

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 canalaires, 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 canalaires.

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

- Reclamation : 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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-728865

153556

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04650 Société : A.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BELKHAIR Hachima

Date de naissance : 03/06/53

Adresse : 422 Ass. Bd. Mohammed VI

Tél. : 0611699035

Total des frais engagés : 455,20 MAD / 13,08 e Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr EL ALAMI JILANE

Cachet du médecin : DERMATOLOGUE VENEROLOGUE

Centre d'affaires Allal El Fassi, Av. Allal

El Fassi 1er Etage, Appt. 8 - Marrakech

Date de consultation : 22/02/2023

Nom et prénom du malade : Hachima Belkhaïr Age : 69

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

Nature de la maladie : Angiomyelose

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 : Marrakech Le : 07 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : BELKHAIR

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-728865

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 4650

Nom de l'adhérent(e) : BELKHAIR

Total des frais engagés : 455,20 MAD

Date de dépôt : 13,08 Euros

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
22/12/22	CB		280,00	
23/12/22	contrôle			
24/12/22	contrôle			

INPE: 071255053

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAUDIAI 26, du Four - 75008 Paris Tél: 05 24 30 74 35	24/12/22	45,20
	27/12/22	13,08 €

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AL ANOUAR 52032163 Siret: 52032163 Tél: 05 24 05 27 61 Gsm: 06 61 58 19 60 INPE: 073064529	22/12/22	3-130	160,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	INP : <input type="text"/>												
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	G	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. Jihane EL ALAMI

Dermatologue - Vénérologue

Maladies de la peau, des cheveux et des ongles.

Maladies sexuellement transmissibles

Allergies cutanées

Chirurgie dermatologique

Médecine esthétique et lasers

Diplômée en Dermatologie pédiatrique de la
Faculté de Médecine de Nantes (France)

DR. EL ALAMI JIHANE

EJ

الدكتورة جيهان العلمي

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية

أمراض الجلد الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا

حساسية الجلد

جراحة الجلد

الطب التجميلي - ليزر

ديبلوم أمراض جلد الاطفال

بجامعة نانت الفرنسية

ORDONNANCE

Le : 24/12/2020

Karima Berrai

1 / Natracur style ongles

x 1 / sur 6 ongles atteints

2 / Locatop crème 0,1%

x 2 / pdt 10 jours

sur les plaies ulcéreuses

4/12/20 3 / Mycoster crème

x 2 / pdt 15 jours

LOT : 22E014
PER : 10/2025

MYCOSTER 1%
CREME T30G

P.P.V : 45DH20



PHARMACIE DAUDIAT
Lot. 5
Dav. 24 30 74 35
Tél : 05 24 30 74 35

Pierre Fabre
DERMATOLOGIE

Takrozem® Gé 0,1% pommade
Tacrolimus

Voie cutanée 30 g pommade



PC: 03400930143810
SN: 13TM8WB4VAPEYS
Lot M2206203
EXP: 04/2025

Dr. Jihane EL ALAMI

Dermatologue Vénérologue

Maladies de la peau, des cheveux et des ongles.

Maladies sexuellement transmissibles

Allergies cutanées

Chirurgie dermatologique

Médecine esthétique et lasers

Diplômée en Dermatologie pédiatrique de la

Faculté de Médecine de Nantes (France)

DR. EL ALAMI JIHANE

EJ

الدكتورة جهان العلمي

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية

أمراض الجلد الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا

حساسية الجلد

جراحة الجلد

الطب التجميلي - ليزر

ديبلوم امراض جلد الاطفال

بجامعة نانت الفرنسية

ORDONNANCE

Le : 26/12/2022

Koumia Belkhir

11 Takrozem pommade 0,1%

x2/j sur les mains

CITYPHARMA
Sélas Pharmacie du Four Bonaparte
26 rue du Four 75006
Tél 01.46.33.20.81
Idn : 75 2 03 2789
Le : 27/12/2022
Ve : 78
Malade : BELKHIR koumia
TAKROZEM 0,1% POMMADE 12.06* 1= 12.06 L 163027
Hôpital Niv. Petit 1.02* 1= 1.02
Client = 13.08 (85.80 Francs) Total = 13.08
Part = 0.00
Petit = 0.00
(2 tubes)

Dr. EL ALAMI JIHANE
Tél 01.46.33.20.81
L. 01.46.33.20.81
L. 01.46.33.20.81

Dr. Jihane EL ALAMI

Dermatologue - Vénérologue

Maladies de la peau, des cheveux et des ongles.

Maladies sexuellement transmissibles

Allergies cutanées

Chirurgie dermatologique

Médecine esthétique et lasers

Diplômée en Dermatologie pédiatrique de la

Faculté de Médecine de Nantes (France)

DR. EL ALAMI JIHANE

EJ

الدكتورة جهان العلمي

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية

أمراض الجلد الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا

حساسية الجلد

جراحة الجلد

الطب التجميلي - ليزر

ديبلوم امراض جلد الاطفال

بجامعة نانت الفرنسية

ORDONNANCE

Le : 22/12/2022

Hanina Bekkai

- Patiente âgée de 69 ans
- Symptômes mycosiques 60
- Prière de faire prélèvement mycologique

pour examen mycologique

(ex. direct + culture)

Dr EL ALAMI JIHANE
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE
Centre d'affaires Al Anouar, 1^{er} étage, Appt 8
El Fassi, Marrakech
Tel 05 25 32 06 32

LABORATOIRE AL ANOUAR
Dr Radia AMADDAH
Boulevard El Fassi centre d'affaires al anouar bureau 8
Marrakech Tel: 05 24 05 67 61 GSM: 06 64 64 75 67

Marrakech le 22 décembre 2022

Madame BELKHIR KARIMA

FACTURE N°	13432
------------	-------

Analyses :

Examen Mycologique	B	130	Total : B 130
--------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Prlt mycologique	K	2,5
------------------	---	-----

TOTAL DOSSIER

160,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Dirhams

AL ANOUAR
Dr. RADIA AMADDAH
Boulevard Allal El Fassi centre d'affaire Al Anouar bureau 3
Marrakech. Tel: 0524052761 Gsm: 0524051968

INPE : 073064529

Dossier ouvert le : 22/12/22
Prélèvement effectué à 15:57
Edition du : 23/12/22 à 13:41

Madame BELKHIR KARIMA
DDN : 03/06/1953

Réf. : 22L731

Page : 1/1

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

EXAMEN MYCOLOGIQUE

NATURE DU PRELEVEMENT ----- : ongles des gros orteils.

EXAMEN DIRECT ----- : L'analyse microscopique à l'état frais et après colorations des prélèvements réalisés au niveau des ongles des pieds n'a objectivé aucun élément fongique.

EXAMEN APRES CULTURES

Milieux spéciaux ----- : En cours

Dr. Radia Amaddah
Médecin biologiste
ICE : 002758142000073
Boulevard Allal El Fassi Centre
d'affaire Al Anouar bureau

Dossier ouvert le : 22/12/22
Prélèvement effectué à 15:57
Edition du : 18/01/23 à 12:35

Madame BELKHIR KARIMA
DDN : 03/06/1953

Réf : 22L731

Page : 1/1

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

EXAMEN MYCOLOGIQUE

NATURE DU PRELEVEMENT ----- : ongles des gros orteils.

EXAMEN DIRECT ----- : L'analyse microscopique à l'état frais et après colorations des prélèvements réalisés au niveau des ongles des pieds n'a objectivé aucun élément fongique.

EXAMEN APRES CULTURES

Milieux spéciaux ----- : Stérile.

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
AL ANOUAR

Dr Radia AMADDAH

Boulevard Allal El Fassi centre d'affaire al anouar bureau 3,
Marrakech / Tel: 05 24 05 27 61 / Gsm: 06 61 58 19 68

CITYPHARMA

Selas Pharmacie du Four Bonaparte

26 rue du Four 75006

Tél 01.46.33.20.81

le : 27/12/22

Idn : 75 2 03 2789

14:50

No vente : 2414

Vendeur : 78

!Produit !Qte!Px uni!Montant!

!NAILNER REPAIR BRU! 1! 14.99! 14.99!

!PURESS ANTIBACT LO! 1! 2.78! 2.78!

!PURESS HE BIO THYM! 1! 5.78! 4.05!

Promotion Remise ligne 30.00%

!PURESS HE BIO CEDR! 1! 2.79! 1.95!

Promotion Remise ligne 30.00%

Tot remise : 2.57

Total : 26.34

Dont TVA : 3.17

Montant client : 23.77

Vente no 2366

Vendeur : 78

1 vignettes

Assure:BELKHIR karima

Malade:BELKHIR karima

Ordonnance du 31/10/22 prescrite

par le docteur EL HAMIDI

!IZINOVA SOL BUY 2 ! 1! 8.20! 8.20!
!Honoraire Niv7 Pet! 1! 1.02! 1.02!

Total : 9.22
Dont TVA : 0.19
Montant client : 9.22
Vente no 2305 Vendeur : 78
0 vignettes

Assure:BELKHIR karima
Malade:BELKHIR karima

Ordonnance du 24/12/22 prescrite
par le docteur EL ALAMI JIHANE

!TAKROZEM 0,1% POMM! 1! 12.06! 12.06!
!Honoraire Niv2 Pet! 1! 1.02! 1.02!

Total : 13.08
Dont TVA : 0.27
Montant client : 13.08

Montant total : 48.64
Net a payer 46.07
ESPECES 46.07

46.07 E. = 302.20 Francs

Articles ni repris ni échangés
CITYPHARMA vous remercie de votre visite