

**INFORMATIONS UTILES 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.

**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.

**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**

Reclamation	: contact@mupras.com
Prise en charge	: pec@mupras.com
adhésion et changement de statut	: adhesion@mupras.com

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1207

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FATIHA Abdellah

Date de naissance : 1/1/1952

Adresse : HAY EL GADS Aes ELFATIR Im B.N.P.  
Bernaum.

Tél. : 06 74 06 62 78  
06 32 25 82 37

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. LAHLOU Mohamed Amine  
Chirurgie Plastique,  
Esthétique, Brûlés et Laser  
Tél: 06 63 88 14 48  
INPE: 091224824

Date de consultation : 02/07/2012

Nom et prénom du malade : FATIHA DIYANI

Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : ..... / ..... / .....

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 Relèvement des Actes
02/09/2022 V2	300000			Dr. LAHLOU Mohamed Amine Chirurgie Plastique et Esthétique, Brûlés et Lésions Cutanées Tél: 06 63 88 14 48 INPE: 091224824 Dr. LAHLOU Mohamed Amine Chirurgie Plastique, Brûlés et Lésions Cutanées Tél: 06 63 88 14 48 INPE: 091224824

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CHIRURGIE PLASTIQUE ET ESTHÉTIQUE Dr. LAHLOU MOHAMED AMINE Casablanca - Maroc - 16 Bd Sidi Bernoussi	2022-09-02	494,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHIRURGIE PLASTIQUE ET ESTHÉTIQUE Dr. LAHLOU MOHAMED AMINE Casablanca - Maroc - 16 Bd Sidi Bernoussi	2022-09-02		

### AUXILIAIRES MEDICAUX

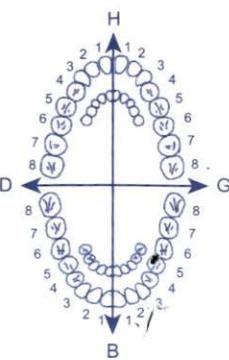
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

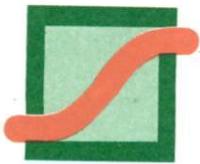
**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX**



مَرْسَدَة دار السلام  
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le

02/02/2022

Dugani Fatiha

220  
218  
1)

Stacy se l'ouvre  
1 S / pour

Quantité suffisante

pour 3 mois

2) Doliprane 1500 mg

10x125 mg

Dr. LAHLOU Mohamed Amine  
Chirurgie Plastique, Esthétique, Brûlures et Laser  
INP : 06 63 88 14 98  
Tél : 06 63 88 14 98  
Etablissement, Brûlures et Laser

09.49.60

PHARMACIE SHOP ALILA  
Dr. HRIOUNA LAILA  
16 Bloc (C)  
Rue 2 N  
Sidi Ben Ali  
Quartier Al Qods  
Casablanca

LOT 201588  
EXP 05/2023  
PPV 52.80DH

PPV 150 H 80  
PER 11/24  
LOT K0186

URGENCES

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tel : +212 5 22 85

www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 108

PPV:

LOT:

PER:

22,00

PPV:

LOT:

PER:

22,00