

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 canalaire, 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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		C 0	
Matricule : 10.142		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	MAIFFI HIND
Nom & Prénom :		Date de naissance :	
Adresse : 27 ARREST LAKBIR Résidence CAMELLIA 6 ^e etage N° 18 MAARIF CASABLANCA		16-11-74	
Tél. : 066.130.99.23		Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation : 02/04/2021			
Nom et prénom du malade : MAIFFI Imdad Age: 46 ans			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : eczéma			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie a 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 02/04/2021
Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 13/04/2021



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
02/01/2016	CC		350,00 + 100 = 450,00	INP 1057703 Argentina LATIFED H.H. Hay Mazola Casilla 2289-10-52 Venerdì 22/01/2016
07/01/2016	K16		1.500,00 + 200 = 1.700,00	Argentina LATIFED H.H. Hay Mazola Casilla 2289-10-52 Venerdì 22/01/2016

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Angl Rue Ibnou Abou Hassan Bagdad	02/04/2021	266,40
	7/4/21	832,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

Docteur Aminâ 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



الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية

طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

- أمراض الجلد والشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية
- التجميل
- العلاج بالليزر
- جراحة الجلد والأظافر

Casablanca le :

6.02.2021

الدار البيضاء في :

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql 2enata Aïn sebaa Casablanca
Ketoderm 2% gel b8 sachet
P.P.V. : 84,20 DH

6118001 181490

84,20

PPV 140DH00
PER 06/23
LOT J1168



PPV: 168,20 DH
LOT: 644832
PER: 12/21

Pharmacie
Angle Rue
et Abou Ha
Sidi Extention Casablanca
Tél: 23.17.0.



Daerri 12nd

168,20

- Huilemante Sachet 1g

Sachet 2x11 ml + 1g

168,20 - Solipene 1g

1x12x11

- epto 202 5ml

100ml

- 200ml epto anti-pellicul cheveux

84,20

2x12x11

en flacons anti-pellicul

- Ketoderm Sachet

26,643

Sachet 2x12x11 et dosettes
pres me

Dr. Aminâ LATIFI EP. HALLI
Dermatologue - Venerologie
Bureau: 102, Bd Oum Rabii Hay Mazola
102, Bd Oum Rabii Hay Mazola Casablanca
Résidence Selma 1er étage
Tél: 05 22 89 76 52
Tél: 06 60 74 36 36

102, Bd Oum Rabii Hay Mazola. Résidence selma 1er étage - Oulfa - Casablanca - Tél : 05 22 89 76 52 - GSM : 06 60 74 36 36

06 60 74 36 36 - شارع أم الريحان حي مازولا إقامة سلمى الطابق الأول - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف :

05 22 89 76 52 - المحمول : 05 22 89 76 52

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



LOT : 1290325
PER : 05 2025
PPV : 64 00

الدكتورة أمينة لطيفي

اختصاصية في الأمراض الجلدية
طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى :

- أمراض الجلد والشعر والأظافر
- التجميل
- العلاج بالليزر
- الأمراض التناسلية
- جراحة الجلد والأظافر

Casablanca le :

07/04/2021

الدار البيضاء في :

Naïfri Idnol

2800 - Laca aee csteel delen ativa

Abonction de l'ongle d'eeen cteus el n.

pechi



Pharmacie AL MAWLID
Angle Rue Ibnou Katir
et Abou Hassan Saghir
sous Etention C

LOCERYL 5%
Vernis à ongles médicamenteux
Flacon de 2.5 ml
AMM N° 07 DMP/21/NCN
PPV : 321.00 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1,27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070381

6 118001 100620

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

3420 - Dermofissi poudre

100g. U Nee eem fatch
et cheessell



321.00

- locent solele fihessam



201.00 pte le ong

61.00

- Caneane extra crue

150.00 Jossi de l'ongle de uelle

- terfini spa zrour

140.00 aeww et zrour p2/2/mus Dossou

07/04/2021
199.00
Docteur Amina LATIFI EP. HALLI
Dermatologue - Véhétologie
102, Bd. Oum Rabii Hay Mazola
Résidence Selma 1 - Casablanca
Tél: 05 22 89 76 52

- tenebres Bg / cp

51.60X3 1911 pt osme



Docteur Amina LATIFI ED. HALLI
Dermatologie - Vénérologie
102, Bd. Oum Errabbi Hay Mazola
Résidence Salma 4^e Elaya - Casablanca
Tél.: 05 22 89 76 52

Pharmacie AL RAWIYA
Angle Rue Ibnou Katir
et Abou Hassan Saghir
Casablanca Extension (asn 18/23/17/02)



Casablanca le : 02-04-2021

الدار البيضاء في :

foolish contemptuously

Reçu lemm ~~le 10/02/2012~~ ~~le 10/02/2012~~ ~~le 10/02/2012~~ ~~le 10/02/2012~~
Mercredi d'aujourd'hui
Resident ~~le 10/02/2012~~ ~~le 10/02/2012~~ ~~le 10/02/2012~~ ~~le 10/02/2012~~ ~~le 10/02/2012~~
(C'est ce que j'osez
messeigne ~~le 10/02/2012~~ ~~le 10/02/2012~~ ~~le 10/02/2012~~ ~~le 10/02/2012~~ ~~le 10/02/2012~~
decolle' avec une autre local
et les bocages, comme le bocage de l'île Naoussi île
le 02-02-2012

Docteur Amina LATIFI Ep. HALLI
Dermatologie - Vénérologie
102, Bd. Oum Errabih Hay Mazola
Résidence Salmi - Casablanca
Tél. : 05 22 89 78 52