

## 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

M22- N° 004624

M 3082

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06415

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : GOURTY LHASANE

Date de naissance : 21/01/1964

Adresse : N° 31, Rue des Rangiers Aïn Sebaa

Casa

Tél. : 0676681495

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : GOURTY Fatima Zahra

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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.

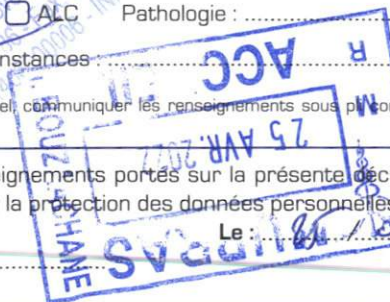
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa

Le : 26/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





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
20/04/2022	g		300dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE du CONSEIL</b> <b>Docteur BABA Fatiha</b> 637, Bd. Mohamed V Tél: 05.22.24.94.80 - Casablanca	04/12	1251,80

[illegible][illegible]

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Hayat BOURRA

DERMATOLOGUE - VÉNÉRÉOLOGUE  
Maladies de la Peau, des Cheveux et des Ongles  
Maladies Sexuellement Transmissibles  
Chirurgie Dermatologique  
Dermatologie Esthétique - Cosmétologie  
Lasers  
Diplômée de la Faculté Med V Souissi Rabat  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

# الدكتورة حياة بورة

أخصائية في أمراض الجلد، الشعر و الأظافر  
الأمراض المتقلة جنسياً  
الجراحة الجلدية  
التجميل الطبي  
العلاج باشعة الليزر  
خريجة كلية الطب بالرباط  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca, le 20.04.2022

County Fatima Zahra

Dr. H.

289.00 x 2  
4 Curacné 20 → 4 (2 boites)  
14/1 le soir

123.00 x 2  
4 Curacné 5 → 4 (2 boites)  
14/1 le soir  
54.10

37 Larmabak. collyre ophtalmique  
1 gte 2 à 3 x/j  
220.00

4/ Mélawhite crème éclaircissante  
1 appl 1 soir/2 en alternance avec  
80.00

7 Stick Calm Xémose urgence  
1 appl à la demande  
Photoswhite. crème exfoliante.

22/7 Baymène ce  
1 appl / le soir x 10 j

51,00

Sexeul.

-1251,80

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Curacne 20mg cap molle b30  
P.P.V : 289,00 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Curacne 20mg cap molle  
b30  
P.P.V : 289,00 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Curacne 5mg cap molle b30  
P.P.V : 123,00 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Curacne 5mg cap molle b30  
P.P.V : 123,00 DH



صنع في

صالح لغاية :

G06124

07/2021

07/2024

PPV : 51.00 dhs