

## 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

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

N° W19-471818

7695A

7A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 119-3

Société : RM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DAOUKI HAFSA

Date de naissance :

Adresse :

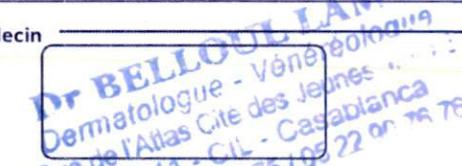
Tél. : 0664766643

Total des frais engagés :

54,70 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05 APR 2017

Nom et prénom du malade : DR DAOUKI HAFSA

Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dermatoze

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 : 24/10/2017

Signature de l'adhérent(e) :



#### **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
05/05/2021	00	1	3000 dh	INP : [REDACTED] BELLALI Signature : Véronique Date : 05/05/2021 Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMONIE WATO 153, Rue Habacha (Bd Day Ould Sidi Baba) Tunis Ghellaf - Casablanca Tunis - 0522 25 16 07	05/05/2015	254,70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				CŒFFICIENT 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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H <hr/> D	25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553 <hr/> G	CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste des maladies et chirurgie  
de la peau, de l'ongle, du cuir chevelu  
Maladies sexuellement transmissibles,  
Médecine esthétique, cosmétologie,  
Allergologie, laser



الدكتورة لمياء بلو

اختصاصية في أمراض وجراحة الجلد،  
الأظافر، الشعر والأمراض التناسلية  
طب التجميل - التجاعيد والحساسية  
الليزر

DERMATOLOGUE - VENEREOLOGUE

Casablanca le : 05/05/21

Mme Daoudi Ep. Nouzdar

**PHARMACIE WATO**

163, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Derb Ghellaf - Casablanca  
Tél: 0522 25 16 07

Noura

Visage

Neudeli gel noussat

poor lavage

70% but

Retacryl creme 9%

app le dos

Crème hydratante Capiderm

app le uath

eye zone contour yeux

app .x 2 / 8 -



imm. 3, Appt 11, Cité des Jeunes, rue de l'Atlas, CIL, Casablanca 20210.

إقامة الشباب - زنقة الأطلس سيال عمارة رقم 3 - الشقة 11 - الدار البيضاء 20210



[l\\_belloul@hotmail.com](mailto:l_belloul@hotmail.com)



05 22 90 75 75 - 05 22 90 76 76

- Niacid - gelée 1 app su  
boutons

**PHARMACIE WATO**  
 153, Rue Habacha  
 (Bd Day Ould Sidi Baba)  
 Tarrif Ghellaf - Casablanca  
 Tel: 0522 25 18 07

- Neendem invisibl e en Total

70,40 / 24 au Soleil



Lot N° :  
 Exp :  
 PPV :

79,40

⇒ Mynarol gel 150 ug

87,30 n gel / see. Bd



LOT N° 1016  
 EXP 06/2023  
 PPV 07/01/30

⇒ Dewofix née

n app. 1 g -

- Jambes

**PHARMACIE WATO**  
 153, Rue Habacha  
 (Bd Day Ould Sidi Baba)  
 Tarrif Ghellaf - Casablanca  
 Tel: 0522 25 18 07

**BELLOUL LAMIA**  
 Dermatologue - Vénéréologue  
 Rue de l'Atlas Cité des Jeunes, 10100  
 Appt 11 - CIL - Casablanca  
 Tel: 0522 90 75 - 0522 00 78 76

GloboSmithKline Maroc  
 Atr. El Aouda  
 Région de Rabat  
 PPV: 17,40 DH  
 ID: 646326  
 6 118000161285

⇒ Dewofix née

17,40



n app x 2 1 g

254,70 n app

1 g

87

- Sensitivital n app 12

88.

x 2 1 g