

## 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° W21-608426

66903

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2719 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TENSANANI Larbi

Date de naissance : 9/03/1952

Adresse :

Tél. : 0673784797 Total des frais engagés : 1378,25 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/02/2021

Nom et prénom du malade : TENSANANI Larbi Age :

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

Nature de la maladie : De diabète

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 : 20/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
20/02/2021		13	7350,00 €

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

NP-091046607

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE NADOR</b> <b>LAHLOU Abdelali</b> Rue l'Hérault Av. Nadir-Pote Sphère Tél: 0520	20-02-11	1023.25 dh

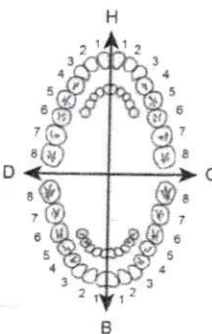
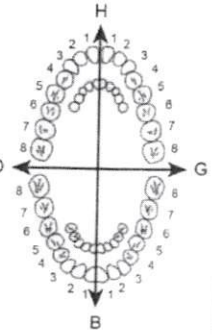
[illegible][illegible]

# 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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: left;"> <b>H</b>                      25533412    21433552                      00000000    00000000  <hr style="width: 100%;"/>                     00000000    00000000                      35533411    11433553  <b>B</b> </div> <div style="text-align: right;"> <b>G</b> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr Touria EL ALAMI

Dérmatalogue - Vénérologie  
Spécialiste des maladies  
de la peau, du cuir chevelu  
Laser - LED

**COSMETOLOGIE**

Sur rendez-vous

الدكتورة ثريا العلمي

أخصائية في أمراض الجلد  
الشعر و الأمراض التناسلية

علم التجميل

بالميعاد

Casablanca, le 20/04/2024 الدار البيضاء في

89,00

14 TANSANAM - 14 TANSANAM - 14 TANSANAM

SEASTAR =

Douche

304,50

- XERACAL AD BAREALINE  
de couleur

320,55

Preparation

NOO2 1024

**PHARMACIE NADOR**

LAHLOU Abdelali

3, Rue l'Hérault Av. Nadir-Pole

Casablanca. Tél: 0522 28 05 76

Gold water  
DIpusone



ACL 340135305533



1 off 6 pa  
1st 11 x

84,20

Dans le dossier

84,20

E-mail: cabinetarelam2019dermatologie@gmail.com

12, Rue Jean Jaurès Rés. CERN TRAVA, 1er Etage - Casablanca - Tél.: 05 22 48 72 42 - Tél./Fax : 05 22 48 79 61



23,100 AKEAT boue  
lep x 10 x 10

LOT : 20121  
UT AV: 02/2023  
PPV: 23,000H  
UT AV: LOT: (H) Add

Maelys suc gel



207,100

L2546  
08/2023

2 gel x 15

1028,25

PHARMACIE NADOR  
LAHLOU Abdelali  
3, Rue l'Hérault Av. Nadir-Pala  
Casablanca, Tél: 022 28 05 76

Dr Touria EL ALAMI  
DERMATOLOGUE  
12, Rue Jean Jaurès  
Rés. Cernatrava 10 Etg. CASA  
Tél: 022-48.72.42 / 022-68.70.61