

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 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 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.

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- 071533

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8971 Société : RAM A 81494

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELFILALI MOULAY ABDELLATIF

Date de naissance : 18/03/68

Adresse : RAM

Tél. : 0663 717873 Total des frais engagés : 874,00 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/10/2023

Nom et prénom du malade : M. El Filali Abdehtif Age :

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

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : Deroua Le : 04/11/2023

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
18/10/23	Consultation		600 DH	Dr. MERZAK CHAIMAZ Médecin Généraliste Nora, N°9, 2ème étage Deroua Tél: 0522 515 127 / 0667 576 593
				Dr. MERZAK CHAIMAZ INPE: 061284733

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/10/2023	274,00

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

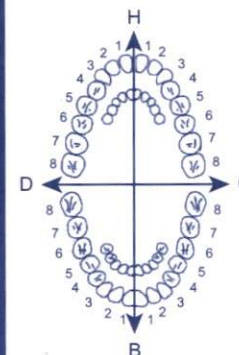
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

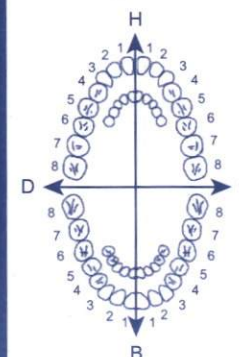
COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

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

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.chaimaa MERZAK

Lauréate de la faculté de médecine
Et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale - échographie

Médecine esthétique - lasers médicaux

Nutrition - Hijama Médicale



الدكتورة شيماء مرزاق

خريجة كلية الطب والصيدلة
الدار البيضاء

الطب العام - الفحص بالصدى
الطب التجميلي - الليزر الطبي
التغذية - الحجامة الطبية

Deroua Le

18/10/2023

الدروة في

M El fathi Ay Abulatif

85,00 Septicémie spray

2 pulv x 3/4

189,00

- Cicaplast Baume B5

Médecine
2 x Générale et
esthétique

274,00

Dr. MERZAK CHAIMAA
Méd. Générale et Esthétique
NORA, 9, 2ème étage, Deroua Rue Badr (a Coté de boucherie ayman)
Tél : 0522 515 127 / 0667 576 593

تجزئة نور رقم 9، الطابق الثاني، الدروة (قرب مجزرة أيمن)

Lot Nora N°9, 2ème étage, Deroua Rue Badr (a Coté de boucherie ayman)

Tél : +212 5 22 515 127 / +212 6 67 576 593

Dr.chaimaa MERZAK

Lauréate de la faculté de médecine
Et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale - échographie

Médecine esthétique - lasers médicaux

Nutrition - Hijama Médicale



الدكتورة شيماء مزراك

حريجة كلية الطب والصيدلة
الدار البيضاء

الطب العام - الفحص بالصدى
الطب التجميلي - الليزر الطبي
التغذية - الحجامه الطبية

Deroua Le

18/10/2023

الدروة في

Facture

Je soussigné Dr. Ayman
Ayman effectue une Ablation
d'excroissances cutanées au visage
du tiers inf du visage pour
Dr El. Hali. Médecine
généraliste et
esthétique
et certifie avoir reçu le montant
de 600 DH.

Dr. MERZAK CHAIMAA
Médecin généraliste
Nora, N°9, 2ème étage Deroua
Tel: 0522 515 127 / 0667 576 593

Dr. MERZAK CHAIMAA
Médecin généraliste
Nora, N°9, 2ème étage Deroua
Tel: 0522 515 127 / 0667 576 593

تجزئة نور رقم 9، الطابق الثاني، الدروة (قرب مجزرة أيمن)

Lot Nora N°9, 2ème étage, Deroua Rue Badr (a Coté de boucherie ayman)

Tél : +212 5 22 515 127 / +212 6 67 576 593



LOT

189,00

3 337875 816809



LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

NUEVA FÓRMULA / NOVA FÓRMULA
PIEL DEBILITADA, ADULTOS, NIÑOS Y BEBÉS
PELE DESCONFORTÁVEL OU FRAGILIZADA, ADULTOS, CRIANÇAS, BEBÊS

CICAPLAST BAUME B5+
BÁLSAMO CALMANTE REPARADOR
BALSAMO APAZIGUANTE ULTRAREPARADOR

40 ml - 39 g Made in France

PANTHENOL 5% + MADECASSOSIDE + TRIBIOMA
AVEC DE L'EAU THERMALE DE LA ROCHE-POSAY

SEPTOCUTANE®
SPRAY

INGREDIENTS :

a, Glycerin, Chlorhexidine Digluco-
Benzalkonium Chloride, Centella
ca Leaf Extract, Panthenol,
phenesin, Lactic Acid.

hexidine digluconate : 0.3%
umber 18742-51-0
alkonium Chloride : 0.1%
umber 63449-41-2
phenesin : 0.1%
umber 104-29-0

CONSERVATION :

Conserver à une température
ambiante.

LOT DVT88
EXP 12/25

PPC : 85.00 DH

par : N° 22-24 Gr 04, Rue Okba Ibnou Nafil,
Hay Mly Rachid Casablanca
Tél : (212) 522 70 48 95
Fax : (212) 808 36 58 39
E-mail : altapharm.mailbox@gmail.com
CE N°: 6341/22373/2020/UPCHC/DMP20

ARM