

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

- 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.

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



ND 08857

Déclaration de Maladie : N° P19- 0007533

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5131 Société : Ram
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAOUI Nabil Date de naissance :
 Adresse : ILM
 Tél : ILM Total des frais engagés : 1760,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 03 AVR. 2020
 Nom et prénom du malade : LAOUI Nabil Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ALD
 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 : 06 Avril 2020 Le : 06 / 04 / 20
 Signature de l'adhérent(e) :


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
06 AVR. 2020 AVR. 2020	h		300 R	Dr. Drias L... Gynécologue - Accoucheur 14- Rue ... 05 22 48 36 58 / 05 22 48 ... CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Docteur en Pharmacie Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. YOUSSEF Docteur en Pharmacie 139, Boulevard My ABLANCA - Tél	06/04/20	177,20
	06/04/20	82,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21.02	240 KG	120 MA

AUXILIAIRES MEDICAUX

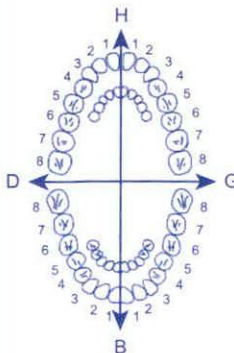
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES


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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

O.D.F
7670
PROTHESSES DENTAIRES



<div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 10px;"> H B </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 10px;"> <div style="width: 45%;"> 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="width: 45%;"> 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div>	
---	--

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Driss LAHLOU

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE CŒLIOSCOPIQUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Bordeaux

Ancien Maître-Assistant à la Faculté
de Médecine de Casablanca

14, Rue TAHA HOUCINE (Ex. GALILEE)
Quartier GAUTHIER - 20060 Casablanca
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59

Sur Rendez-vous

الدكتور إدريس لولو

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية
الجراحة بالتنظير الباطني

خريج كلية الطب ببوردو

استاذ مساعد سابقا بكلية الطب
بالدار البيضاء

14. زنقة طه حسين (كيلي سابقا) حي كوتي
20060 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 48 36 58 / 59 - الفاكس : 05 22 48 36 59
بالموعد

Casablanca, le 06 AVR. 2020 الدار البيضاء في

PHARMACIE MY. YOUSSEF
Docteur en Pharmacie
139, Boulevard My. Youssef
CASABLANCA - Tél : 05 22 22 27 25

Dr. Driss Lahlou

LOT 9035
PER 12/24
PPV 840880
84,80

84,80 , Brevin 20 mg

82,80 x 0,1

82,80 x 0,1

Everium 20

1 cf. = 1 jour

16 x 4,1

Dolprone 500

= 177,20
- 82,80

PHARMACIE MY. YOUSSEF
Docteur en Pharmacie
139, Boulevard My. Youssef
CASABLANCA - Tél : 05 22 22 27 25

PPV: 10DH30
PER: 02/23
LOT: J433

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha Houcine
Tél: 05 22 48 36 58 / 05 22 48 36 59
CASABLANCA

En cas d'urgence s'adresser à la Clinique L'HERMITAGE في حالة الاستعجال اتصلوا بمصلحة لارميطاج

Tél. : 05 22 86 55 66

Docteur Driss LAHLOU

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE CELIOSCOPIQUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Bordeaux

Ancien Maître-Assistant à la Faculté
de Médecine de Casablanca

14, Rue TAHA HOUCINE (Ex. GALILEE)
Quartier GAUTHIER - 20060 Casablanca
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59

Sur Rendez-vous

الدكتور إدريس لولو

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية
الجراحة بالتنظير الباطني

خريج كلية الطب ببوردو

استاذ مساعد سابقا بكلية الطب
بالدار البيضاء

14, زنقة طه حسين (كليلي سابقا) حي كوتي
20060 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 48 36 58 / 59 - الفاكس : 05 22 48 36 59
بالموعد

Casablanca, le

06 AVR. 2020

الدار البيضاء في

J. Lahlou: MAF.A

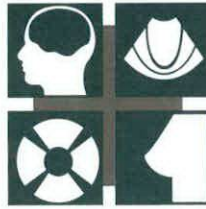
Kello J sur infophle

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha-Houcine
Tél.: 05.22.48.36.58/05.22.48.36.59
CASABLANCA

في حالة الاستعجال اتصلوا بمصحة لارميطاج Clinique L'HERMITAGE s'adresser à la

Tél. : 05 22 86 55 66



Casablanca, le 08/04/2020

Facture N° 1611

Nom patient : **LAROUÏ NAJAT**

Examen(s) réalisé(s) :
TOMOSYNTHESE
BILAN SENOLOGIQUE

Montant : **mille deux cents (1200 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE DEUX CENTS DH

REGLEMENT : CHEQUE N°

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99