

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## aire :

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.

## die 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

CB

## Déclaration de Maladie : N° S19- 0000552

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 112.34 Société : RIAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MARHASSI Youssouf Date de naissance : 12/08/1967

Adresse : lot Zineb N° 18 oufia casab

Tél. : 0664686153 Total des frais engagés : 1080,44 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

29 OCT. 2019

Date de consultation : 15/10/2019 Accueil

Nom et prénom du malade : AKAAIBOUNE Bouchra 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 : Casab 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
14/09/96	CS		300 M	DR. VERNON

## **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**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

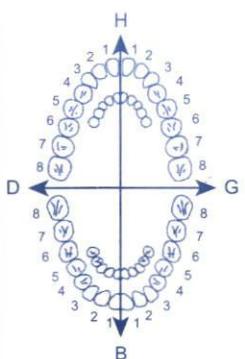
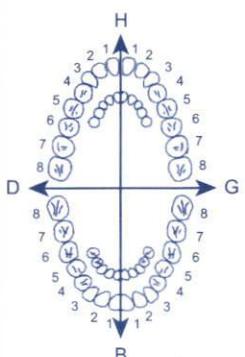
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## **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 canalaires, 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412   21433552 00000000   00000000 D ————— B 00000000   00000000 35533411   11433553	G	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'EXÉCUTION

# Dr. Abdellah MORTAKI

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuelle

Transmissibles Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles

Greffé des cheveux

Cosmétologie - Laser

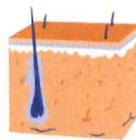
Ancien Interne du CHU de Lille

Ancien Chef de Clinique du CHU de Nancy

Ancien Assistant du CHU de Bruxelles

Ancien Médecin des Hôpitaux militaires

Membre de la société Française de Dermatologie



## الدكتور عبد الله مورتاكى

اختصاصي في الأمراض الجلدية والتتناسلية

أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد والأظافر

زرع الشعر

طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل

رئيس سابق بامستشفى الجامعي نتسى

مساعد سابق بروكسل

طبيب سابق بامستشفيات العسكرية

عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Casablanca, le .....

18/10/19

الدار البيضاء، في

ALCAA Boura Bachir

ص

Alaa Boura Bachir



18/10/19  
S.V.  
ALCAA Boura Bachir

18/10/19  
S.V.  
ALCAA Boura Bachir

18/10/19  
S.V.  
ALCAA Boura Bachir

131، شارع عبد المؤمن، إقامة جوهرة عبد المؤمن (مقابل رونو) الطابق الثالث الرقم 10 - الدار البيضاء - الملف: 8092092 - 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 : 8080644 - ICE : 001691516000063 - INPE : 091163006



~~DR Abdellah MORTAKI  
Département Venerologie  
131 Bvd Abdellah Bourguiba  
Tunis 1002  
Tél: 63 22 20 92  
Fax: 63 22 20 93  
INN 63 22 20 92~~

PURIMAEAN-NI  
18N4A  
OUTLA-CASEBOLDGEMCA  
16-05-22-93-16-38

$\sigma'_{\text{UV}}$

Mayur

45

is worth 1 or 1/8

# Dr. Abdellah MORTAKI

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement

Transmissibles Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles

Greffé des cheveux

Cosmétologie - Laser

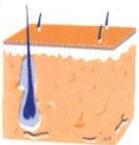
Ancien Interne du CHU de Lille

Ancien Chef de Clinique du CHU de Nancy

Ancien Assistant du CHU de Bruxelles

Ancien Médecin des Hautes autorités militaires

Membre de l'Académie Marocaine de Dermatologie



# الدكتور عبد الله مورتاكى

إخلاصي في الأمراض الجلدية والتالسي

أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد والأظافر

زرع الشعر

طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق مستشفى ليل

رئيس سابق بالمستشفى الجامعي نسبي

مساعد سابق بمستشفى بروكسل

طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية

عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

الدار البيضاء. في

le ..... 18/10/19

Alcaabane Bencha

PHARMACIE AN-NA

Lot. Assafa Imm 18 N°4A

Gulfa = Casablanca

Tél : 05 22 93 46 33

55,00  
11 + Amanal 1g



137,39 Ar 1 kg  
net 105,50 st. p

137,39 Chaden 500g

2,00 Ar 1 kg Ar 1 kg Ar 1 kg  
2 J 6

49,18

2,00 Ar 1 kg Ar 1 kg Ar 1 kg  
2 J 8

Abdellah MORTAKI  
Dermatologue  
Bd Abd El Moumen Res Jawhara  
Casablanca 20220 Tel: 0522491585  
Fax: 0522491585 E-mail: abdmortaki@yahoo.fr

131, شارع عبد المؤمن، إقامة جوهرة عبد المؤمن (مقابل رونو) الطابق الثالث رقم 10 - الدار البيضاء - الهاتف : 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

LOT 181031  
EXP 02/2021  
PPV 99.00DH

28 gélules  
ODEDES 20mg

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

09/09/2020

09/09/2020

AMOXIL 1g  
12 comprimés dispersibles



D-cm Fat

/x/mar M  
Zna

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

28/09/2020

Ery 500 mg

Lopur 112 k

Cold Crem 50 ml

FLAGYL 500 mg  
CP PEL 820  
P.P.V.: 480DH  
6 118000 060062

1 x 1 ml 15 pags

67120

Dr Abdellah MORTAKI  
Dermato-venerologue  
131 Bd. Abdellah Bouroumi, Bns. Jawhara  
Tunisie, Tunisie, Etage N° 10 - Casa  
Tel: 20 92 80 Fax: 20 92 44  
n° 0411 18 328



LOCAPRED 0,1%  
CREME T15G  
P.P.V.: 160DH60



ACI 3401364541623



METROZAL  
Métronidazole 500 mg  
Boîte de 20 comprimés

PPV : 32,50 DH

6 118000 190967

Ery 500  
Erythromycine propionate  
20 comprimés  
PROMOPHARM S.A.

