

# 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.



## Declaration de Maladie

N° W21-813505

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12200 Société : 247

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LOUEZA RABAH

Date de naissance : 03.12.79

Adresse : M71062

Tél. : 0661253647 Total des frais engagés : # 245 # Dhs

Cadre réservé au Médecin : FAIROUZ CHERKAoui

dermatologue - Vénérologue  
Lalla Aïcha- Lotissement Lotif n°5  
05 23 72 52 53

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/08/2023

Nom et prénom du malade : LOUEZA SIRAJ Age : 4,6

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

Nature de la maladie : Accid pigmentaire à la face

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 : Sctt Le : 03/05/23

Signature de l'adhérent(e) : 74

VOLET ADHERENT

## 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

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	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05.08.23	CS		200,00	INP 061259552 Dentiste - Vénérat Bd 9 Juillet - Lotissement Benkacem N°521 SETTAT - TEL : 0523 72 04 21 INPE : 06 20 85 162

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RADIA Bd 9 Juillet - Lotissement Benkacem N°521 SETTAT - TEL : 0523 72 04 21 INPE : 06 20 85 162	04/08/2023	1,5,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

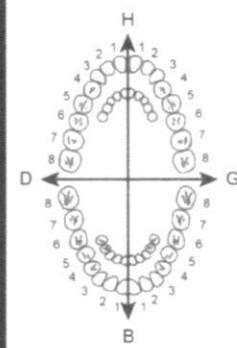
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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"/>
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**DR. FAIROUZ CHARKAOUI ELBARAKA**

**Dermatologue - Vénérologue**

Lauréate de la faculté de Médecine de Casablanca

Ancienne interne du CHU de Casablanca

Ancienne interne des hopitaux de France

-DIU de Dermatologie Pédiatrique (Université de Nantes)

-Allergies Cutanées

-Chirurgie Dermatologique

-Dermatologie Esthétique

-Lasers Médicaux

**د. فيروز الشركاوي البركة**

**أخصائية في الأمراض الجلدية و التناسلية**

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بفرنسا

-دبلوم طب الجلد عند الأطفال

-حساسية الجلد

-جراحة الجلد

-طب التجميل

-الليزر الطبي

Settat, le

04 - 823

سطات, في

Faïrouz Charkaoui

45,00

Alcool

70°



1 epn x 2ln

**PHARMACIE RADIA**  
Bd 9 Juillet, Lotissement Benkacem  
N°521 SETTAT - TEL : 0523 72 04 21  
INPE : 06 20 85 162

Dr. Faïrouz Charkaoui  
Dermatologue - Vénérologue  
Bd Lalla Aïcha, Lotissement Lotfi, N°5  
05 23 72 52 53

**Bd Lalla Aïcha, Lotissement Lotfi, N°5, 1er Etage . Settat**

شارع للا عائشة، إقامة لطفي، الطابق الأول رقم 5، قرب طاكسيات البروج (أمام فندق تاركة). سطات

[fairouz.cherel@gmail.com](mailto:fairouz.cherel@gmail.com)

05.23.72.52.53

### ALCOOL ETHYLIQUE 70% DEMATURE

**MODE D'USAGE :** Le produit peut être utilisé conformément à sa destination.  
**APPLICATION :** Produit écologiquement basé à l'alcool pour applications pharmaceutiques, médicales, dégraissant et désinfectant.

#### ATTENTION!

**Symboles et indications de danger :**  
Liquide et vapeurs très inflammables.  
**Danger désignation :** Liquide facilement inflammable.

**Prévention :** Tenir à l'écart des sources de la chaleur / de l'écoulement du feu ouvert / des surfaces chaudes / de toute source d'ignition (Fumer) - Conserver le récipient bien fermé - Prévenir contre les décharges électrostatiques.

**STOCKAGE :** Conserver dans un endroit frais.

**ENLEVEMENT :** Contenu / récipient conformément à la réglementation nationale - Ne pas verser au feu.

**COMPOSITION :** Substances basiques isopropyliques. Cas N° (67-63-0).  
Concentration 64.5% (m/m); Benzène non chloré (CAS N° 33446-41-2) Concentration 0.1% (m/m) Produit Boctide TP.



P: 26/06/2023  
E: 25/06/2025  
ALCOOL

# Ka

Vital Pharma



USAGE PHARMACEUTIQUE / USAGE EXTERNE

## ALCOOL 70% vol.

DESINFECTANT / ONTSMETTEND



HYGIÈNE  
CUTANÉE

Huidhygiëne

250ml

**PRECAUTIONS D'EMPLOI :** Ne pas avaler. Ne pas laisser à la portée des enfants. Éviter tout contact avec les yeux et les muqueuses (yeux, bouche, muqueuse nasale, muqueuse génitale...). En cas de contact rincer abondamment et immédiatement à l'eau claire. Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité à l'un des composants.

**INSTRUCTIONS D'ÉLIMINATION :** Éliminer les produits non utilisés conformément aux prescriptions du règlement municipal d'élimination des déchets. Ne pas jeter les résidus dans les égouts et les cours d'eau.



**Pharmaceuticals**  
Vital Pharma  
18, rue de la République  
13001 Marseille  
www.vitalpharma.com

Lot: AED/0944/70



6 111263 818685

Don 10j  
14-08-23  
12h