

## 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.

### 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.

N° W21-662018

192959

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

836

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BELLAHATI ALADDI M'AHMED

Date de naissance :

02/01/43

Adresse :

5 Rue L'VIS KARIM BEV c/c casse

Tél. :

066760113

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BELLOUL LAM  
Dermatologue - Vénéré  
Rue de l'Atlas Cité des  
Appart 11 - Casablanca  
Tél. 05 22 20 45 45

Date de consultation :

15/01/2021

Nom et prénom du malade :

Belghiti Souad

Age : 1/13/49

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dermatose

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 : 17/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

YAHIA

## RELEVE 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
15/01/24	CE	1	13000	INP : 091019315 Dr BELLOUET - Venatologique - Vénasques Cité des Jeunes Cité - Casablanca 15/01/2024

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
<b>Rue Ahmed KADMIRI Plateau LYCÉE AI Waha 22.99.4.3.95 - Casa</b>	15 - 01.2012	<b>PHARMACIE ZYMA 27, Rue Ahmed KADMIRI CITE PLATEAU LYCÉE AI Waha Tél : 022.98.43.95 - Casa</b> <b>138,80</b>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Spécialiste des maladies et chirurgie de la peau,  
de l'ongle, du cuir chevelu et des maladies  
sexuellement transmissibles, Médecine Esthétique,  
Cosmétologie, Allergologie, Laser



اختصاصية في أمراض وجراحة الجلد،  
الأظافر، الشعر والأمراض التنايسية  
طب التجميل - التجاعيد والحساسية  
اللазير

DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

Casablanca le

15/6/2024

Mme Belghiti Saad

- 1) Septiphane gel  
13.60 x 2 1 gel x 2
- 2) D Cere creme 1000 g  
1 app / 15 g. 2 mois
- 3) Coditor lotion antiseptique  
1 app / 8 - (6 pulv)
- 4) Davis → Cerave Baume

PHARMACIE ZYMA  
27, Rue Ahmed KADMIRI  
Cité Plateau Lycée Al Waha  
Tél : 022.99.43.95 - Casa

imm. 3, Appt 11, Cité des Jeunes, rue de l'Atlas CIL, Casablanca 20210.

إقامة الشباب - زنقة الأطلس سيال عمارة رقم 3 - الشقة 11 - الدار البيضاء 20210

PHARMACIE ZYMA  
27, Rue Ahmed KADMIRI  
Cité Plateau Lycée Al Waha  
Tél : 022.99.43.95 - Casa  
lilalad@hotmail.com

05 22 90 75 75 - 05 22 90 76 76



06 13 702 151



- hydratant x 2 / g -  
envoiesat les  
ongles -

33,5

- MyK 1% crème  
 app 1g.

plus =

**PHARMACIE ZYMA**

27, Rue Ahmed KADMIRI

Cité Plateau Lycée Al Waha

Tél : 022.99.43.95 - Casa

visage -

**Dr BELLOUL LAMIA**

Dermatologue - Vénérologue

Rue de l'Atlas Cité des Jeunes Imm 3

Appart 10 - CIL Casablanca

Tel: 05 22 90 75 70 / 05 22 90 76 78

138,85

Helixiance (Helixiane)

~ app le do -

138,85

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE



Remboursable

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23G11  
EXP: 07/2026

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE. Belgique. 6 118001 320103

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23G11  
EXP: 07/2026

MYK 1% ميك

CRÈME, tube de 15g

6 118000 120414

→ 39,60

PHARMACIE ZYMA  
27, Rue Ahmed KADMIRI  
Cité Plateau Lycée Al Waha  
Tél: 022.99.43.95 - Casa