

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0039354

132222

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12624 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAKRI HANNA

Date de naissance : 26-06-1982

Adresse : Quartier Alma, Résidence Ambare

n° 111 E app. n° 72

Tél. : 06-68-48-84-95

Total des frais engagés : 602,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

BAKRI HANNA

Age :

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 : Casablanca

Le : 05/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

## 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
6/9/2022		Q2 - 200 OU		Docteur MOUSSAID Laâbi Venerologie Dermatologie Medecine Esthétique, Laser Spécialisé Oum Rabi Bd. Oum Rabi GSM: 06 63 23 08 45

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr Othmane BENNOUAR Centre Commercial CASAVIEW Casablanca - Maroc Tél: 051 150 66 64	06/09/11	350,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	H D B G	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Moussaid Latifa

Dermatologie - Vénéréologie  
Brûlés, Médecine Esthétique, Laser



Maladies de la Peau, des Ongles  
Maladies Sexuellement Transmissibles, Chirurgie de  
la Peau et des Ongles Allergologie, Cosmétologie, Laser

Éplômée en Médecine Esthétique et en Laser  
de la Faculté de Médecine de Besançon (France)  
Membre de la société Française de dermatologie

Attachée à la Polyclinique CNSS Derb Ghallef  
Attachée à la Polyclinique CNSS Bernoussi

الدكتورة لطيفة مساد

اختصاصية الأمراض الجلدية والتناسلية

الحرق، التجميل والليزر

أمراض الجلد، الشعر والأظافر، الأمراض التناسلية  
جراحة الجلد والأظافر

أمراض الحساسية، التجميل، الليزر

حائزة على دبلوم التجميل والليزر من جامعة بيزانسون (فرنسا)  
ضوقة الجمعية الفرنسية لطب الجلد

ملحقة بمصحة الضمان الاجتماعي درب غلف

ملحقة بمصحة الضمان الاجتماعي البرنوسي

Casablanca, le :

6/9/2022

B.M.L.  
latifa

1) 220,0 DH Mémoire Cell'  
67,00 Nettoyant  
2x. c gell

2) Emulsion huile SV  
20,00 en 20h

3) Exfoliac 200 Vitof  
220,50 Pp). pieds. Bas.

4) Céphalexin lipsand lotion  
21 | 49. estom

رقم 193، إقامة أم الربيع، شارع أم الربيع، شقة رقم 15 (بجانب ليديك الألفة) الدار البيضاء، الهاتف : 05 22 93 11 34 - 06 63 23 08 80 المحمول : 06 63 23 08 80

N° 193, Résidence Oum Rabii, Bd. Oum Rabii, Appt.15 (A côté de la lydec Oulfa) Casablanca

Tél. : 05 22 93 11 34 - Gsm : 06 63 23 08 80 - E-mail : latimoussaid@hotmail.com

I.F : 40415419 - Patente : 36019538 - ICE : 002134416000020 - INP : 091028357

50

longevitue 20

77

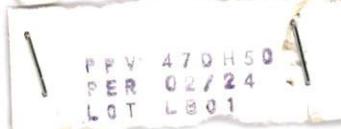
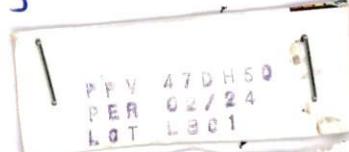
PHARMACIE CASAVIEW  
Centre commercial BENNOUNA  
Nassim Islane - Casablanca  
Tel: 0522 68 64 64 WTEP: 0619 13 50 90

35410

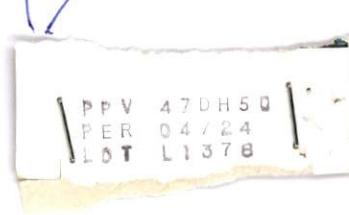
PHARMACIE CASAVIEW  
Dr Othmane BENNOUNA  
Centre commercial Casaview  
Nassim Islane - Casablanca  
Tel: 0522 68 64 64 WTEP: 0619 13 50 90

Pij lec sur X  
Dects

SV



Doch Dr MOUSSAID Latifa  
Dermatologie Venerologie  
Brûles, Medicine Esthétique, Lazer  
N° 193 Res. Oum Rabii Bd. Oum Rabii  
Casablanca - GSM: 06 63 23 00 90



06 68 48 84 95

ERYFLUID 4%  
LOTION FL 100 ML   
P.P.V : 67DH20  
  
6 118000 010630

# ERYFLUID®

Erythromycine base

Lotion à 4%  
**NE PAS AVALER**  
Voie locale cutanée

100 ml  
FLACON

ERYFLUID®  
Erythromycine base

Lotion à 4%  
d'érythromycine base  
Voie locale cutanée

100 ml  
FLACON