

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 des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8971 Société : RAM A 81494
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : EL FILALI MOULAY ABDELLATIF
 Date de naissance : 18/03/68
 Adresse : RAM
 Tél. : 0663717873 Total des frais engagés : 874,00 D.H. Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. MERZAK CHAIMAA
Médecin généraliste
Nora, N°9, 2ème étage, Deroua
Tel: 0522 515 127 / 0667 570 593

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/10/2023
 Nom et prénom du malade : Dr. El Filali Abdekkif Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Afjet
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Le 01/04/2023
 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 : 07/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

El Filali

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
18/10/23	Consultation		600 DH	Dr. MERZAK Chaimaa Médecin généraliste Nora, N°9, 2ème étage Deroua Tel: 0522 515 127 / 0667 576 593
				Dr. MERZAK Chaimaa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Générale Bd Terrains 13100 MARSEILLE France - Tel. 05 24 20 00 00	18/10/2023	274,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

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

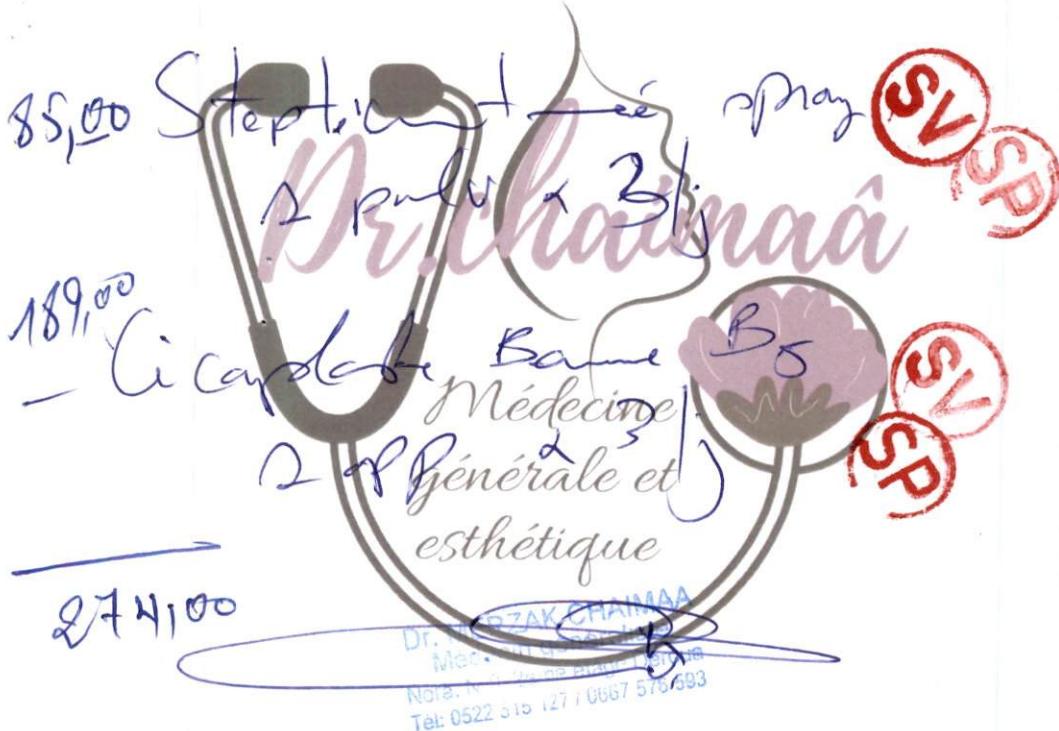
الطب العام - الفحص بالصدري
الطب التجميلي. الليزر الطبي
النفسي - الخدمة الطبية

Deroua Le

18 / 10 2023

الدروة في

M El fhalil Ab Alatif



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



الدكتورة شيماء مرزاق
خريجة كلية الطب والصيدلة
الدار البيضاء

الطب العام - الفحص بالصدى
الطب التجميلي. الليزر الطبي
التغذية - الأذىامة الطبية

Médecine Générale - échographie
Médecine esthétique - lasers médicaux
Nutrition - Hijama Médicale

Deroua Le

18/10/2023

الدروة في

Facture

Je vous remercie Dr
Avoin effectuée une Ablation
d'excratages sur la veine
d'antécubital du bras pour
Dr El Hali Médecine
générale et
certifiée anesthésie
de 600 DH.

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

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

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

MICROBIOME
SCIENCE

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

CICAPLAST BAUME B5+
BÁLSAMO CALMANTE REPARADOR
BALSAMO APAZIGUANTE ULTRARREPARADOR

LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

3 337875 816809

189,00

LOT

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

SEPTOCUTANE®
SPRAY

GREDIENTS :

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

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

INSCRIPTION :

Conserver à une température
modérée.

40 ml - 39 g Made in France

**LOT DVT88
EXP 12/25**

PPC : 85.00 DH

par : N° 22-24 Gr 06, Rue Okba ibnou Nafil,
Hay Mly Rochid 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

TARM