

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## diologie 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.

## éducation :

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.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début du 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 canalaire.

## 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

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.

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



Maladie

Dentaire

Déclaration de Maladie  
Nº P19- 058733

ND: 49951

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6638

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELKHALFI

ELMESTAPHA

Date de naissance : 1962

Adresse : C.A.S.A.

Tél. : 0661066938

Total des frais engagés : 1243,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL KHALFI LINA

Age : 23

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : DEMMATEX

Enfant

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 déclaration de maladie et j'ai lu et compris la clause relative à la protection des données à caractère personnel.

Fait à : CRSP

Le : 11 DEC. 2020

Signature de l'adhérent(e) :



ACCUEIL

## 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 <b>Versement des Actes</b>
10-11-2023	c2		2350,00	Docteur Amina LARHIDI Dentiste - Venant de la Chambre 102, Dr Oum Errabbi Hay Hassani Résidence Seema 1 - Casablanca Tél : 0522 216722

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur <b>PHARMACIE POLYCLINIQUE DR. TIR Abdellaziz</b> 58, Route Mly Thami Hay Hassani Télé: 0522 216722 Casablanca	Date 20.11.23	Montant de la Facture 44590
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
		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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Ar				

# Docteur Amina LATIFI EP HALLI

DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

Ex. Médecin chef de l'hôpital Aïn Chock

- Maladies de la Peau, Cheveux, Ongles
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Cosmétologie
- Chirurgie de la peau
- Allergologie
- laser



دكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

- اختصاصية في ابراض الجلدية والتتناسلية
- قاب بمستشفى عين الشق طبيبة رئيسية
- الأظافر
- أمراض الجلد والشعر
- الجميل
- العلاج بالليزر
- جراحة الجلد والأظافر

Casablanca le : 26-11-2006

et Khalid Lulu

agf 05.

3.V

-lava aux sept des 8 goitreme amea

S.P

3970X2.

-fucide

nonmees

134-20x2

3.V

zai, A 10, fer la boules

19950

1 CP

cp 25mg

Docteur Amina LATIFI EP HALLI  
Dermatologue - Venerologie  
102, Bd. Oum Rabii Hay Mazola  
Résidence Selma 1<sup>er</sup> étage Casablanca  
Tél: 05 22 89 76 52

645,90

3.V

J.P le 26.11.2006

PHARMACIE POLYCLINIQUE  
DR. TIR Abdelaâziz  
58 Route Mly Thami Hay Hay  
Casa  
Tél: 0522 90 21 67

**Docteur Amina LATIFI EP HALLI**

## DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

#### **Ex. Médecin chef de l'hôpital Aïn Chock**

- Maladies de la Peau, Cheveux, Ongles
  - Maladies Sexuellement Transmissibles
  - Cosmétologie                      ■ Allergologie
  - Chirurgie de la peau              ■ laser



الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

لأمراض الجلدية والتالسلية  
بابا بمستشفى عين الشق

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>■ أمراض الحساسية</li><li>■ التجميل</li><li>■ العلاج بالليزر</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>■ والاظافر</li><li>■ الامراض التناسلية</li><li>■ جراحة الجلد والاظا</li></ul> |
|---|---|

الدار البيضاء في : ٢٣-١١-٢٠٢٣ Casablanca le :

Re: Khalji, Ima

8730-X2

--Carnefiss' wees  
1990 ) ou leys **S. A.** ms. gecleed et c. sl

7290'      *Scutellaria* et *ceratostylis*

- Name

~~fel~~ o  
old see

PHARMACIE POLYCLINIQUE

~~DR. TIR Abdelaziz~~

58 Route Mly Thami Hay Hassan

Tél: 0522 90 21 67 Casa

47.50

Residence Seminole County  
102, Bld. One, Oldsmobile Plaza  
Deltona, Florida 32725  
Tel. 321-765-2289

with above

58 Route Mily Thami Hay Hassani  
TEL: 0522 90 21 67 CASA

DE TIR ABDEL AZIZ

PHARMACEUTICAL ENGINEERING

### AMMONE POLYGLUMOUE

Residentie  
1021

102 Bd Oum Rabii Hay Mazola, Résidence selma 1er étage - Oulfa - Casablanca - Tél : 05 22 89 76 52 - GSM

06 60 74 36 36

١٠٢، شارع أم الربيع