

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 - 5ème 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- 063950

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2055 Société : BAI

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 17 3 1952

Nom & Prénom : BAI

Date de naissance : 17 3 1952

Adresse : 17 3 1952

Tél. : 06 61 16 59 3 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LOCATELLI Colette
Dermatologue

45, rue de l'Atlas Maârif - Casablanca
Tél : 0522 23 45 75 - 0522 23 08 74

Date de consultation : 25 / 05 / 2022

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : D

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 : 28 / 6 / 22

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
25.05 22				Dr. LOCATELLI Colette Dermatologue 45, rue de l'Atlas Maarif - Casablanca Tél: 0522 23 45 75 - 0522 23 06 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

06/06/22
06.06.2022
06.06.2022

60 SP
132,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

26.05.22
07.06.22

Bgn 1/2
Bgn 1/2

80,10.01
100,10.01

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

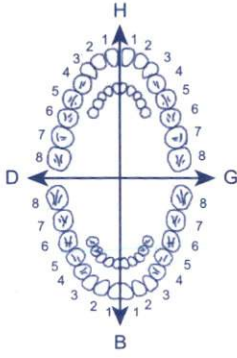
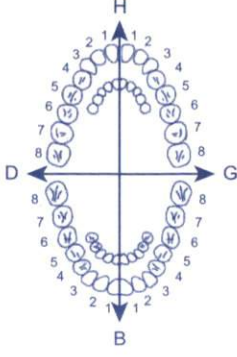
IV

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX										
				MONTANTS DES SOINS										
				DEBUT D'EXECUTION										
				FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412 21433552</td></tr> <tr> <td>00000000 00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000 00000000</td></tr> <tr> <td>35533411 11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412 21433552	00000000 00000000	D	G	00000000 00000000	35533411 11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	25533412 21433552													
	00000000 00000000													
	D	G												
	00000000 00000000													
	35533411 11433553													
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur LOCATELLI Colette

Dermatologie - Vénérologie
Médecine Esthétique

Diplômée de la Faculté de Médecine
De BESANCON

Spécialiste des Maladies de la Peau
et du Cuir Chevelu

الدكتورة كوليت لوكاتيلي

خريجة الطب بيزنسون - فرنسا

إختصاصية في أمراض الجلد

و الشعر و الأمراض التناسلية

طب التجميل

Casablanca le: 25.5.22

N. G BAZI SAID

- Relevé du COQUE de longe.

Escouet
Colette



Docteur LOCATELLI Colette

Dermatologie - Vénérologie
Médecine Esthétique

Diplômée de la Faculté de Médecine
De BESANCON

Spécialiste des Maladies de la Peau
et du Cuir Chevelu

الدكتورة كوليت لوكاتيلي

خريجة الطب بيزنسون - فرنسا

إختصاصية في أمراض الجلد

و الشعر و الأمراض التناسلية

طب التجميل

Casablanca le: 26 6 22

n. En 2024 2025

132,00

- onifère 200

(S.V)

= 1er / 5 pte 7.

à repeter le cas possible



T = 132,00



Docteur LOCATELLI Colette

Dermatologie - Vénérologie
Médecine Esthétique

Diplômée de la Faculté de Médecine
De BESANCON

Spécialiste des Maladies de la Peau
et du Cuir Chevelu

الدكتورة كوليت لوكاتيلي

خريجة الطب ببزنسون - فرنسا

إختصاصية في أمراض الجلد

و الشعر و الأمراض التناسلية

طب التجميل

Casablanca le: 6 6 22

N. SAID. EL BAZU

30,50

- FUNGILYSE Crème

S.V.
Sok

De et autour Longe Les

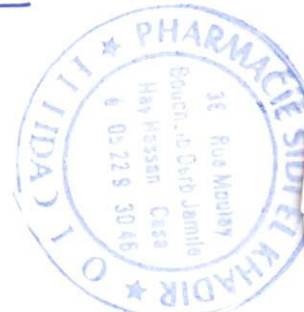
30,00

- LOCATOR 21.

Sok (8)
Lazou 2

T = 60,50

LOT: 22E002
PER: 12/2024
LOCATOR 0,1%
CREME T30G
P.P.V: 30DH00
118000 012061





مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté

De Médecine et de Pharmacie

de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2206072040

Casablanca le 07-06-2022

Mr Said EL BAZI

Date de l'examen : 07-06-2022

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	44.50 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	44.50 MAD
Total				100.50 MAD

TOTAL DOSSIER : 100DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dirhams





مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2205262027

Casablanca le 26-05-2022

Mr Said EL BAZI

Date de l'examen : 26-05-2022

Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B	80.10 MAD
Total				80.10 MAD

TOTAL DOSSIER : 80DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre-vingts dirhams



Docteur LOCATELLI Colette

Dermatologie - Vénérologie
Médecine Esthétique

Diplômée de la Faculté de Médecine
De BESANCON

Spécialiste des Maladies de la Peau
et du Cuir Chevelu

الدكتورة كوليت لوكاتيلي

خريجة الطب بيزنسون - فرنسا

إختصاصية في أمراض الجلد

و الشعر و الأمراض التناسلية

طب التجميل

Casablanca le: 6.6.22

D. SAID EL BAY

GOT

GET

Dr. LOCATELLI Colette
Dermatologue
45, rue de l'Atlas - Maârif - Casablanca
Tél: 0522 23 45 75 / 23 08 74





S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 17-03-1952, âgé (e) de : 70 ans
Enregistré le: 26-05-2022 à 10:06
Edité le: 22-06-2022 à 12:18
Prélèvement : au labo
Le : 26-05-2022 à 10:10

Mr Said EL BAZI

Référence : **2205262027**

Prescrit par : **Dr LOCATELLI Colette**

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

Examen mycologique

(Cultures sur milieux Sabouraud et Sabouraud Actidione)

Origine du prélèvement

Ongle d'orteil

Examen microscopique

Examen direct

Présence de rares filaments mycéliens

Examen mycologique

Cultures après 48 heures

Négatives après 48 heures d'incubation

Cultures après 3 semaines

, *Trichophyton rubrum*

