

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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° P19-0049766

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00854 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TOURAQ Nohammed

Date de naissance : 07/07/70

Adresse : 101 Rue El Anassr Casablanca

Tél : 0661885621 Total des frais engagés : 672,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

الدكتورة خديجة الفاني
Dr. Khadija EL FANNI
Dermatologue - Vénérologue
المختص في الأمراض الجلدية
336 شارع البراءة - البيضاء
Tél : 0522 22 78 18

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/11/2021

Nom et prénom du malade : Anas Asmaa Age :

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

Nature de la maladie : Dermatoses

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 : 01/11/2021

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
01 NOV 2021	CS		25000	الدكتورة خديجة الفاني Dr. Khadija EL FANNI Dermatologue - Vénérologue إختصاصية في الأمراض الجلدية شارع البساتين 336 Tél: 0577 92 92 92

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

01/11/21

42230

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 d

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

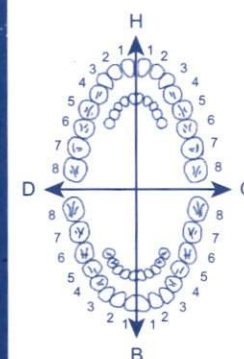
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Khadija EL FANNI

الدكتورة خديجة الفني

Dermatologue - Vénéréologue
Spécialiste des maladies de la peau
de l'ongle et de cuir chevelu
Maladies sexuellement transmissibles
Cosmétologies - Allérgologie
Chirurgie de la peau
Laser

إختصاصية في الأمراض الجلدية
الأظافر و الشعر
الأمراض التناسلية - التجميل
حساسية الجلد
جراحة الجلد

الليزر
01 NOV 2021

PPV : 284,00 Dhs

Anas

ASmea

284,00

1/ Xeractan 20mg (8680)



à appl le soir

2/ Aqueapha 100 → réparatrice

à appl x2 sur la visagie

3/ Echinigel Smarvis

pour la lèlle

الدكتورة خديجة الفني
Dr. Khadija EL FANNI
Dermatologue - Vénéréologue
إختصاصية في الأمراض الجلدية
الأظافر و الشعر
الأمراض التناسلية - التجميل
حساسية الجلد
جراحة الجلد
Tél : 05 22 56 93 43

336, شارع الهراويين قرية الجماعة الدار البيضاء الهاتف : 05 22 56 93 43
336, Bd. Lahraouine Kariat des Jamaâ - Casablanca - Tél : 05 22 56 93 43

4/ Augmentation 1g 4f

138,30

4/ j pd + 6j

R Mo de mss
=

PPV: 138,30 DH
LOT: 645996
PER: 09/22

الدكتورة خديجة الفني
Dr. Khadija EL FANNI
Dermatologue - Vénérologue
الخصخصة في الأمراض الجلدية
336, شارع المبراهيم بن عبد الله
Tél: 0522 22 49 15

S.V

PHARMACIE MODERNE
Dr. A. Fekri Hassan
69, avenue de l'Etat en Tunisie
E.L. M. S. A. n. l. - C.A. S. A. B. L. A. M. C. A.
Tél: 0522 22 49 15 - Fax: 0522 20 99 87
E-mail: pharmacie moderne@gmail.com

T-422,30

Handwritten notes and stamps at the bottom left corner, including a date stamp "09/22" and some illegible text.