

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

Biologie 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.

Éducation :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

MUPRAS
RECEPTION

Déclaration de Maladie : N° P19-

1014402

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5650

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL AOUAD Abdellah

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 22 20 45 45 Total des frais engagés :

1821352 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur V. DEVICO

DERMATOLOGUE

218, Av. de l'Amirauté Ben Aïcha

Casablanca

tél: 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

Date de consultation : 11 JUIL 2019

Nom et prénom du malade : AHRAM FATEH Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection de l'abdomen

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) :



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
11 JUIL 2019 03/01/19 10:10:55 BLOQUE	2019 c2 03/01/19 10:10:55 BLOQUE	12 500 ⁰⁰	4600,00 500 ⁰⁰	 Docteur V. DEVO PERMANENCE Casablanca 218, Avenue de l'Indépendance Casablanca Ambassadeur Ben Aicha

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cacher et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Diagnostic Médical Service Facturation DE ALZOUIZI SOUFIA CABINET DE PATHOLOGIE	26/08/19	analyse	100,25 DH

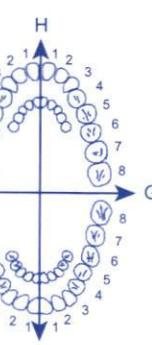
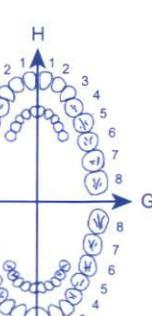
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

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 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Victory Devico

Dermatologue

Membre de la société française de dermatologie

Centre Dermo - Laser

218, Av. Ambassadeur Ben Aïcha

Tél. : 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82
Casablanca

ج.ن.م فاتورة

19.45

des brûlures

شارع السفير بن عائشة

الهاتف: 05 22 40 50 82 / 05 22 24 11 19

الدار البيضاء



29/2/2023

21 شهور من حيث الارتفاع

166cm لارتفاعه

no 2

10/1 ملجم 1 جرام

2 شهور بـ 28 شهرين

220f 3 بـ 28 شهرين

Anthelios Touchée

256f

Docteur V. Devico

DERMATOLOGIST

218, Av. de l'Ambassadeur Ben

Casablanca -

Tél: 05 22 24 11 19 / 05 22 40

LOCAPRED® 0,1%
Crème
Tube de 15 g



LOT: 0109510
PER: 2023/09/10
LOCAPRED 0,1%
CREME 15G
P.P.V: 18DH60

6 118000 010951



ANTIBIO SYNALAR



من الخامسة صباحا إلى الثانية عشرة

و راجحة صب - من الخامسة صباحا إلى الثانية عشرة
Sur rendez-vous les Lundi - Mardi - Jeudi de 9h à 12h et de 14h à 15h, et Vendredi
مغلق يوم الجمعة بعد الظهر وكل يوم الأربعاء والسبت
Fermé le Vendredi après midi et les Mercredi et

19.40

بالمليار

منتصف toute la journée

Docteur Victory Devico

Dermatologue

Membre de la société française de dermatologie
Centre Dermo - Laser

218, Av. Ambassadeur Ben Aïcha
Tél. : 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82
Casablanca

الدكتور فيكتوري دوفيكيو

أمراض الجلد

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجلد
مركز درمو-الليزر

218 شارع السفير بن عائشة

الهاتف : 05 22 40 50 82 / 05 22 24 11 19
الدار البيضاء

16/09/19

الدكتور فيكتوري دوفيكيو

11 Coccidin pommade

150 در

12 x 150 در



Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
Santé au BLOC U N°1 DEROUA
Tél: 05 22 53 20 83

Docteur V. DEVICO
DERMATOLOGUE
218, Av. de l'Ambassadeur Ben Aïcha
Casablanca - Tél: 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

coccidin pommade



6 118000 082989

LOT: 181962
PER: 12/21
PPV: 25,00DH

بالميعاد: أيام الإثنين، الثلاثاء والخميس من التاسعة صباحا إلى الثانية عشرة، ومن الثانية إلى الثالثة بعد الظهر والجمعة صباحا إلى الرابعة عشرة

Sur rendez-vous les Lundi - Mardi - Jeudi de 9h à 12h et de 14h à 15h, et Vendredi matin de 9h à 12h

Fermé le Vendredi après midi et les Mercredi et Samedi toute la journée

مغلق يوم الجمعة بعد الظهر وكل يوم الأربعاء والسبت

Docteur Victory Devico

Dermatologue

Membre de la société française de dermatologie

Centre Dermo - Laser

218, Av. Ambassadeur Ben Aïcha

Tél. : 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

Casablanca

الدكتور فيكتوري دوفيكيو

أمراض الجلد

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجلد

مركز درمو-الليزر

شارع السفير بن عائشة 218

الهاتف: 05 22 40 50 82 / 05 22 24 11 19

الدار البيضاء

ATHORUM Totem

51,10 + 2 Plaque

2. sur cap-

17,40

119,60

Doc. 118001 082070

218, Av. Ambassadeur Ben Aïcha
TEL: 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

3 sep / 2018

200 21/2 30

Biss

Dermoval Cine

19,25

15,25



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
PLAQUENIL 200 MG CP PEL

B30

PPV : 51,10 DH

Barcode: 6 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
PLAQUENIL 200 MG CP PEL

B30

PPV : 51,10 DH

Barcode: 6 118001 082070

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 17,40 DH
Barcode: 6 118000 161295

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
BLOC 11 N° 1 DEROUA
Tél: 05 22 53 20 83

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
BLOC 11 N° 1 DEROUA
Tél: 05 22 53 20 83

بالميعاد: أيام الإثنين، الثلاثاء والخميس من التاسعة صباحا إلى الثانية عشرة، ومن الثانية إلى الثالثة بعد الظهر والجمعة صباحا من التاسعة صباحا إلى الثانية عشرة

Sur rendez-vous les Lundi - Mardi - Jeudi de 9h à 12h et de 14h à 15h, et Vendredi matin de 9h à 12h
مغلق يوم الجمعة بعد الظهر وكل يوم الأربعاء والسبت
Fermé le Vendredi après midi et les Mercredi et Samedi toute la journée

Dr AZZOUZI SOUFIA

Médecin Anatomo-Cytopathologiste
Ancien Professeur de l'Enseignement
Supérieur du CHU de Casablanca
D.U Dermatopathologie Université Paris XII



CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABII
عيادة تشريح الخلايا والأنسجة أم الربيع

Casablanca le 04/09/2019

Nom et prénom : AHROUM FATIMA

Date de réception : 04/09/2019

Facture N° 19/09042

Nature du prélevement	Cotation	Prix total	Remise	Net payé
BIOPSIE CUTANEE	P365	400,00Dhs		400,00Dhs

Arrêtée la présence facture à la somme de Quatre cents Dirhams

Dr Soufia AZZOUZI
Dr AZZOUZI SOUFIA
CABINET DE PATHOLOGIE
OUM RABII
102, Bd Oum Rabii-RDC B1
Résidence Selma-Hay hassani - Casablanca
Tél : 0522 93 88 66 - Fax : 05 22 93 87 52 E-mail : cpor102@gmail.com

102 ,Bvd Oum Rabii Résidence Selma-RDC-B1-Hay hassani. Casablanca-20220.
Tél :0522 93 88 66 -Fax :05 22 93 87 52 E-mail :cpor102@gmail.com
IF :40399984 - ICE 001806698000066 -Taxe professionnelle :35091342
CNSS :8775077 - INPE :091024570 - Patente N°35091342

Dr AZZOUI SOUFIA

Médecin Anatomo-Cytopathologiste
Ancien Professeur de l'Enseignement
Supérieur du CHU de Casablanca
D.U Dermatopathologie Université Paris XII



CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABII
عيادة تشريح الخلايا والأنسجة أم الربيع

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : Dr. Soufia

Nom et prénom du patient : Ahmed Fatma

Âge : 19 ans Sexe : F

Date de prélèvement : 3 Sept 2018

Renseignement cliniques et paracliniques : Neutro 1

Lubrification Histo Antibio Dr
+ Prolifératif 6

Organe prélevé : Uterus Ant Bio 6

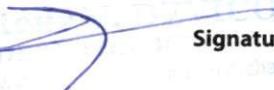
Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure : Oui Nom Réf :

FCV : Vagin Exocervicale Endocol

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Doc 
218-30

Signature & Cachet

Tel: 05 22 34 11 44 - 05 22 40 50 82

102, Bvd Oum Rabii (Prés du service des mines)

Résidence Selma - RDC - B1 - Hay Hassani

Casablanca - 20220 - Tél.: 05 22 93 88 66

Fax : 05 22 93 87 52 - GSM : 06 60 93 65 71

E-mail : cpor102@gmail.com

Docteur Dr. Devico
Dermatologue
218, Av. de l'Ambassadeur Ben Aïcha
Tél. : 0522 24 11 19 / 0522 40 50 82

الدكتور ف دوفيكيو
أمراض البلد
شارع السفير بن عائشة 218
هاتف : 0522 40 50 82 / 0522 24 11 19

Casablanca MARDI, le 3 Sept 2019

N° 019052

Reçu pour Acte

Nom & Prénom

ABDOURAHMAN Fatah

Désignation

Propre

cabane

Montant

500 در

Arrêté à la somme de

Cinq cent Dr. rham