + 1361,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28 / 03 / 2023

Nom et prénom du malade : Boutayeb Fouad

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Lacune dorsale

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 : 21-06-2023 Casablanca

Le : 21 / 06 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
28 MARS 2023			3.00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

28/3/23 1364,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

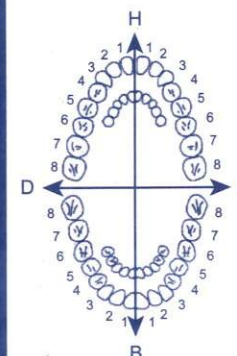
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

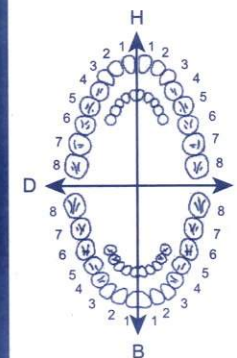
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Spécialiste

- Maladies de la peau et du cuir chevelu
- Maladies Sexuellement transmissibles
- Médecine Esthétique - Cosmétologie

إختصاصية في
 • أمراض الجلد و الشعر
 • الأمراض القناسية
 • الطب التجميلي

الدكتورة وادفل ماجة

Docteur Ouadfel Mohja

DERMATOLOGUE VENEROLOGUE

Outayeb Fouad

Casablanca le

→ O.G.E

↳ Boirine

heparatin

PHARMACIE CALIFORNIE
ALI ALAMI
 Docteur en Pharmacie
 435, Bd. Panoramique Polo
 Casablanca - Tél: 0522.52.19.99

218,00 - Apresol : 1 hbe
 jemeso



- Cold Cream Auro : 1 hbe X

- Dermoval cream : 1 hbe

67340

Capit le 16 feir → 1/2

Sur rendez-vous
 1, rue Abou Adil Hallaf
 (ex rue Edmond Rostand)
 Quartier Gauthier Casa

Tél.: 0522) 30.91.17/27.17.68/27.83.57

2 jers / semaine → 1 mois

352,50

- Baume spray Apuraphor x

1 app tous les 4 jers

après la douche

PHARMACIE CALIFORNIE
ALI ALAMI
Docteur en Pharmacie
435, Bd. Panoramique Polo
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99

entre les cuisses

49,00

Louane Pyoderme

entre les cuisses

1361,30

le matin

LOT: 08222029
PER: 12/2027
PPU: 49,00 DH

Dr. QUADFEL Mohja

dermatologue. QUADFEL Mohja

dermatologue. QUADFEL Mohja

(Ex. Rue Edmond Rostand) - Gauthier

Tel: 0522 20 91 17/27 17 68 - Casablanca

Tel: 0522 20 91 17/27 17 68 - Casablanca



Spécialiste

- Maladies de la peau et du cuir chevelu
- Maladies Sexuellement transmissibles
- Médecine Esthétique - Cosmétologie

الدكتورة وادفل مهجة

Docteur Ouadfel Mohja

DERMATOLOGUE VENEROLOGUE

إختصاصية في

- أمراض الجلد و الشعر
- الأمراض التناسلية
- الطب التجميلي

Casablanca le

Loukayeb Fouad

17,40

Dermoval

creme

le ser

creme

1 ser 1/2

45,20

Nycoster

ser 1/2

PHARMACIE CALIFORNIE
ALI ALAMI
Docteur en Pharmacie
435, Bd. Panoramique Po
Casablanca - Tél: 0522.52.19

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 17,40 DH
ID: 651656
118000 161295

MYCOSTER 1%
CREME T30G
P.P.V.: 45DH20
LOT: 22E078
PER: 11/2025
118000 011118

Sur rendez-vous

1, rue Abou Adil Hallaf
(ex rue Edmond Rostand)
Quartier Gauthier Casa

Tél. : (0522) 20.91.17/27.17.68/27.83.57



Spécialiste

- Maladies de la peau et du cuir chevelu
- Maladies Sexuellement transmissibles
- Médecine Esthétique - Cosmétologie

إختصاصية في

- أمراض الجلد و الشعر
- الأمراض التناسلية
- الطب التجميلي

الدكتورة وادفل مهجة

Docteur Ouadfel Mohja

DERMATOLOGUE VENEROLOGUE

Scutopebs Quad

Casablanca le 28/07/2019

937,00

1) Boite à huile Lavonex

Xenox

PHARMACIE CALIFORNIE
AL CALAMI
Docteur en Pharmacie
435, Bd. Panoramique Polo
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99

2) Préparatum (Cuir chevelu)

Joural
oreille

138,00 H) Skinosabe Ctm:

H) Dermovalgel:

H) Mycostu bolm

sur rendez-vous

1, rue Abou Adil Hallaf
(ex rue Edmond Rostand)
Quartier Gauthier Casa

Tél. : (0522) 20.91.17/27.17.68/27.83.57

Application tous les jours → 15 jours

1 fois / 2 → 15 jours

PHARMACIE CALIFORNIE
ALI ALAMI
Docteur en Pharmacie
435, Bd. Panoramique Polo
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99

1 fois / 2 → 1 mois

220,00

— Flamprosing CLO

DISTRIBUE PAR
LES LABORATOIRES SOTHEMA
PPV : 220.00 DH

à garder 1 minute en reposant
et ins.

1 altose

84,20

— Ketoderm Non adhésif

lâches

S.V.

maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql. Sidi Bernoussi,
Casablanca - Maroc
KETODERM 2% GEL SAC B8
P.P.V. : 84 DH20
6 118001 181490

1 appl 2x le . Rinses
garder 3 minutes . c.c.
Rinses . Rinses
et ins.