

# ECOMMANDEMENTS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## cique :

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 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.

**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](http://www.mupras.com)

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5013

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Mr SAROUTI Hassan

Date de naissance : 09/01/1957

Adresse : 89 route Dakhlaouine Hay Hassan

Ceza Blanca

Tél. : 06 62 25 02 99

Total des frais engagés : 1221,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16 juil. 2021

Nom et prénom du malade : Mr SAROUTI HASSAN

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : DERMATOSE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

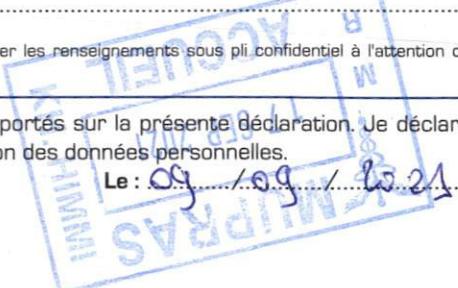
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 09 / 09 / 2021

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
16 JUIL 2021	CD		3000dh	
16 JUIL 2021	contrôle cratitut			

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Horaires
		A M	P C	I M	R 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
<hr/>	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the Hückel ladder polymer structure, which exhibits a four-fold helicity. It consists of two parallel zigzag chains of alternating double bonds. The top chain has arrows pointing upwards, while the bottom chain has arrows pointing downwards, indicating the direction of the helix.

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Lamia Oudrhiri

## Dermatologue - Vénérologue

Dermatologie Générale Adulte et Enfant

Maladies Sexuellement Transmissibles

Dermato - Allergologie

Dermatologie Esthétique - Lasers

DIU Européen des Lasers Médicaux Paris VI

DIU de Dermatologie Esthétique Versailles Saint Quentin

DIU de Dermatologie Chirurgicale Versailles Saint Quentin

DIU des Techniques d'Injections (Botox, Comblement) Nice

DIU de Dermatologie Pédiatrique Nice



## للدكتورة لمياء ودغيري

### أخصائية الأمراض الجلدية والتناسلية

أمراض وجراحة الجلد والشعر والأظافر

الأمراض المنقوله جنسيا - حساسية الجلد

الطب التجميلي (تقشير - بوطكس - فيلر)

العلاج بالليزر (إزالة الشعر والوشم والتذويب)

الدبلوم الجامعي في العلاج بالليزر من جامعة باريس

الدبلوم الجامعي في طب التجميل من جامعة فرساي سان كونستان

الدبلوم الجامعي في جراحة الجلد من جامعة فرساي سان كونستان

الدبلوم الجامعي في الحقن التجميلي للبوطكس و الفيلر من جامعة نيس

الدبلوم الجامعي في أمراض الجلد عند الأطفال من جامعة نيس

Casablanca, le .....

16/07/2021

Monsieur SAROUTI HASSAN

~~108,50~~ 1) LIPIKAR SYNDET AP+ 200 ML *au sucre*  
à rincer

~~205,00~~ 2) CYTELIUM SPRAY ADERMA  
1 fois par jour le matin pendant un mois

~~205,00~~ 3) CICAPLAST BAUME B5

1 fois par jour le midi sur les lésions 01 mois

~~28,00~~ 4) AGIDERM CREME

1 fois le soir sur les lésions 10 jours

~~28,80~~ 5) VITANEVRIL F (CP)

1 comprimé 03 fois par jours pendant 01 mois



3 3337875 517300

LOT : 284  
PER : 10/23  
PPV : 28,00 DH

PPV	
LOT	
PPV	
LOT	
PPV	
LOT	

→ 28,80  
→ 28,80  
→ 28,80



*Docteur Lamia Oudrhiri*

**Dermatologue - Vénérologue**

Dermatologie Générale Adulte et Enfant

Maladies Sexuellement Transmissibles

Dermato - Allergologie

Dermatologie Esthétique - Lasers

DIU Européen des Lasers Médicaux Paris VI

DIU de Dermatologie Esthétique Versailles Saint Quentin

DIU de Dermatologie Chirurgicale Versailles Saint Quentin

DIU des Techniques d'Injections (Botox, Comblement) Nice

DIU de Dermatologie Pédiatrique Nice



**الدكتورة لمياء ودغيري**

أخصائية الأمراض الجلدية و التناسلية

أمراض و جراحة الجلد و الشعر و الأظافر

الأمراض المقوله جنسيا - حساسية الجلد

الطب التجميلي ( تقبير - بوطكس - فيلر )

العلاج بالليزر ( إزالة الشعر و الوشم و التدوب )

الدبلوم الجامعي في العلاج بالليزر من جامعة باريس

الدبلوم الجامعي في طب التجميل من جامعة فرساي سان كونستان

الدبلوم الجامعي في جراحة الجلد من جامعة فرساي سان كونستان

الدبلوم الجامعي في الحقن التجميلي للبوطكس و الميلر من جامعة نيس

الدبلوم الجامعي في أمراض الجلد عند الأطفال من جامعة نيس

Casablanca, le .....

26/07/2021

205,00

205,00

Monsieur SAROUTI HASSAN

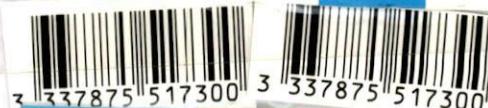
1 ) CICAPLAST BAUME B5 SPF 50

1 fois par jour le matin et le midi pendant 1 mois



2 ) MEDILEN CREME HYDRATANTE 250 ML

1 fois le soir sur les lésions



Dr. OUDRHIRI Lamia  
Dermatologue  
46 Bd Afghanistan, groupe 2, 2<sup>ème</sup> étage, Hay Hassani - Casablanca  
Tél / Fax : 05 22 90 01 01 - E-mail : oudrhirilamia@gmail.com - Site Web : www.dr-lamiaoudrhiri.com

06 66 48 22 54, شارع افغانستان المجموعة 2، الطبق 2، الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف / الفاكس : 01 01 0522 90 01 01 - المحمول : 46

46, Bd Afghanistan, groupe 2, 2<sup>ème</sup> étage, Hay Hassani - Casablanca - GSM : 06 66 48 22 54

Tél / Fax : 05 22 90 01 01 - E-mail : oudrhirilamia@gmail.com - Site Web : www.dr-lamiaoudrhiri.com