

# 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.

## 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.

## Prothèse :

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



Déclaration de Maladie : N° S19- 0000552

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11234 Société : RIAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : M. ARABISSI Noureddine Date de naissance : 12/08/1967  
Adresse : lot Zineb N°18 oul F A C. 20  
Tél. : 0664 686153 Total des frais engagés : 1080,44 DHS Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 29 OCT. 2019  
Date de consultation : 15 / 10 / 2019 Accueil : Dr. Arab  
Nom et prénom du malade : AKABOUNE Boudia Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection dermatologique  
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 : / /  
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
18/10/19	CS		300M	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/10/19	117,20
	18/10/19	671,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

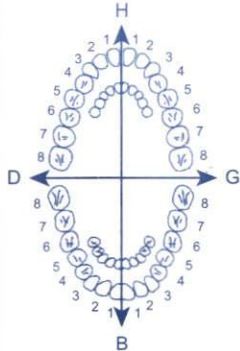
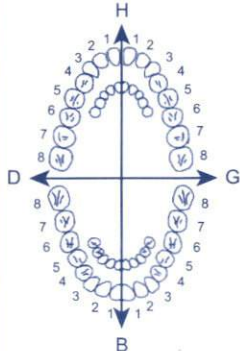
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

## Dr. Abdellah MORTAKI

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement  
Transmissibles Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles

Greffe des cheveux

Cosmétique - Laser

Ancien Interne du CHU de Lille

Ancien Chef de Clinique du CHU de Nancy

Ancien Assistant du CHU de Bruxelles

Ancien Médecin des Hôpitaux militaires

Membre de la société Française de Dermatologie

## الدكتور عبد الله مورتاكي

إختصاصي في الأمراض الجلدية و التناسلية  
أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد و الأظافر

زرع الشعر

طب التجميل بالليزر

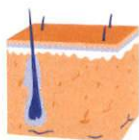
طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل

رئيس سابق بالمستشفى الجامعي ننسي

مساعد سابق بمستشفى بروكسل

طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية

عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية



Casablanca, le 18/10/19 ..... في الدار البيضاء.

ALCAA Banque Barine

ص.ع

Abdelmoumen

15 rue de la

Zadoul

1111

Dr. Abdellah MORTAKI

131, Bd Abdelmoumen, Résidence JAWHARA, Abdelmoumen (en face Maison Renault) 3ème étage N° 10

Casablanca - Tél.: 05 22 20 92 80 - Fax: 05 22 49 15 85 - E-mail: abdmortaki@yahoo.fr

Patente: 36363774 - IF: 42044012 - CNSS: 8080854 - ICE: 001691516000063 - INPE: 091163006



6 118000 241195

**Cleniderm** crème

PROMOPHARM S.A.

20,100

6 118000 120148

**Zadryl 10mg**

15 comprimés enrobés sécables

58,100

6 118000 011118

**MYCOSTER 1%**

CRÈME 130G

P.P.V. : 460H20

Lot : 94M16

FR. des 2022

6 118000 011118

**MYCOSTER 1%**

Crème Tube 30g

**Dr Abdellah MORTAKI**

Dermato - Vénéréologue

131 Bd Abdelmoumen, Rés J-ahara

Abdelmoumen, 5ème Etage RI IC Casablanca

Tel : 05 22 20 97 80

INSEE : 091433000

**PHARMACIE AN-NIA**

18 N°44A

Oulfa - Casablanca

Tel : 05 22 93 46 38

Handwritten signature

Handwritten signature



Handwritten text: 45,20 17 yuste on

# Dr. Abdellah MORTAKI

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement Transmissibles  
Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles  
Greffe des cheveux  
Cosmétologie - Laser

Ancien Interne du CHU de Lille  
Ancien Chef de Clinique du CHU de Nancy

Ancien Assistant du CHU de Bruxelles

Ancien Médecin des Truppes militaires

Membre de l'Association Française de Dermatologie

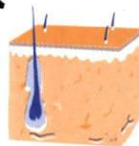
## الدكتور عبد الله مورتاكي

إختصاصي في الأمراض الجلدية و التناسلية  
أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد و الأظافر  
زرع الشعر

طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل  
رئيس سابق بالمستشفى الجامعي ننسي  
مساعد سابق بمستشفى بروكسل  
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية  
عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية



le 18/10/19 ..... في الدار البيضاء.

Alcaaboune Bouchra

PHARMACIE AN-NE  
Lot Assafa Imm 18 N°4A  
Gulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 93 46 33

55,00

Amuand 1g  
2cp, 1.1

Ar 1 Re Ar  
2cp 6  
stop

137,39

Cladon 500

49,18

Ar 1 Re Ar  
2cp 6

Fingyl 500

Ar 1 Re Ar  
2cp 6  
stop

131, شارع عبد المومن، إقامة جوهرة عبد المومن (مقابل رونو) الطابق الثالث الرقم 10 - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 20 92 80 / الفاكس: 05 22 49 15 85

131, Bd Abdelmoumen, Résidence JAWHARA Abdelmoumen (en face Maison Renault) 3ème étage N° 10

Casablanca - Tél.: 05 22 20 92 80 - Fax: 05 22 49 15 85 - E-mail: abdmortaki@yahoo.fr

Patente: 36363774 - IF: 42044012 - CNSS: 8080054 - ICE: 001691516000063 - INPE: 091163006

99,0

Older 20y  
/ pl Ance pot

LOT 181031  
EXP 02/2021  
PPV 99.00DH

OEDES 20mg  
28 gélules

PPV: 49,50 DH  
LOT: 19E15/B  
EXP: 05/2022

49,6 D-un Fat

/ x / man  
2ma

AMOXIL 1g  
12 comprimés dispersibles

LOT: 118000160038  
PER: 01/21

PPV: 55,00 DH  
LOT: 619188  
PER: 01/21

28,0  
pep

Metro M 500 mg  
Ery 500 mg  
Locapred 1/2 h  
Cold Cream 1/2 h

1 x / 1 h 15 pages

FLAGYL 500 mg  
CP PEL 820  
P.P.V : 490DH00  
LOT: 8MA146  
PER: 10/2023

PHARMACIE AN-NIL  
Lot: Assafa Imr 18 N°4A  
Oulla - Casablanca  
Tel: 05 22 95 46 33

671,20

Dr. Abdellah MORTAKI  
Dermato - Gynécologue  
131 Bd. Abdou Moumen, Res Jawhara  
Meknes, 30000 Maroc  
Tél: 05 24 41 18 18

3 282779 002738

ACI 3401364541623  
6M

قرصا 20

Ery500  
Erythromycine propionate  
20 comprimés  
PROMOPHARM S.A.

LOT: 118000240334  
PER: 01/21

LOCAPRED 0,1%  
CREME T15G  
P.P.V : 16DH60  
LOT: 9MA122  
PER: 01/2021

METROZAL  
Métrodonazole 500mg  
Bolle de 20 comprimés  
PPV : 32,50 DH  
LOT: 118000190967  
PER: 01/21