

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 :

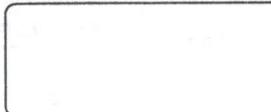
- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 3331		Société : LAM 189306	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : DAKIR Abdellatif			
Date de naissance : 25/06/1960			
Adresse : 72, NEIG Lot Blad Chammam			
AL OULFA CNSP		Tél. : 061394425 Total des frais engagés : 789 Dhs	

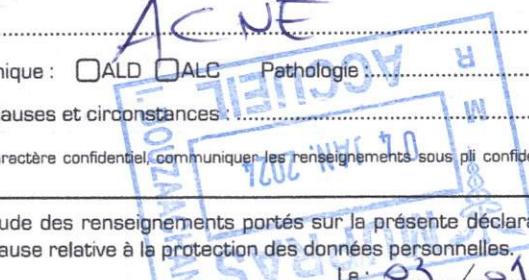
Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin : 		
Date de consultation : 15/12/23			
Nom et prénom du malade : DAKIR Youssef			Age : 22
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC Pathologie : ACNE			
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 : 03/01/2024

Le : 03/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : 



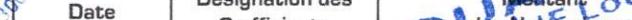
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/11/13 C5			230,00	Imane Tkhazoutine Signature et cachet
15/11/13 C5			arabit	Signature et cachet

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Distributeur	Date	Montant de la Facture
 Alman Square Walid Amman - Jordan Phone: 06 52 20 19 99 Mobile: 06 52 20 19 99 Expiry Date: 2019 INPE: 02115454	15/12/23	289,3

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/12/23	B.19a 250	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'ODF.



Dr. Imane TIRHAZOUINE

د. إيمان تيغزوين

- Dermatologie - vénérérologie
- Allergologie
- Chirurgie de la peau et des Ongles
- Dermatologie Esthétique
- Laser

- اختصاصية
- في امراض الجلد و الشعر و الاطافر
- الامراض التناسلية حساسية الجلد
- جراحة الجلد و الاطافر
- الطب التجميلي الليزر

casablanca le 15/12/2023

289,00

9¹ Dakir Yassine

1). Curareé op long

S.V

Ap (J) apres repas

x fois

2) - Effacer Gel nettoyant profond

Rélette du dos

Pharmacie Sun Square Almaz SARL AU
Dr. Amrani Walid
218, Sun square Almaz, Casablanca
Rocade Sud-Ouest, Casablanca
Tel. Wiss : 06 20 20 19 20
INPE : 0621154449

3). Engrain solution

Appliq le matin sur le dos

4) - Exfoliac Inti

Appliq le soir sur le dos

5) - Lomaback gel

Night & Day Gel

6) - Vaseline simple officielle

Appliq & Bf sur les lèvres

t +212 5 22 90 54 63 e imane_tr@hotmail.com

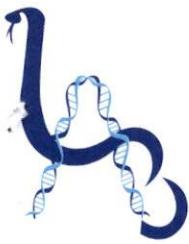
344, Bd Oued Daoura, Lot Haj Fateh - Oulfa
Casablanca - Maroc

4). *Eucalyptus nitens* 80+

İşbu 12. si egyptin slave

U TRIBAZOUNIE Image
Gemeinsame Veröffentlichung
der Befreiungsgesellschaft und der
Bundesregierung

4.2



Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

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

مختبر التعاليل الطبية دعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Compte rendu d'analyses

Mr DAKIR Youssef

Date de naissance : 13/07/2001

Demandé par Dr: TIRHAZOUINE IMANE

Prélèvement du: 14/12/2023 12:35

Dossier N° : 141223762

Page : 1 / 1

BIOCHIMIE

Triglycérides	2,15 *	g/l	(Inférieur à 1,5)
	2,45 *	mmol/l	(Inférieur à 1,5)
Cholestérol Total	1,69	g/l	(1,5 - 2,4)
	4,36	mmol/L	(3,87 - 6,19)

TRANSAMINASES

ASAT (Aspartate Aminotransférase)	22	UI/L	(Inférieur à 40)
ALAT (Alanine Aminotransférase)	37	UI/L	(Inférieur à 40)

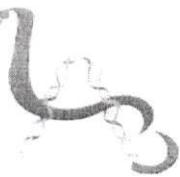
DOUALAB
Dr DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138 Lot Habiba Haj Fateh Oulfa
(Prés mosquée Haj Fatah) Casablanca
Gsm: +212 623 700 300 - Tel: +212 522 900 300
Fax: +212 522 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

138، تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 700 - الفاكس: (0522) 900 300

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 0004353000000002



Facture

N° facture 23-9641

Casablanca, le 14/12/2023

Date de prélèvement 14/12/2023

Mr DAKIR Youssef

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

Total B	190
Total en dirhams	250,00

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

DOUALAB
Dr DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138 Lot Habiba Haj fateh Oulfa
(Prés mosquée Haj fateh) Casablanca
Gsm: +212 623 700 300 Tél: +212 522 900 300
Fax: +212 522 900 700



Dr. Imane TIRHAZOUINE

د. إيمان تيرغزوين

- Dermatologie - vénérérologie
- Allergologie
- Chirurgie de la peau et des Ongles
- Dermatologie Esthétique
- Laser

- اختصاصية
- في امراض الجلد و الشعر و الاظافر
- الامراض التنايسية حساسية الجلد
- جراحة الجلد و الاظافر
- الطب التجميلي الليزر

casablanca le ١٦/١٤/٢٠٢٣

م. Dakia Youssef

جـ - AGAT , AGAT

جـ - CR , TG

DOUALAB
Dr DADOUNE LOUBNA
Laboratoire d'Analyses Médicales
138 Lot Habiba Haj fateh Oulfa
(Prés mosquée Haj fateh) Casablanca
Gsm: +212 623 700 300 . Tel: +212 522 900 300
Fax: +212 522 900 700

Dr. Imane TIRHAZOUINE
Dermatologue - Vénérérologue
دكتور إيمان تيرغزوين
دكتور إيمان تيرغزوين
344, Bd. Oued Daoura, Lot Haj Fateh
Casablanca - Maroc +212 522 90 54 63

t +212 5 22 90 54 63 **e** imane_tr@hotmail.com

344, Bd Oued Daoura, Lot Haj Fateh - Oulfa
Casablanca - Maroc