

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

- 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.

N° W19-568685

67171

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)	Matricule : 5575	Société : R. A. M
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : CHAIFI ARIE L CATIA		
Date de naissance : 16-09-1989		
Adresse : AZ HAFI 1 ° VLFM - CASA		
Tél. : 06 20 13 42 23		
Total des frais engagés : 681,70 + 500,00 Dhs		

Cadre réservé au Médecin	Dr. BENNAHILI AHOU Madi Rés. du Pétanque, 7ème étage Rue Yasmine, 1000 Casablanca Tél. : 05 22 44 00 77
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	19/03/2021
Nom et prénom du malade :	CHAIFI ARIE L CATIA
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Derrière
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**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **19/03/2021**





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
13/03/2022	CB bedna	500,00		INP : 0911704311 Dr. BENNANI LAHLOU Rue Jasmin, Imm. F. Laayoune et Acoub El Mansour, Casablanca Tél: 05 22 94 03 13 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacy Dr. Bennani Jassem 302, Bd Oued Sebou Casablanca Tél: 0522 90 12 88	18.03.2022	681,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]												
				Coefficient DES TRAVAUX [REDACTED]												
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]												
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]												
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]												
				Coefficient DES TRAVAUX [REDACTED]												
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]												
				DATE DU DEVIS [REDACTED]												
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]												
DENTITION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION												

Docteur Maha BENNANI LAHLOU

Dermatologie - Vénérologie

Cosmétologie - Laser

Diplômée de la faculté de médecine de Paris

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

الدكتورة مهابناني لحلو

اختصاصية في أمراض الجلد، الشعر، الأظافر

و الأمراض التنسالية

طب التجميل - جراحة الجلد - الليزر

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca, le :

16 mars 2021

Mme CHAFI YASMIN



1/ SEDASTERIL CREME LAVANTE

pour laver les cheveux la veille ou le matin du rendez vous

2/ fucidine pommade

matin et soir sur croute de la levre

SD14 1122
LOT PER
Prix 65.00

Pharmacie TAM
Dr. Bennani Jaafar
302, Bd Oued Sebou - Oulf
CASABLANCA
Tél: 0522 90 48 86

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

Dr. BENNANI LAHLOU Maha
Dermatologue - Vénérologue
Ras el Ouarda, Imm. E, 1er étage
Rue Yasmine, Angle Bd. Ghandi
et Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél: 05 22 94 93 13

إقامة القصر، عمارة "E" الطابق الأول، زنقة الياسمين، زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور، الدار البيضاء

Résidence du Palais, Imm. "E", 1er étage, Rue Yasmine - Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour, Casablanca 20000

Tél. : 05 22 94 03 13 - الهاتف: 05 22 94 03 13 - Email: drmahabennani@gmail.com

I.C.E.: 00192740700026 - I.N.P.E.: 091170431

Docteur Maha BENNANI LAHLOU

Dermatologie - Vénérologie

Cosmétologie - Laser

الدكتورة مهابناني لحلو

اختصاصية في أمراض الجلد، الشعر، الأظافر

والأمراض التنسالية

طب التجميل - جراحة الجلد - الليزر

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Diplômée de la faculté de médecine de Paris

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Casablanca, le :

19 mars 2021

الدار البيضاء، في

Mme CHAFI YASMIN

1/ VICHY LIFTACTIC SERUM 10 YEUX et CILS

Appliquer une ou 2 fois par jours sur les paupières et les cils

2/ FERPLEX

1 ampoule par jour 2 mois

3/ CURACNE 40mg

1 cp par jour pendant 1 mois

4/ EFFACLAR H crème lavante hydratante dermo apaisante

pour laver le visage matin et soir

5/ SEBIONEX HYDRA

appliquer le soir

6/ DAYLONG Gel solaire

applique le matin une demi heure avant l'exposition au soleil et renouveler à midi



Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa, Casablanca
Curacne 40mg cap molle b30
P.P.V : 517,00 DH
6 118001 183135

Dr. BENNANI LAHLOU Maha
Dermatologue et Vénérologue
Rés. du Palais Imm. "E", 1er étage
Rue Yasmine - Angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél: 05 22 94 03 13

Pharmacie TAH
Dr. Bennani Jaafar
302, Bd Oued Sebou - Oujda
CASABLANCA
Tél: 0522 90 18 00

إقامة القصر، عمارة "E" الطابق الأول، زنقة الياسمين، زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور، الدار البيضاء

Résidence du Palais, Imm. "E", 1er étage, Rue Yasmine - Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour, Casablanca 20000

Tél. : 05 22 94 03 13 - الهاتف : Email : drmahabennani@gmail.com - البريد الإلكتروني :

I.C.E.: 001927407000026 - I.N.P.E.: 091170431

Docteur Maha BENNANI LAHLOU

Dermatologie - Vénérologie

Cosmétologie - Laser

Diplômée de la faculté de médecine de Paris

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

الدكتورة مهابناني لحلو

إختصاصية في أمراض الجلد، الشعر، الأظافر

و الأمراض التناسلية

طب التجميل - جراحة الجلد - الليزر

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Facture N : FC21030018

19/03/2021

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

CHAFI YASMIN

ne le : 01/11/2003

Facture pour incision de microkyste et microabces
du visage

Net payé: 500, 00

A Casablanca, le 19/03/2021

Dr BENNANI LAHLOU Maha

Dr. BENNANI LAHLOU Maha
Dermatologue - Vénérologue
Rés. du Palais, Imm. E, 1er étage
Rue Yasmine Angle Bd Ghandi
et Yacoub El Mansour - Casa
Tél: 05 22 94 03 13

إقامة القصر، عمارة "E" الطابق الأول، زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور، الدار البيضاء

Résidence du Palais, Imm. "E", 1er étage, Rue Yasmine - Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour, Casablanca 20000

Tél. : 05 22 94 03 13 - الهاتف: Email : drmhabennani@gmail.com

البريد الإلكتروني: I.C.E.: 001927407000026 - I.N.P.E.: 091170431