

## 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

- 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0032998

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1060 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MAKHLOUKI AHMED

Date de naissance : 01.01.1950

Adresse : 124 DOUHA 96 RUE 10. N°41 S I M

Tél. : 064181.0834 Total des frais engagés : 800 DHS # Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. Yassine AOUANI  
DERMATOLOGUE  
24, Av. Driss El Harti, Mly Rachid  
Casablanca  
Tél: 05 22 72 26 27 - GSM: 06 66 82 66 29

Date de consultation : 10/1/2024

Nom et prénom du malade : MAKHLOUKI Ahmed Age :

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

Nature de la maladie : mal hypertensive chronique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : DMLA

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) : ACCUSE



# 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
10/11		12	300	
10/11		130	3001	
10/11				
10/11				
10/11				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

**PHARMACIE DOUMA**  
22, Bd. Anouar Hay Douma  
Sidi Moumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 70 26 46

10.11.24

201,80

# 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 :

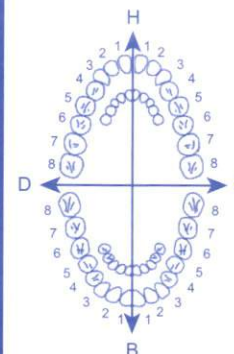
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CCEFFICIENT  
MASTICATOIRE

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

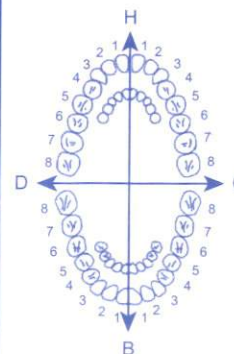
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

**Docteur Yassine AOUANI**

**DERMATOLOGUE**

**Spécialiste des Maladies**

**de la peau - Du cuir chevelu**

**et Des maladies sexuellement**

**transmissibles - Allergie de la peau**

**cosmétologie**

**laser**

**الدكتور ياسين أعواني**

**إختصاصي**

**في أمراض الجلد**

**الشعر والأمراض التناسلية**

**حساسية الجلد - طب التجميل**

**الليزر**

Casablanca, le : 10/1/2024 الدار البيضاء

*Stakhlouki Khay*

9900

Dermaxyl phag.



*1 al 1 25*

**PHARMACIE DOUMA**

22, Bd. Annahda Hay Douma  
Sidi Moumen - Casablanca

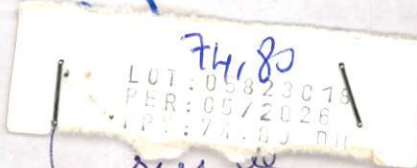
Tél: 05 22 70 26 46 **N**

*Cocci...*

2800

+

*Vanilin off*



74,80

LOT: 05823078  
PER: 05/2026  
PP: 74,80 DH

*plane  
all in off*

7480

Specter 500



*1 CP*

201,80

**DR YASSINE AOUANI**  
DERMATOLOGUE  
24, Avenue Driss El Harti, Moulay Rachid I  
Casablanca  
Tél: 05 22 70 26 46 - GSM: 06 66 82 66 29

LOT: 230478  
PER: 04-2026  
PP: 28,00DH

*x 10*

**24 شارع إدريس الحارتي مجموعة I حي مولاي رشيد - الدار البيضاء**

**24, Avenue Driss El Harti Moulay Rachid I (au dessus de la pharmacie Moulay Rachid) - Casablanca**

**الهاتف: 05 22 72 26 27 المحمول: 06 66 82 66 29 GSM**



# DERMASEPT®

Spray solution

# DERMASEPT® SPRAY

LOT: 3460  
EXP: 09/26  
PPC: 99.00DH

**FORME ET PRESENTATION :** Spray solution  
Chlorhexidine digluconate 0,125 %, chlorophyll  
centella asiatica 1%, excipient q.s.p 125 ml. P

**DERMASEPT®** Spray est recommandé pour les plaies  
traumatiques superficielles infectées ou exposées à un risque d'infection et favoriser  
leur cicatrisation. **DERMASEPT®** Spray peut être utilisé en chirurgie, en dermatologie,  
en gynécologie et en proctologie. **CONSEILS D'UTILISATION :** Usage externe. 1 à 2  
pulvérisations par jour. Ne pas rincer la peau après application de **DERMASEPT®** Spray.

**PRECAUTIONS D'UTILISATION :** Ne pas avaler. - Tenir hors de la portée des enfants.  
- Ne pas utiliser **DERMASEPT®** Spray en cas d'allergie connue à l'un de ses constituants.  
- Conserver à une température ambiante. - Eviter tout contact avec les yeux. En cas de  
contact, laver abondamment à l'eau.

Fabriqué au Maroc par les Laboratoires IRCOS 109, QI Sidi Ghanem, 40110 - Marrakech  
pour MEDIPRO PHARMA. Borj El Yacout, Bd Rahal El Meskini. 20120 - Casablanca.  
Certificat d'enregistrement Ministère de la santé n° : 202122018/UPCHC/DMP20.

# DERMASEPT®

Gamme complète pour l'antisepsie, l'hygiène et la cicatrisation  
de la peau et des muqueuses

Les produits de la gamme **DERMASEPT®** sont conçus selon les normes de Bonnes Pratiques  
de Fabrication (BPF), dans le strict respect d'une charte de formulation rigoureuse, garantissant  
tolérance, efficacité et confort d'utilisation.

La gamme **DERMASEPT®** propose un large choix de produits qui répondent aux principales  
problématiques pouvant affecter la peau et les muqueuses :

- **DERMASEPT®** Spray et **DERMASEPT®** Crème antiseptique : pour l'antisepsie des plaies  
infectées ou susceptibles d'être infectées.
- **DERMASEPT®** Gel lavant et **DERMASEPT®** pH8 Gel lavant : pour l'hygiène de la peau et  
des muqueuses.
- **DERMASEPT Cica®** Crème Cicatrisante et **DERMASEPT Cica®** Poudre Cicatrisante : pour la  
cicatrisation des plaies et des lésions cutanées.



**Docteur Yassine AOUANI**

**DERMATOLOGUE**

Spécialiste des maladies de la  
peau - du cuir chevelu  
et des maladies sexuellement  
transmissibles - Allergie de la peau  
cosmétologie  
Laser

**الدكتور ياسين أعواني**

إختصاصي  
في أمراض الجلد  
الشعر و الأمراض التناسلية  
حساسية الجلد - طب التجميل  
الليزر

Casablanca, le : 10 1 2024 : الدار البيضاء في :

Maklouni Ahmed

**Compte Rendu Opératoire :**

electrocoagulation d'un  
mel pigmenté du front  
sur la gauche sur une  
lèvre

DR. Yassine AOUANI  
DERMATOLOGUE  
24, Av. Driss El Harti, Moulay Rachid 1  
Casablanca  
Tél: 05 22 72 26 27 - GSM 06 66 82 66 29

24، شارع إدريس الحارثي مجموعة I حي مولاي رشيد - الدار البيضاء

24, Avenue Driss El Harti, Moulay Rachid I ( au dessus de la Pharmacie Moulay Rachid ) - Casablanca

الهاتف : 05. 22.72.26.27 - المحمول : GSM : 06.66.82.66.29

**Docteur Yassine AOUANI**

**DERMATOLOGUE**

Spécialiste des maladies de la  
peau - du cuir chevelu  
et des maladies sexuellement  
transmissibles - Allergie de la peau  
cosmétologie  
Laser

**الدكتور ياسين أعواني**

إختصاصي  
في أمراض الجلد  
الشعر و الأمراض التناسلية  
حساسية الجلد - طب التجميل  
الليزر

Casablanca, le : 10 1 2024 : الدار البيضاء في :

Takhloua Ahmed

**Note de Frais :**

— Frais cent mille —

**DR Yassine AOUANI**  
DERMATOLOGUE  
24, Avenue Driss El Harti, Moulay Rachid 1  
Casablanca  
Tél: 05.22.72.26.27 - GSM 06.66.82.66.29

24، شارع إدريس الحارتي مجموعة I حي مولاي رشيد - الدار البيضاء

24, Avenue Driss El Harti, Moulay Rachid I ( au dessus de la Pharmacie Moulay Rachid ) - Casablanca

الهاتف : 05. 22.72.26.27 - المحمول : 06.66.82.66.29 GSM