

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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : 6417	Société : R.A.M	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : MOUSSIN OTHMANE		
Date de naissance : 22-10-1963		
Adresse : Habituelle		
Tél. : 0661461838		
Total des frais engagés : 10000 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 02-12-2008	
Nom et prénom du malade : MOUSSAID LATIFI	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même
Nature de la maladie : Dermatologiste	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Brûlure au soleil	
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	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/05/2023		05	300	INP : 093063246
			DA	Docteur Mousa Dentiste Radiologique Casablanca - S.A.S. 312 Lot Zoubir Casablanca Tél: 05 22 89 34 94

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANISSA	02/05/2023	288,-
312 Lot Zoubir		
Casablanca		
Tél: 05 22 89 34 94		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOUAIK	03/05/23	B190	830.00 dh
Dr. DADOU Laboratoire Dr. DADOU 312 Lot Zoubir Casablanca 0522893494			
INPE 093063246			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
03-05-2023					052289330000
					052289330000
					052289330000
					052289330000



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

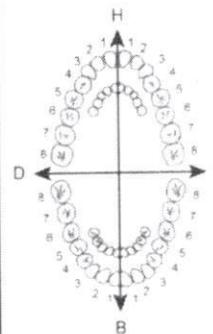
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

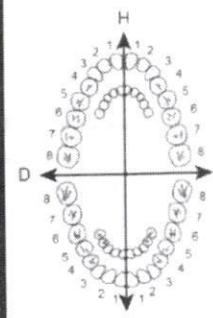
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DU DEVIS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

220,00 4]

Ranitidine tracteur Gell
150,-

100,00 1]

(X) phelice 800
150,-

142,00 5]

effacer le cassé
By nala

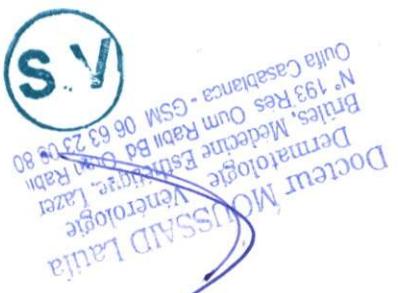
150,-

165,70 6] holicare 70 Gell

133,00 7] 86.

288,00

8] Aer de
181,40



86. 86. 86. 86.
= = = =



Docteur Moussaid Latifa

Dermatologie - Vénérologie
Brûlés, Médecine Esthétique, Laser

Maladies de la Peau, des Ongles
Maladies Sexuellement Transmissibles, Chirurgie de la Peau et des Ongles, Allergologie, Cosmétologie, Laser

Diplômée en Médecine Esthétique et en Laser de la Faculté de Médecine de Besançon (France)
Membre de la société Française de dermatologie

Attachée à la Polyclinique CNSS Derb Ghallef
Attachée à la Polyclinique CNSS Bernoussi



الدكتورة لطيفة مساحر

اختصاصية الأمراض الجلدية والتناسلية

الحرق، التجميل و الليزر

أمراض الجلد، الشعر والأظافر، الأمراض التناسلية

جراحة الجلد والأظافر

أمراض الحساسية، التجميل، الليزر

حائزة على دبلوم التجميل و الليزر من جامعة بيزانسون (فرنسا)

ضوقة الجمعية الفرنسية لطب الجلد

ملحقة بمصحة الضمان الاجتماعي درب غلف

ملحقة بمصحة الضمان الاجتماعي اليرموكى

Casablanca, le :

21/6/2023

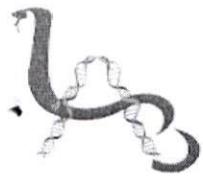
Moussaid

i Nas

د. CKS Cel Seeh
chip = dog

exfoliate skin
by me

Bactix tracer spray
by car



Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

مختبر التحاليل الكمية دعاء لدج

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Facture

N° facture 23-3481

Casablanca , le 03/05/2023

Date de prélèvement 03/05/2023

Mlle MOUSLIM Inas

Code Acte	Designation Acte	Cotation
TG	Triglycérides	60
CT	Cholestérol Total	30
TR	TRANSAMINASES	100

Total B	190
Total en dirhams	230,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent trente dirhams***

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
Haj Fatah Oulfa Casablanca
Tél : 0522 900 700 - Fax : 0522 900 700

Docteur Moussaid Latifa

Dermatologie - Vénérérologie
Brûlés, Médecine Esthétique, Laser

Maladies de la Peau, des Ongles
Maladies Sexuellement Transmissibles, Chirurgie de la Peau et des Ongles, Allergologie, Cosmétologie, Laser

Diplômée en Médecine Esthétique et en Laser
de la Faculté de Médecine de Besançon (France)
Membre de la société Française de dermatologie

Attachée à la Polyclinique CNSS Derb Ghallef
Attachée à la Polyclinique CNSS Bernoussi



الدكتورة لطيفة مساحر

اختصاصية الأمراض الجلدية و التناسلية

الحرق، التجميل و الليزر

أمراض الجلد، الشعر و الأظافر، الأمراض التناسلية

جراحة الجلد و الأظافر

أمراض الحساسية، التجميل، الليزر

حاصلة على دبلوم التجميل و الليزر من جامعة بيزانسون (فرنسا)

عضوة الجمعية الفرنسية لطب الجلد

ملحقة بمصحة الضمان الاجتماعي درب غلف

ملحقة بمصحة الضمان الاجتماعي اليرموكي

Mousaïd

INAS

Casablanca, le :

١٢/٥/٢٣

J. CT CPT
d+ — TG.

Dr. DOUA LAB
Laboratoire d'Analyses Médicales
Oulfa Casablanca - GSM : 06 63 23 08 80
N° 193 Résidence Oum Rabii Bd. Oum Rabii
Brûlés, Médecine Esthétique, Laser
Dermatologue, Vénérologue
Docteur MOUSSAID Latifa

Dr. DADOUNE lab
Laboratoire d'Analyses Médicales
Oulfa Casablanca - GSM : 06 63 23 08 80
N° 193 Résidence Oum Rabii Bd. Oum Rabii

رقم 193، إقامة أم الربيع، شارع أم الربيع، شقة رقم 15 (بجانب ليديك الألفة) الدار البيضاء، الهاتف: 05 22 93 11 34 - المحمول: 06 63 23 08 80

N° 193, Résidence Oum Rabii, Bd. Oum Rabii, Appt.15 (A côté de la lydec Oulfa) Casablanca

Tél. : 05 22 93 11 34 - GSM : 06 63 23 08 80 - E-mail : latimoussaid@hotmail.com

I.F : 40415419 - Patente : 36019538 - ICE : 002134416000020 - INP : 091028357



Dr. DADOUNE Loumba
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

مختبر التحاليل الطبية دعا عا لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Compte rendu d'analyses

Mme MOUSLIM Inas

Date de naissance : 28/11/2004

Demandé par Dr. MOUSSAID LATIFA

Prélèvement du :	03/05/2023 8:20
Dossier N° :	030523130

Page 1 /

BIOCHIMIE

Triglycérides	0,33	g/l	(Inférieur à 1,5)
	0,38	mmol/l	(Inférieur à 1,5)
Cholestérol Total	1,68	g/L	(1,5 - 2,4)
	4,33	mmol/L	(3,87 - 6,19)
TRANSAMINASES			
ASAT (Aspartate Aminotransférase)	6	UI/L	(Inférieur à 40)
ALAT (Alanine Aminotransférase)	10	UI/L	(inférieur à 40)

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loumba
Laboratoire d'Analyses Médicales
Rue Latifa Soltani Oulala Casablanca
0522 24 400 007 0522 900 007

Bilan valide Biologiquement Le