

## 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- 0019887

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5678 Société : 168166

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL FAHIR Mustapha

Date de naissance : 05/12/1981

Adresse : .....

Tél. : 0662768446 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/07/2023

Nom et prénom du malade : EL FAHIR Yahya Age : 19 ans

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

Nature de la maladie : Dermatose Infectieuse

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie : Dermatose Infectieuse

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 : ..... Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://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 le Paiement des Actes
10/02/23			3 000,00	Dr. Wissal EL SOLLE Dermatologue - Vénérologue 2 Mars Avenue N°741, Etage 2 - Casablanca Tél.: 06 62 86 82 81 - Fax: 05 22 87 26 91

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE EL IMAM MALL  
Dr. MEDDAH MOURAD  
Hay Lakmat, Box 26, N°54  
Casablanca  
Tél.: 05 22 21 33 13  
ASM: 08 61 08 55 04

08/05/23

1034,7

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

08/05/23

B 150, P

270,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

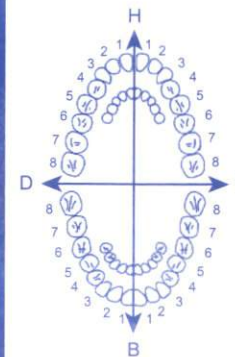
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

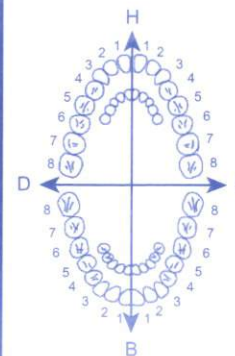
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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. Wissal El Soussi Ait Said**

**Dermatologue-Vénérologue**

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie- Allergologie
- Dermatologie Esthétique
- Cosmétologie • Lasers

الدكتور وصال السوسي آيت سعيد  
إختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية  
- أمراض الجلد، الشعر، الأظافر  
- الأمراض المنقولة جنسيا  
- حساسية الجلد  
- التجميل الطبي، الليزر

W

Casablanca, le 08 / 05 / 2023

Mr EL Fakir Yahya

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Curacne 40mg cap molle

b30  
P.P.V : 517,00 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Curacne 40mg cap molle

b30  
P.P.V : 517,00 DH



17,50 x 2 = 1254, -

Curacne 40 -

1 cp / J



02 mois

**PHARMACIE AL IMAM MALEK**

**Dr. MEDDAH Mourad**

17 Lakmat, Rue 28, N° 64

Casablanca

Tél.: 05 22 21 33 13

GSM: 06 61 08 55 05

**Dr. WISSAL EL SOUSSI**  
Dermatologue - Vénérologue  
d. 2 Mars Andalouss N° 741. Etage 2  
Casablanca  
06 62 86 82 81

✉ drelsoussiwissal@gmail.com

☎ 05 22 87 26 81 / 06 62 86 82 81

📍 Bd 2 mars Andalouss 3 n°741 étage 2 (croisement Bd 2 mars et Bd panoramique) Casablanca  
شارع 2 مارس، أنفلس 3، رقم 741 الطابق الثاني البار البيضاء (تقاطع شارع 2 مارس المنظر العام)

# Dr. Wissal El Soussi Ait Said

Dermatologue-Vénérologue

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie- Allergologie
- Dermatologie Esthétique
- Cosmétologie • Lasers

الدكتور وصال السوسي آيت سعيد

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية

- أمراض الجلد, الشعر, الأظافر

- الأمراض المنقولة جنسيا

- حساسية الجلد

- التجميل الطبي, الليزر

W

Casablanca, le 08/05/2023

Mr EL Fakir Yabes

A PAT, A LAT

chcT, TG

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MEDICALES  
DR. KADIR MOHAMED  
BIOLOGISTE  
Tél: 06 22 87 26 81

Dr. Wissal EL SOUSSI  
Dermatologue - Vénérologue  
Bd. 2 Mars Andalous 3 n°741 Etage 2  
Casablanca  
06 62 36 82 81 / 05 22 87 26 81

✉ drelsoussiwissal@gmailcom

☎ 05 22 87 26 81 / 06 62 86 82 81

📍 Bd 2 mars Andalous 3 n°741 étage 2 (croisement Bd 2 mars et Bd panoramique) Casablanca  
شارع 2 مارس، أنطلس 3، رقم 741 الطابق الثاني الدار البيضاء (تقاطع شارع 2 مارس المنظر العام)





الدكتور (الفاوري) محمد  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7  
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

**FACTURE N° : 230500227**

CASABLANCA le 08-05-2023

**M. EL FAKIR Yahya**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0134	Triglycérides	B60
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0106	Cholestérol total	B30

Total des B : 190

TOTAL DOSSIER : 270.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-dix dirhams .

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. KADIRI Mohamed  
Tél: 0522 52 29 61 / 0522 52 19 83 / Fax: 0522 52 26 59 / GSM: 0661 28 71 61



الدكتور (نفاوري) محمدر  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.I.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7  
Ex. Attache des Hôpitaux de France

Date du prélèvement : 08-05-2023 à 08:50  
Code patient : 2023010276  
Né(e) le : 08-03-2004 (19 ans)



**M. EL FAKIR Yahya**  
Dossier N° : 2023050561  
Dr EL SOUSSI WISSAL

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

### BIOCHIMIE SANGUINE

Cholestérol total (Architect /Abbott)	1.69 g/L 4.36 mmol/L	(<2.20) (<5.68)	03-01-2023 1.67
Triglycérides (Architect Abbott)	1.34 g/L 1.53 mmol/L	(<1.50) (<1.71)	03-01-2023 0.86
Transaminases GOT (ASAT) (Architect Abbott)	28 UI/L	(0-40)	03-01-2023 27
Transaminases TGP (ALAT) (Architect /Abbott)	27 UI/L	(0-40)	03-01-2023 47

Validé par Dr. KADIRI Mohamed

*Signature of Dr. KADIRI Mohamed*  
Biologiste