

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.



Declaration de Maladie

N° W21-801679

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M085 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHALGI BOUVERA

Date de naissance : 27/03/1969

Adresse : 274 BD DERFOUR

Tél. : 06 61 60 72 27 Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05 MAI 2023

Nom et prénom du malade : CHALGI Bouvera Age :

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

Nature de la maladie : dermatose chronique

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Oujda

Signature de l'adhérent(e) :



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
11-5 MAI 2023		3	2500	INP : 081018143
11-5 MAI 2023		plus	1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15-05-2023	15670

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

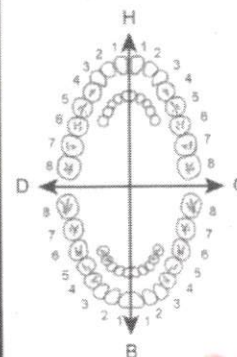
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

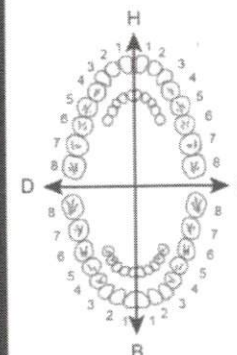
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXE

Cabinet de Dermatologie - Esthétique - Lazer

Dr. Med Toufik BELLAHCENE

Louréat de la Faculté
de Médecine de Strasbourg - France

SPECIALISTE

Maladies de la peau, du Cuir chevelu,
des ongles, Maladies sexuellement
Transmissibles et allergique

LASER - ESTHETIQUE

Expert assermenté près des tribunaux



الدكتور محمد توفيق بالاحسن

خريج كلية الطب بـستراسبورك فرنسا

إختصاصي

في أمراض الجلد والشعر والأظافر

ليزر - تجميل

محلف لدى المحاكم

Consultations 9h - 14h
Par rendez-vous - بالموعـد

Oujda le :

15 MAI 2023

M^{me} CHAGLI boucha

13450

1) fonction of

L 1.9 x 5

2220

Codoli prove

15670

1 à 39 8 mls

(Signature)

Dr. BELLAHCENE Med. Toufik-
Dermatologue - Vénérologue
1, Boulevard Med V
69 62 00 - OUJDA

Pharmacie CENTRALE
Dr. Toufik BOUCHLAGHNI
55 Bd. Aït Ben Abdellah
36 71 28 00 - OUJDA

Titulaire de l'AMM au Maroc : POLYMEDIC

Quartier Arsalane-Rue Amyot d'invillie

CASABLANCA-MAROC

• FUCIDINE® 250 mg

Comprimé pelliculé

Boîte de 10 comprimés



6 118001 200511

PPV : 134 DH 50

comprimé sécable

LOT:L1675

Cabinet de Dermatologie - Esthétique - Lazer

Dr. Med Toufik BELLAHCENE

Lauréat de la Faculté
de Médecine de Strasbourg - France

SPECIALISTE

Maladies de la peau, du Cuir chevelu,
des ongles, Maladies sexuellement
Transmissibles et allergique

LASER - ESTHETIQUE

Expert assermenté près des tribunaux



الدكتور محمد توفيق بلالحسن

خريج كلية الطب بـستراسبورك فرنسا

إختصاصي

في أمراض الجلد والشعر والأظافر

ليزر - تجميل

محلف لدى المحاكم

Consultations 9h - 14h
Par rendez-vous - بالموعد

Oujda le : **15 MAI 2023**

M. CHALOU Boulanger

note d'information

Sur le somme de 1000 €

Tr. Sh. pour 1 an 2023

Crédité au Sr. Louche au

chèque de 1000 €

de la banque de crédit

Comptable

Dr. BELLAHCENE Med. Toufik
Dermatologue - Vénérologue
1. Boulevard Med. V
30000 - OUJDA