

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0021967

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5849 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABOUFAID MOSTAFA

Date de naissance : 14/07/1965

Adresse : Lotissement ELWAHDA 2 N°306 DEROUA

Tél. : 0667312701 Total des frais engagés : 250 + 620 + 531,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR BENTALL RYM
Dermato Vénérologue
172 Rue Ezzahass-Maarif
Casablanca / Tél: 0661 18 65 18

Date de consultation : 01/03/2023

Nom et prénom du malade : ABOUFAID Mostafa Age:

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

Nature de la maladie : Dermabiose

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 : Casablanca Le : 01/03/2023

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
01/03/23	C		250,00
15/03/23	C		6

DR BENTALE RYM
Dermatologue
172 Rue Chadli Ben Ali
Casablanca, Maroc
Tel: 0661 18 65 18

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la facture



01/03/2023

15/03/2023

531,00

20,00

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 :

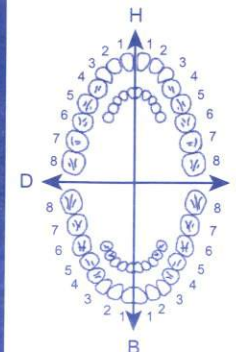
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

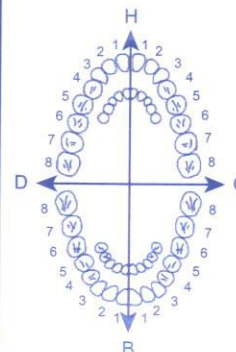
FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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. M. BOU-OUHRICH

Spécialiste en Dermatologie
Maladies Vénériennes
et Maladies du Cuir Chevelure

Médecin Expert Près les Tribunaux

RDV 12/04/2023
الدكتور م. بو و حريش

اختصاصي في أمراض الجلد
والشعر و الأمراض التناسلية

طبيب خبير محلف داخل المحاكم

Casablanca le

15/03/2023

M^r ABOU FAID M^d ANINE

69.00

1 - Tetralysal 300

1 gel/j pdt 30 jours

255.00

2 - Trattone DS gel crème

1 appx 2/j pdt 2 mois
sur tout le visage.

207.00

3 - Centauria lotion anti-
folliculaire

4 appx 2/j 8 semaines
sur cuir chevelu

356, Bd El Fida à Côté Place Sraghna - Casablanca

Tél : 05 22 82 28 89 / 05 22 83 47 46

TETRALYSAL 300 mg
Boîte de 16 gélules
AMM N°26 DMP/21/NCV
P.P.V : 69,00 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Moroc



DR BENTALI SYM
Dermato - Vén
172 Rue Cadi Yacoub Maarif

356, Bd El Fida à Côté Place Sraghna - Casablanca

الهاتف : 05 22 83 47 46 / 05 22 82 28 89

noreva
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

Dr. M. BOU-OUHRICH

Spécialiste en Dermatologie

Maladies Vénériennes

et Maladies du Cuir Chevelure

Médecin Expert Près les Tribunaux

CT

15/03/2023
الدكتور م. بو و حريش

اختصاصي في أمراض الجلد
والشعر و الأمراض التناسلية

طبيب خبير محلف داخل المحاكم

Casablanca le

01/03/2023

M^r ABOUFAID MOHANNED

ANINE

69,00 x 2

1 - Tetralysal 300 (SV)

1 appl j (le soir) pdt 1 mois
au coucher avec un grand verre
d'eau

320,00

2 - Exfoliac lotion asséchante

1 appl j le soir (SV) (S) le dos
et les bords de la partie

supérieure du pubis (Pas au
niveau des organes génitaux).

3- ^{25.30} Retoderm crème

1 appx 2j pdt 15j

16.60x2 sur les rougeurs visage.

4- Locapred crème

1 appl 1j pdt 7j (soir)

puis 1 appl 2j pdt 7j (1 soir/2)

sur lésions rouges du visage.

5- Skinosalic lotion

1 appl 1j pdt 7j (soir)

puis 1 appl 2j pdt 7j (1 soir/2)

sur le cuir chevelu.

6- Nycoster solution

1 pulv x 2j pdt 15j

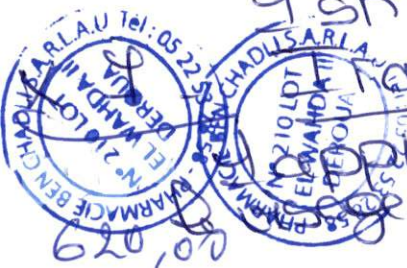
au niveau du cuir chevelu.

x 6- Epta DS shampooing

1 sh x 21 sem pdt 2 mois

haltona DS gel

1 appl 1j @ matin sur tout



DR BENTALEB RYM
Dermato - Vénérologue
172 Rue Cadi Yass-Maarif
Casablanca / Tél: 06 61 18 68 18