

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

- 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-810895



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12 698 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AIT EL HAJ Mustapha

Date de naissance : 08/04/1987

Adresse :

Tél. : 0661 46 75 89 Total des frais engagés : 852,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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.

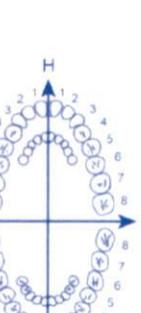
Fait à : CASABLANCA

Le : 02/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourchisseur	Date	Montant de la Facture
	11/04/23	282,60
	11/04/23	259,72

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 (List of treated teeth)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)	INP : <input type="text"/>																		
				C ^O EFFICIENT DES TRAVAUX																		
				MONTANTS DES SOINS																		
				DEBUT D'EXECUTION																		
				FIN D'EXECUTION																		
				ODF PROTHÉSES DENTAIRES 																		
				DETERMINATION DU C^OEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>					H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B
				H	G																	
				25533412	21433552																	
				00000000	00000000																	
D	G																					
00000000	00000000																					
35533411	11433553																					
B	B																					
C ^O EFFICIENT DES TRAVAUX																						
MONTANTS DES SOINS																						
DATE DU DEVIS																						
DATE DE L'EXECUTION																						

Docteur LOCATELLI Colette

Dermatologie - Vénérologie Médecine Esthétique

Diplômée de la Faculté de Médecine
De BESANCON

Spécialiste des Maladies de la Peau et du Cuir Chevelu

الدكتورة كوليت لوكاتيلى

خريجة الطب ببزنسون - فرنسا

إختصاصية في أمراض الجلد

و الشعر والأمراض التناسلية

طب التجميل

Casablanca le: 3 10 23

a. एमएस. ट्रस्ट. प्राणी

84.20

18/2000

Lesson

see feel the world

not be off. Some

45, 20 x 21 90, 40

74 COSTER Ann

$$= \sin 2^\circ \text{ per } \frac{4 \text{ sec}}{=}$$

(Aest. Ainscote)



45, Rue de l'Atlas - Maârif - Casablanca - Code Postale: 20330 - Tél.: 0522 23 45 75/23 08 74 - Mobile : 06 67 77 73 77
45، زنقة الأطلس - معاريف - الدار البيضاء-رمز البريد: 20330 - الهاتف: 0522 23 45 75/23 08 74 - المحمول : 06 67 77 73 77

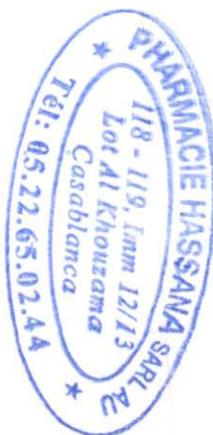
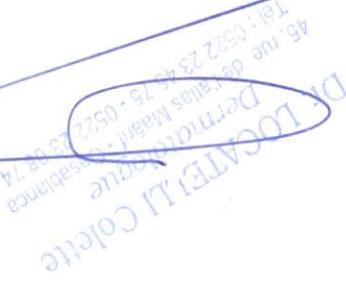
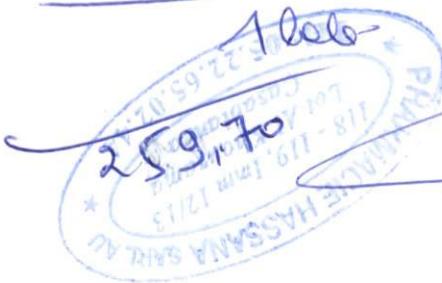
E-mail : locatellicolette@yahoo.fr

LOCARRED 16,60 x 21.33,20

= 5012 (82)
2000 2 (82)

new & less fresh,
51,90

- ALORA S - refletor -



NEOXIDOL

- Neoxidol 1/2 new box -

(300ml)

- Lipidol gel 100 TORAYAISE
relaxant, gel relaxant 8R

Docteur LOCATELLI Colette

Dermatologie - Vénérologie
Médecine Esthétique

Diplômée de la Faculté de Médecine
De BESANCON

Spécialiste des Maladies de la Peau
et du Cuir Chevelu

الدكتورة كوليت لوكاتيلي

خريجة الطب ببزنسون - فرنسا

إختصاصية في أمراض الجلد

و الشعر و الأمراض التنسالية

طب التجميل

Casablanca le, ٢٣ / ٥ / ٢٣

U. DRS. AZZALI

فاس

PIAZOLE 150

70,00 1 gel par matin
(4 mois)



Alors 5 = 25,00
Repletan. 70.



22,70
Beyalite 30,50
ratée (68) 1
1metre au 2 (68) |
22,70



FUNGICIDE = 50,12 (4x12)
140,00

1000cc = 1000cc

292,60

45, Rue de l'Atlas - Maârif - Casablanca - Code Postal: 20330 - Tél.: 0522 23 45 75/23 08 74 - Mobile : 06 67 77 73 77
45، زنقة الأطلس - معاريف - الدار البيضاء-رمز البريد: 20330 - الهاتف: 0522 23 45 75/23 08 74 - المحمول: 06 67 77 73 77

E-mail : locatellicolette@yahoo.fr

LOT : GY8293
PER : 03 2026
PPV : 22 70

FUNGILYSE® Crème
PPV 30DH50
EXP 01/2026
LOT 2N021 2

Maphar
Bd Alkemia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Ketoderm 2% gel b8 sachet
P.P.V : 84,20 DH
6 118001 181490

10-2024
MKB9900

Lot/EXP:

MYCOSTER 1%
CREME T30G
LOT : 23E009
PER : 07 2026
P.P.V : 45DH20
6 118000 011118

0
LOT : 23E009
PER : 07 2026

MYCOSTER 1%
CREME T30G
0

LOCAPRED 0,1%
CREME T15G
LOT : 23E011
PER : 07 2025
P.P.V : 16DH60
6 118000 010951

0

LOCAPRED 0,1%
CREME T15G
LOT : 23E011
PER : 07 2025
P.P.V : 16DH60
6 118000 010951

0

10 أقراص ملبة
عن طريق الفم

اللورا 5 ملغم

ديسلوراتادين

ALORA 5 mg

10 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410072

LOT: M1008
PER: 03/2025
PPV: 29,00DH

مرة واحدة يوميا
طويل المفعول
لا يسبب التهاب
مضاد للحساسية

Deva

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. وأجدي صيدلي مسؤول
146-الطفلة الصناعية بوطabil - الدار البيضاء

Deva

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. وأجدي صيدلي مسؤول
146-الطفلة الصناعية بوطabil - الدار البيضاء

ALORA 5 mg

20 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410089

LOT: M1070
PER: 06/2025
PPV: 51,90 DH

مرة واحدة يوميا
طويل المفعول
لا يسبب التهاب
مضاد للحساسية

mebo

0.25% W/W β -sitosterol

Brûlures | Plaies | Ulcères cutanés

30 g

Pommade à base de plantes

Composition:

Extrait de l'huile de sésame (β -Sitostérol)..... 81-85 /100g

Excipient QSP tube de 30 g

Excipient à effet notoire: Huile de sésame

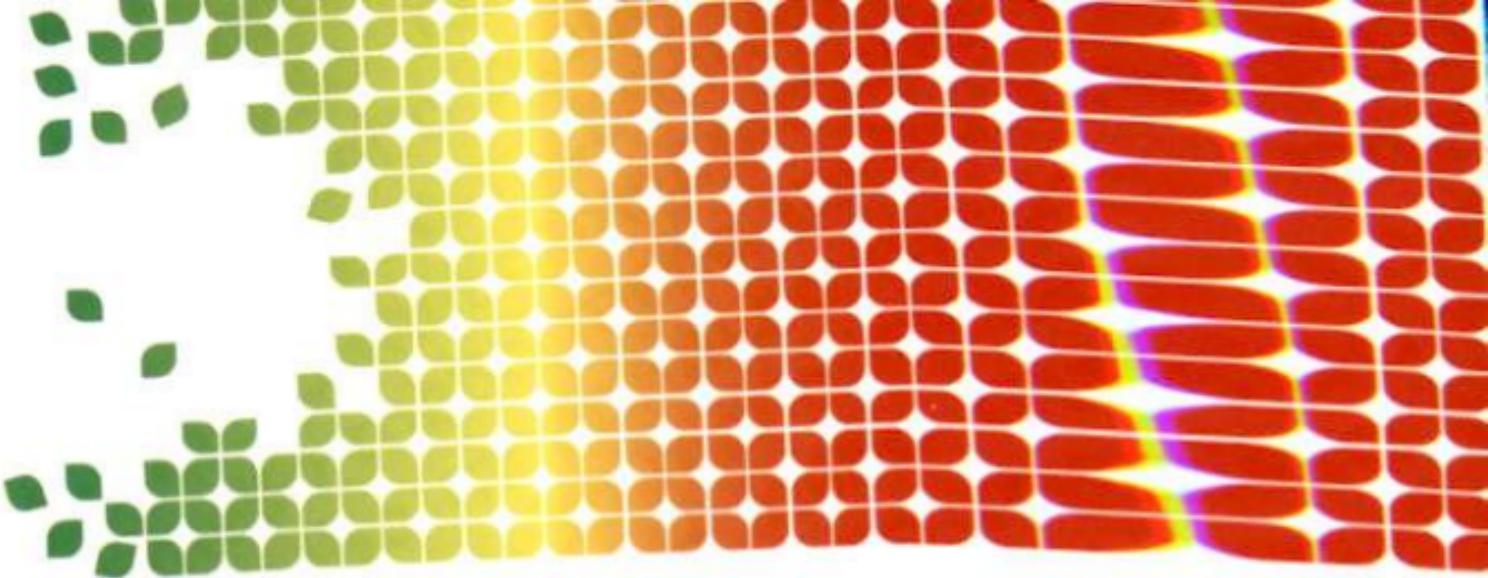
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C

Ne pas Laisser à portée et à La vue des enfants.

Pour les indications, les contre-indications, Les effets secondaires, La posologie: voir notice

PPV: 140,00 Dhs

AMMN°:318/12 DMP/21/NCF



Distribué par LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE
NOVOPHARMA, Z.I. I, Tit Mellil -Casablanca - Maroc.

Sous licence des Industries Pharmaceutiques du Golfe -
Julphar, Ras Al Khaimah, E.A.U

Avec l'autorisation de:

Beijing Guangming Chinese Medicine Institute for
Burns, Wounds & Ulcers, China et de l'inventeur de
MEBO, le Professeur Xu Rongxiang.

Mynazol®

FLUCONAZOLE

150 mg



4 gélules

Voie orale

Lot N° : 70140
Exp : PPV :

