

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

adie 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Nº P19-049807

Maladie

Dentaire

CF

Optique

58870

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8366

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUMNI CHAKIR

Date de naissance : 22.09.65

Adresse : LOT. BELLE VUE N° 40 SIDI MAROUF
CASABLANCA

Tél. : 0551230922

Total des frais engagés : 5125,45

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/11/2020

Nom et prénom du malade : TRAMI Béchir

Age : 31 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dermatose faciale

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 : 20/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Nº P19-049807

Déclaration de maladie

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 :

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
23/11/2000	3000 DH			Dr. Naima DRAGH Dermatologue - Vénérologue 405, Bd EL Qods 1er Etage N° 6 Ain Chock Casablanca Tél /FAX : 05 22 21 60 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
OLENA 8, rue Ain Chifa, Résidence Roca Bourgogne, Casablanca	23/11/20	1053,00 DHS
	23/11/20	3305,05 DHS
	23/11/20	480,00 DHS

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	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction] onctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a dental arch, likely upper, with teeth numbered 1 through 8 on both the left and right sides. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the midline and 8 at the periphery. Directional markers are present: 'D' is on the left side of the arch, 'G' is on the right, 'H' is at the top, and 'B' is at the bottom. Arrows indicate the direction of the arch's curvature and the orientation of the teeth.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Note d'honoraires N° : 231 m 120

A la suite de la consultation du 231 m 120

Dr Naila DRAOU, médecin spécialiste présente à M

TRAMI Hajjaj Béa

Domicilié(e) lot. La Belle Vue n°10 Sidi Masmouda

Suivant l'usage, la note d'honoraires qui s'élève à la somme

de : 300 Dhs, réglée : Espèces, Chèque,

En vous souhaitant bonne réception.

Casablanca, le : 231 m 120

Dr. Naila DRAOU
dermatologue vénérologue
405, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik,
1^{er} étage N°6, Ain Chok - Casablanca
Tél. / Fax : 05 22 21 60 00

405, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik, 1^{er} étage N° 6, Ain Chok - Casablanca
Patente : 34017974 - IF : 14449999 - ICE : 001678412000015 - INPE : 131072894 - CNSS : 9707409

Tél. / Fax : 05 22 21 60 00 - E-mail : drdraounaila@gmail.com

شارع القدس . إقامة السكن الآنيق . عمارة 405 . الطابق الأول رقم 6 - الدار البيضاء



Docteur Naila DRAOU

Dermatologue Vénérologue

Doctorat et spécialité à la Faculté de Médecine de Casablanca
Diplôme de cosmétologie - Médecine Esthétique et Lasers à
la Faculté de Médecine de Besançon (France).

Peau - ongles - cheveux - médecine esthétique - chirurgie - épilation et traitements lasers

Casablanca, le : 23/07/2020

Madame, Monsieur :

N-TRAMI Hajjou - SA

① préparation

Pei 12% et
éea

2 x 1000
U 80,00

tri glycéryl 5% 1F
Dermovel gel 1F
Glycérine 40g
Huile d'argan 40g
Huile de ricin 40g
Huile d'argan 40g
Huile de graine 40g

Dr. Naila DRAOU
Dermatologue - Vénérologue
405, Bd. El Qods 1er Etage
N° 6 Ain Chok - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 21 60 00

405, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik, 1^{er} étage N° 6, Ain Chok - Casablanca

Tél.: 05 22 21 60 00 / 05 22 21 21 08 - E-mail : drdraounaila@gmail.com
شارع القدس. إقامة السكن الانيك. عمارة 405. الطابق الاول رقم 6 - الدار البيضاء



Docteur Naila DRAOU

Dermatologue Vénérologue

Doctorat et spécialité à la Faculté de Médecine de Casablanca
Diplôme de cosmétologie - Médecine Esthétique et Lasers à
la Faculté de Médecine de Besançon (France).

Peau - ongles - cheveux - médecine esthétique - chirurgie - épilation et traitements lasers

Casablanca, le 23.12.2023

Madame, Monsieur : D. TRANI Hajjou BA

① 2 x la crème BioKera 30g
Hydrotant →
Le moins cher

② 2 x la crème BioKera 100g
Hydrotant, respect
regardé 1140,00 Dhs
681,55 le moins cher 1155,00 Dhs

③ Eurinol (simple)
1 x la crème de 100g
moins cher 2 x la crème

④ 2 x la crème Nutratopic (gel)
1215,00 Dhs

405, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik, 1^{er} étage N° 6, Ain Chok - Casablanca

Tél.: 05 22 21 60 00 / 05 22 21 21 08 - E-mail : drdraounaila@gmail.com
شارع القدس، إقامة السكن الانبيق، عمارة 405، الطابق الاول رقم 6 - الدار البيضاء

⑤

Norexert • Boston aus 5 neges
1 g 15 2,15 net
5 in en elme mil
sig - papier / 508,00 DFL.

⑥

4051,00 Ena olei Eryfotone KA
15ml

le neti mil

⑦

Neclar off 3 15/2 MDcenticals
1620,00

⑧

Endocare 12 15/2
5981,70 1/3 esp - le neti 15/2

3305,05

RDR

215

Dr. Naila DRAOU
Vénérologue
Vermatologue - Oods 1er Etage
405, Bd. El Oued - Casablanca
T: 05 22 21 60 00
F: 05 22 21 60 00

elle

OLENA
8, rue Ain Chifa, Résidence Reda
Bourgogne, Casablanca

LES BEAUTY DRUGSTORE

8, Rue Ain Chifa, Quartier Bourgogne, Casablanca
ICE N° 002042431000027
20050 Casablanca
TEL : 0520 02 66 99
e-Mail : www.lesdrugstoresdumaroc.com

Numéro Date Heure Etab CaisseVd
20024961 23/11/2017:38 001 003 01



0030048710069

Désignation	Montant TTC
1x BIORÉ SHAMP HYDRATANT 3 8420282022323	140,00
1x BIORÉ MASQUE HYDRATANT 8420282022194	190,00
1x NUTRATOPIC LOTION EMOLIEN 8470001503572	215,00
1x NOVEXPERT SERUM BOOSTER A 3661467002210	508,00

***** 1 053,00 DHS *****
4 articles

Règlement

CARTE BANCAIRE 1 053,00 DHS

Taxe	Montant	Taux	Base HT
TVA	175,50	20,00%	877,50

Merci de votre visite
A bientôt!
Suivez-nous sur instagram

@lesdrugstoresdumaroc