

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0012191

121863

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5089 Société : D.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LANANI Noima
Date de naissance : 27 / 12 / 1989
Adresse : H. de
Tél : 0645326047 Total des frais engagés : 15.0174,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. Fatima ELKHERRAT
Médecine esthétique - Médecine Générale
Nutritionniste
Bd Aboubaker El Kadiri Rés. Panorama
Km. 1 n°3, 1er Etage - Casablanca
Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 18 51 01
Date de consultation : 28 JUIN 2022
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Carcinome
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 : 06 / 07 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la validité des Actes
28 JUN 2022				Dr Fatima EL KHERRAJ Médecine Esthétique - Médecine Générale Nuxioniste Bd. Aboubaker El Kaddour Rés. Panorama Imm. n°3, 1er Etage - Casablanca Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 18 51 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ANDRE 24, Lot Yasmine les Cîtes Casablanca - Tél: 0522 85 55 56/57	28/06/22	674.50

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
		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																						
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td></td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td></td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td></td></tr> </table>			H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412		21433552																						
	00000000		00000000																						
	D		G																						
	00000000		00000000																						
	35533411		11433553																						
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				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

Docteur Fatima El Kherrat

Médecine Générale

Omnipraticienne Nutritionniste *diplômée* (Canada)

Spécialiste en médecine de Travail (Rennes-France)

Diplômée d'Echographie



الدكتورة فاطمة الخراط

الطب العام

حائزة على دبلوم التغذية بكلية الطب كندا

أخصائية طب الشغل كلية الطب (رانس - فرنسا)

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى

Casablanca, le

الدار البيضاء في

28 JUN 2022

Dr. Fatima El Kherrat



24, Loc. Casablanca

LOT 211261
EXP 03/2024
PPV 42.00DH

4h30

halat 20mg

2 gel pour



34.70

Dr. Fatima EL KHERRAT
Médecine esthétique - Médecine Générale
Nutritionniste
Bd Abdoukader El Kadiri - Casablanca
Imm. 103, 1er Etage - Casablanca
Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 18 51 01

1x 75

20mg

39 pour



*Gover
X2*

37 A2 200mg

29 pour

LOT N°:
UT, AV :
PPV (DH) :
34.70

AZ® 500 mg
Azithromycine
Boîte de 3 comprimés
PPV : 60.00 DH
6 118000 190097

AZ® 500 mg
Azithromycine
Boîte de 3 comprimés
PPV : 60.00 DH
6 118000 190097

إقامة المستقبل GH4 عمارة 103 ش 3 - ط1 - سيدي معروف - الدار البيضاء
Résid. AL Mostakbal GH4 imm. 103 N°3. 1er Etage Sidi Maàrouf - Casablanca
الهاتف : 06 61 18 51 01 - النقال : 05 22 97 20 36

LOT: 20201 PER: 04/2023
PPV: 135,00 DH

LOT: 21661 PER: 09/2024
PPV: 135,00 DH

135.00
22

by even 100 mg

2 q 12 h

27.10 2 q 12 h

27.10 2 q 12 h

27.10 2 q 12 h

27.10 2 q 12 h

27.10 2 q 12 h

27.10 2 q 12 h

27.10 2 q 12 h

27.10 2 q 12 h

27.10 2 q 12 h

27.10 2 q 12 h

SV

SV

SV

SV

SV

portée des enfants. Conserver en dessous de 25°C dans un endroit sec. Bien refermer le tube après utilisation. Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié. COMPLÉMENT ALIMENTAIRE. CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT.

Présentation
Bouteille de 20 comprimés effervescent de 4,2 g.
Poids Net: 84 g.

A consommer avant fin: 02/2025
Lot N°: 21661
Voir ci-contre:

77,40 DH
Lot: 21661
Per: 09/2024

ESNADPHARY
Laboratoire

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90 EXP 12/2024
LOT 18036 52

20 comprimés effervescents

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90 EXP 12/2024
LOT 18036 52

20 comprimés effervescents

Curogyl® D3

8 051128 635522

Lot: 220040
A consommer de préférence avant le: 02/2025
PPC: 89,50 DH

Dr. Fatima ELKHERRAT
Médecine esthétique - Médecine Générale
Nutritionniste
Bd. Aboubaker El Kadiri Rés. Panorama
Im. 1 n°3, 1er Etage - Casablanca
Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 18 51 01