

# 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.

## Biologie 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.

## Educations :

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.

## Prothésaire :

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

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- 0056326

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 992

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : El Yousoufi Lalla Fatma

Date de naissance : 1928

Adresse : Hay ME Rachid (Bouhazal) Immeuble A - N° 3  
Casablanca

Tél. : 0522727861

Total des frais engagés : 525,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohammed AYACHE  
Médecin Spécialiste  
en Dermatologie et Vénérologie  
Bd la Grande ceinture, N° 76 Appt. 113  
Hay Mohammadi - Casa - Tél. 05 22 60 09 15

Date de consultation : 27/07/2021

Nom et prénom du malade : El Yousoufi Lalla Fatma

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : onychomycose

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 : 27/07/2021

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
27/07/2011	C		200 DH	Dr. Mohammed AYACHE Médecin Spécialiste en Dermatologie et Vénérologie N° 76 Appt. 113 Bd la Grande ceinture Hay Mohammadi - Casa Tél. 05 22 60 99 15

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL TAHAWHID N° 33 Rue 70 N° 33 Tél. 022 70 30 42 - 05 22 60 99 15 Hay Sadr Bico	27/07/11	325,70

# 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Dr. Mohammed AYACHE

Médecin Spécialiste  
en Dermatologie et Vénérologie  
Chirurgie de la peau - Esthétique médicale

76, Bd la Grande Ceinture, N° 113, Résidence El Kheir  
(Près de Kissariat Aziza) Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél: 0522 600915

## الدكتور محمد عياش

طبيب اختصاصي الامراض الجلدية و التناسلية  
جراحة الجلد و التجميل الطبي

76 - شارع الحزام الكبير - رقم 113 - اقامة الخير  
قرب قسارية عزيزة - الحي المحمدي - الدار البيضاء  
الهاتف: 0522600915

Casablanca ..... الدار البيضاء

27/07/2021

El Youssef Lalla Zahra

70,40 d3

Mynazol 150 mg gél

1 gél par semaine pendant 3 mois

36,70  
Mycoderm crème

1 application matin et soir sur les ongles et entre les orteils

37,80  
Efficort crème lipophile

1 application matin et soir sur les zone démangeaison sur mains et pieds

Vaseline salicylée 5%

1 application matin et soir sur tout le pied

Lot N° :

Exp :

PPV :

PPV :

LOT: 08021020  
PER: 02/2026  
PPV: 36,70 DH

Topique

LOT: 00083  
EXP: SEP 2023  
PPV: 37,80 DH

Dr. Mohammed AYACHE  
Médecin Spécialiste  
en Dermatologie et Vénérologie

Bd la Grande ceinture, N° 76, Apt. 113  
Hay Mohammadi - Casa - Tél: 05 22 60 09 15

Antib. 6 24/08/2021