

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	2279	Société :	RAM 175493
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	BENTAKHOUF Radid
Nom & Prénom :		BENTAKHOUF Radid	
Date de naissance :		29/03/54	
Adresse :		294 NARHIL SUD ROUSETTE NARHIL SUD ROUSETTE	
Tél. :		0661311619 Total des frais engagés : 1125,00 Dhs	

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	26 AOUT 2023		
Nom et prénom du malade :	BEN MAKHLAF Radid Age: 70 ans		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Penrose + Boulmali des. cassi, Bon		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Antécédent			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/09/2023

### 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
6 AOUT 2023	C 2	3 00	9 00	DR LAHLOU MAIT Gomphologie - Vénérologie 72, Rue Ahmed El Moudjati Ma 0522 253 569 0561 066 9
	+ K 30	+ 6 00	9 00	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeleur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES PISSES Dr. LEMSEFFER Malak 164, Boulevard d'Anfa (Angle Rue Molière) Tél. : 05 22 86 24 79	26/08/2023	225.40

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

**[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

# Docteur Majid Lahlou

الدكتور مجيد لحلو

SPECIALISTE

DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

Maladies de la Peau, du cuir Chevelu et  
des ongles.

Maladies Sexuellement Transmissibles

Chirurgie Dermatologique

COSMETOLOGIE

72, Rue Ahmed El Mejjati - Maarif

(EX.ALPES) - 2ème étage

CASABLANCA - Tél : 05 22 25 35 69

G.S.M : 06 61 06 69 78

اختصاصي

في أمراض الجلد والشعر

والأظافر

الأمراض التناسلية

جراحة الجلد

علم التجميل

زنقة أحمد المجاطي (سابقاً ز. ذي زالب)

الطريق الثاني - المعاريف

دار البيضاء - الهاتف : 05 22 25 35 69

المحمول : 06 61 06 69 78

26 AOUT 2023

CASABLANCA, LE

M. BEN MAKHLOUF Rachid

① pansement

99.00

Bio gaze :

ci cotin Sant Anti Brûlure  
frade brûle

physiologique  
chlorure de sodium à 9%

16.80 x 3 ②

lotion =

5 fls 05

76.00

③

Bio fixer

Emulsion

: fond rote

225.00 ④

⑤

Vaseline officielle

Emulsion

o/male

Si non roche pasay

ou autre

Dr. LAHLOU MAJID  
Dermatologue  
Rue Ahmed El Mejjati Maarif  
05 22 25 35 69 / 06 61 06 69

المواد الفاعلة في التركيبة  
ترولامين 0,670 غ في كل 100 غرام من المستحلب  
المعد للمسح على الجلد

#### المادة المسوغة

سيارات الإثيلين غليكول،  
حمض ستيريك، بوليكتات السيتيل،  
بارافين جامد، بارافين سائل،  
برهيدروسكالن، زيت أفيوكادو،  
الجينات الترولامين والصوديوم،  
عطر برباتون، ماء طاهر.

#### المادة المسوغة الواجب التنبية إلى وجودها

بروبيلن غليكول

سوربات البوتاسيوم

بارا هيدرو سي بنزوات

(E219) المثيل الصودي

بارا هيدرو سي بنزوات

(E217) البروبيل الصودي

الشكل الصيدلي والمحتوى

مستحلب للمسح على الجلد.

أنبوب يحوي 186 غ.

كيفية الاستعمال وطريق الأخذ  
عبر الجلد.

اقرأ النشرة الإعلامية قبل الاستعمال.

تحذير هام

الحفظ بعيدا عن متناول

وبيصر الأطفال.

تحذير بخصوص الحفظ

لا تحفظ هذا الدواء في مكان تتدلى فيه  
درجة الحرارة تحت الصفر.

الشركة المالكة / المستغلة

JOHNSON & JOHNSON SANTÉ BEAUTÉ FRANCE  
1 RUE CAMILLE DESMOULINS  
92130 ISSY-LES-MOULINEAUX

اسم وعنوان الشركة المصنعة

JANSSEN CILAG

DOMAINE DE MAIGREMONT

27100 VAL DE REUIL.

TUNISIE AMM 11283012

MAROC AMM N° 27DMP/21/NTT

378044E



118001151264  
76,00 DHS  
Prix Public de Vente  
AMM 122/17DMP/21/NRQ  
6 Maroc

**EMULSION**

POUR APPLICATION  
CUTANÉE

مستحلب  
للمسح على الجلد



**TROLAMINE**

# Docteur Majid Lahlou

SPECIALISTE

DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE  
Maladies de la Peau, du cuir Chevelu et  
des ongles.

Maladies Sexuellement Transmissibles  
Chirurgie Dermatologique  
COSMETOLOGIE

72, Rue Ahmed El Mejjati - Mâarif  
(EX.ALPES) - 2ème étage

CASA BLANCA - Tél : 05 22 25 35 69  
G.S.M : 06 61 06 69 78

# الدكتور مجيد لحلو

اختصاصي  
في أمراض الجلد والشعر  
والأظافر

الأمراض التناسلية  
جراحة الجلد  
علم التجميل

72، زنقة أحمد المجاطي (سابقاً - ذي زالب)  
الطابق الثاني - المعاري  
دار البيضاء - الهاتف : 05 22 25 35 69  
المحمول : 06 61 06 69 78

CASABLANCA, LE 28 AOUT 2023  
Compte-rendu : Certificat médical  
Justificatif d'une consultation  
et d'un acte  
Je soussigné, certifie pour mon client BEN  
Dr. 26 AOUT 2023 Rachid Prodhi et son fils  
MAKhlouf.  
J'ai avancé "Anti Burns"  
consultation coté à C2 = 300m  
Ad coté à K30 = 600m  
(K = 20m)  
C2 + K30 = 900m

Dr LAHLOU MAJID  
Dermatologue Vénérologue  
72, Rue Ahmed El Mejjati Mâarif  
Tel: 05 22 25 35 69 - 066 106 978



# Pharmacie OULMES

MERCI

## Ticket N° 15 du 24/08/2023

(530 372, imprimé le jeudi 24 08 2023 à 11:14)

N° 1      **Client Comptoir**

1 BETADINE bleu	UE	25,00
1 VELPEAUR 15	AC	36,75
1 COMPRESSE STER. 40 X 40		28,20
AC		
1 URGO DERM 5X5	AC	33,00

TVA PARA: 16,33

Total a payer: 122,95

Tel: 0522360806

**PARA 2000**  
3 RUE 92 HAY MOULAY ABDELLAH CASABLANCA  
Téléphone :0522994222/23/24 Fax :0522994225

I.F : 2201634      Patente : 34039415      R.C. : I.C.E. : 000094362000028

Le : 25/08/2023

0187	COMPTANT
I.C.E. :	

**Bon de Livraison N° : 24653/23**



Opérateur : JAMILA

Heure : 18:56

1248525

C.Géo	Désignation	Qté	U.G.	P.U.	Montant	Tx TVA	Tx Rem
O6	BANDE DE GAZE URG 8MX20CM	1		9,00	9,00	7	0
L1	COMPRESSE STERISKIN 40X40	1		16,50	16,50	7	0

Nbre Produits : 2

MONTANT TOTAL 25,50

Arrêté le présent B.L. à la somme de :

VINGT CINQ DIRHAMS ET CINQUANTE CTS TTC!