

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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.



Déclaration de Maladie

W21-836880

192125

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12825 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAGSINI ZINEB

Date de naissance : 11/06/1988

Adresse : 63 Imp. Rue. Ambaigu Res. Sankachna

App. 14 Gen. etage VALPURI

Tel : 0618745847 Total des frais engagés : 1576,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin : Dr. LAHRICHI Youssef

Chirurgien Dentiste
Florida Center, Park Plaza Center, Casablanca
Tel : 0522 20 33 64
Gsm : 0600 98 89 80

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 / 01 / 24

Nom et prénom du malade : LAGSINI ZINEB Age : 35

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Penicronant

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 22 / 01 / 24

Signature de l'adhérent(e) :

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/01/2024	176,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

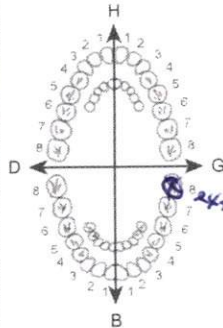
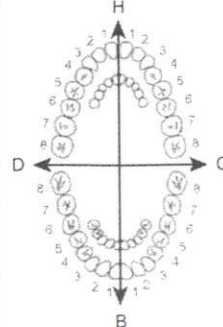
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	3 8	exo din	D40	1200 DH	D40+Z16	
		Repara	Z16	200 DH		
						MONTANTS DES SOINS
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES					DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE 	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession						
(25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553)					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
Montant des Honoraires						
					MONTANTS DES SOINS	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					DATE DU DEVIS	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION						

Dr. LAURICHI Youssef
 Chirurgien Dentiste
 Florida Center, Park Omega Center, Casablanca
 Tél : 0522 20 33 64
 Gsm : 0600 98 89 80

Dr. LAHRICHI YOUSSEF

Chirurgien dentiste

Diplômé de la Faculté de Médecine Dentaire
de Casablanca Université Hassan II

D.U de chirurgie oral (Gene-Italie)
D.U de dentisterie esthétique (Gene-Italie)

**ADVANCED
DENTISTRY**

د. محريشي يوسف

طبيب جراحي للأسنان

خريج كلية طب الأسنان
جامعة الحسن الثاني الدار البيضاء
ش.ج. في جراحة الفم و اللثة (إيطاليا)
ش.ج. في تجميل الأسنان (إيطاليا)

Casablanca, le : 17/01/24 : الدار البيضاء، في :

7^e Luggimi Zineb

1) Catipred 20-g (SV)
40100
3cp Le Flati pd 3 j

2) Aximicyge 1g (SV)
96180
1cp 28 / j pd 7 j

3) Codal 500-g (SV)
39150
2cp 28 / j pd 3 j
176130

Tél : 05 22 10 33 64 / 06 00 988 980 Email : avd.dentistry@gmail.com
Adresse : Lotissement florida, centre parck 1, Quartier Sidi Maarouf
Lot N°2, 1er Etg, N°6 (Mega business center) - Casablanca

Dr. LAHRICHI Youssef
Chirurgien Dentiste

Formule :

Prednisolone 20 mg sous forme
de métsulfobenzozate sodique)
excipients 0,3 mg 1 comprimé
effervescent sécable

Ce conditionnement contient au total
quatre cents milligrammes de
prednisolone (sous forme de
métsulfobenzozate sodique)

Posologie, mode d'emploi, indications,
contre indications, excipients à effet
notoire : voir notice.

PPV:40DH00**PER:12/26****LOT: M4154**

bottu

12, Allée des Casablancas - 20100 - Casablanca
S. Bachouch**CODAMOL PLUS**

24 comprimés effervescent

P.P.V. : 39,50DH

6 118000 191889

مختبرات جالينكا - الدار البيضاء
Galénica - Casablanca - Maroc**AXIMYCINE® 24 comprimés dispersibles**

PPV 96DH80

LOT 2D005 4
EXP 01/2025

Dr. LAHRICHI YOUSSEF

Chirurgien dentiste

Diplômé de la Faculté de Médecine Dentaire
de Casablanca Université Hassan II

D.U de chirurgie oral (Gene-Italie)
D.U de dentisterie esthetique (Gene-Italie)



د. لحرشحي يوسف

طبيب جراحي للأسنان

خريج كلية طب الأسنان
جامعة الحسن الثاني الدار البيضاء
ش.ج. في جراحة الفم و اللثة (إيطاليا)
ش.ج. في تجميل الأسنان (إيطاليا)

Casablanca, le : 17/07/24 : الدار البيضاء، في :

Dr. Laysini Zineb

Facture

Rx panoramique 216 200DH

38 exo dental D40 1200DH

Total : 1400 DH

Dr. LAHRICHI Youssef
Chirurgien Dentiste
Florida Center, Park 1 Mega Center, Casablanca
Tél : 0522 20 33 64
Gsm : 0600 98 89 80

Tél : 05 22 10 33 64 / 06 00 988 980 E-mail : avd.dentistry@gmail.com

Adresse : Lotissement florida, centre parck 1, Quartier Sidi Maarouf,

Lot N°2, 1er Etg, N°6(Mega business center) - Casablanca

Dr. LAHRICHI YOUSSEF

Chirurgien dentiste

Diplômé de la Faculté de Médecine Dentaire
de Casablanca Université Hassan II

D.U de chirurgie oral (Gene-Italie)
D.U de dentisterie esthetique (Gene-Italie)



د. لحريشي يوسف

طبيب جراحى للأسنان

خريج كلية طب الأسنان
جامعة الحسن الثاني الدار البيضاء
ش.ج. في جراحة الفم و اللثة (إيطاليا)
ش.ج. في تجميل الأسنان (إيطاليا)

Casablanca, le : 6 77/6 1/24 : في : الدار البيضاء، في :

7^e Lugnini Zineb

Rx per oram que

Dr. LAHRICHI Youssef
Chirurgien Dentiste
Florida Center, Park 1 mega center, Casablanca
Tel : 0522 20 33 64
Gsm : 0600 98 89 80

Tél : 05 22 10 33 64 / 06 00 988 980 E-mail : avd.dentistry@gmail.com

Adresse : Lotissement florida, centre parck 1, Quartier Sidi Maarouf,

Lot N°2, 1er Etg, N°6(Mega business center) - Casablanca

Pharmacie VITA SARLAU
463 Bd Brahim Roudani Val fleuri
CASABLANCA
0522984363

Vente

Ticket : FAC-444835

Date : 17/01/2024

**Date de transaction : 17/01/2024
11:31**

Gestionnaire : ASSOU OUMAY

Produit	Qté.	P.U	Total
COTIPRED CO 20MG B20 COMP EFFER	1	40,00	40,00
AXIMYCINE CO 1G B24 COMP DISP REF 900013	1	96,80	96,80
CODAMOLPLUS CO B24 COMP EFFER	1	39,50	39,50
Total TTC			176.30

IF: 20755514
T.P: 34705203 Retours et Echanges
Max 24H

**CENTRE
HONETIQUE
INTERBANCAIRE**

**ACHAT
SANS CONTACT**



17/01/2024 11:29:19

0130405269

94052602

PHARMACIE VITA

Casablanca

AC0000000031010

APP : VISA

*****9269

160BA9713BFB8825

220-0-9999-2-55

MONTANT: 176.30 MAD

NUM TRANSACTION : 008

NUM AUTORISATION: 036127

STAN : 076027

DEBIT

Le CHI vous remercie

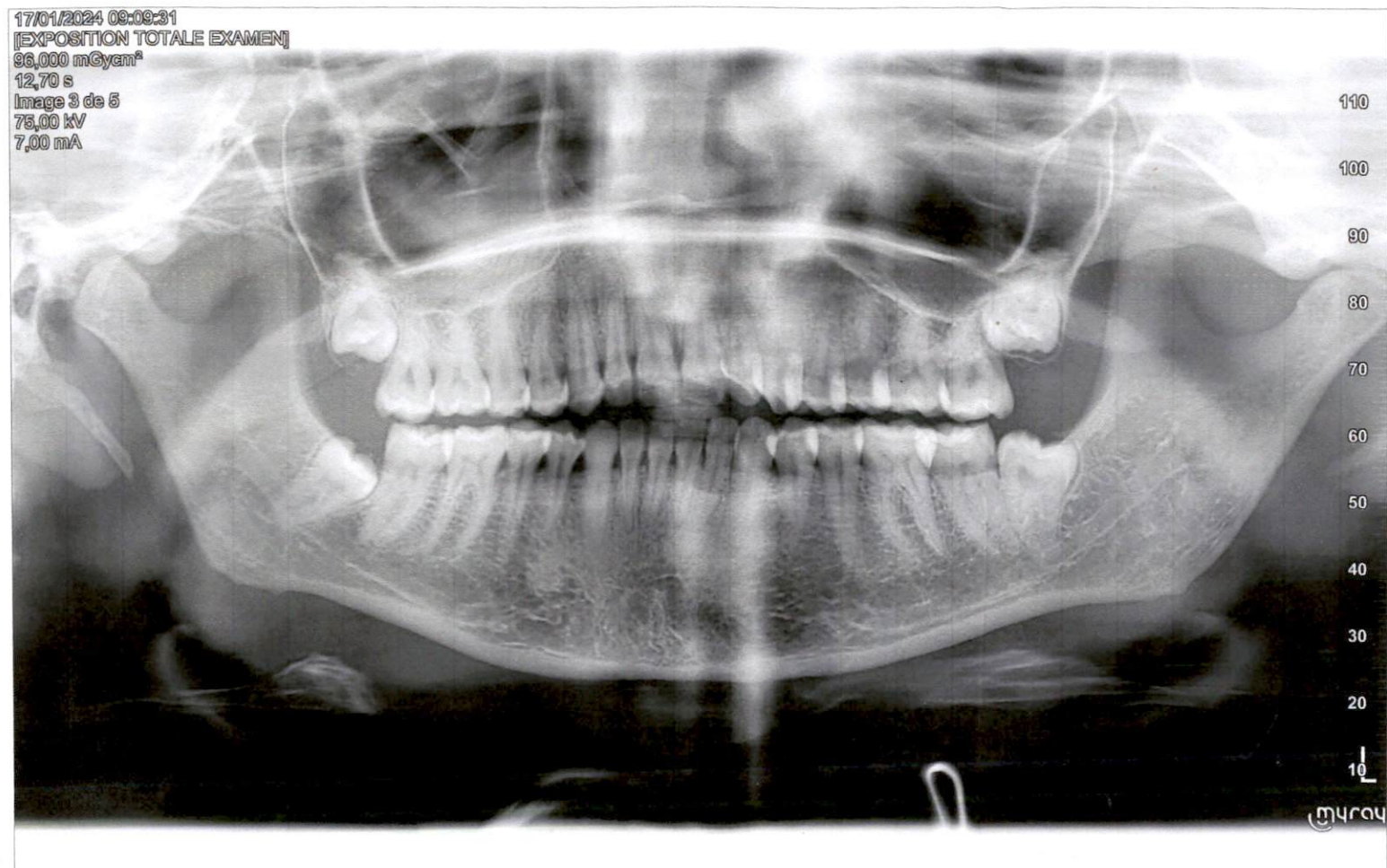
TICKET A CONSERVER

Copie Client

Dr. LAHRICHI Youssef
0522103364

lagsimi zineb
~~Date de naissance: 20/02/1996~~

17/01/2024 09:09:31
[EXPOSITION TOTALE EXAMEN]
96,000 mGyem²
12,70 s
Image 3 de 5
76,00 kV
7,00 mA



Dr. LAHRICHI Youssef
Chirurgien Dentiste
Florida Center, Park Omega Center, Casablanca
Tel : 0522 20 33 64
Gsm : 0600 98 89 80