

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.

**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**



## Déclaration de Maladie

N° P19-0047285

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4173 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : OUAHACHACH ELHADJ  
 Date de naissance : 12.7.1955  
 Adresse : LOT EL WAFI, ANN. NR. 780 - DEDOUA  
 Tél. : 06.96.43.24.11 Total des frais engagés : 119.80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/11/22  
 Nom et prénom du malade : EL OUAHACHACH ELHADJ Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : polyarthrite / Arthrose  
 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 : DEDOUA Le : 17/11/2022  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



### RELEVÉ 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
15/11/22		1	200	Dr. LAHLOU Amin 30, Bd. Anoual - Casablanca Tél: 0522 53 21 26

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/11/22	869,80

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Dr. LAHLOU Amin 30, Bd. Anoual - Casablanca Tél: 0522 53 21 26	17/11/22		1			50

### RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

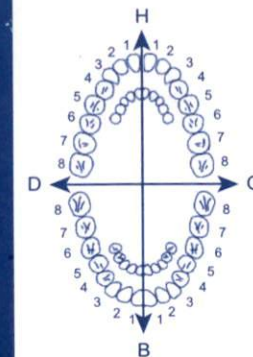
### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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 Lahlou A. Mekki

Diplômé de Diabétologie

Diplômé de Diététique et Nutrition

Certificat de médecine micro-nutritionnelle  
fonctionnelle

Médecin hypnothérapeute

Médecin Expert Assermeté

Membre du Collège National  
des médecins nutritionnistes

Membre fondateur et Président  
du collège des hypnothérapeutes du Maroc

## الدكتور لحلو أمين مكي

شهادة جامعية في الأمراض السكرية

شهادة جامعية في طب الحمية  
والتغذية

شهادة في علم التغذية الدقيقة الوظيفية

طبيب معالج بالتنويم المغناطيسي

طبيب خبير محلف

عضو في الكلية الوطنية

لأطباء الحمية والتغذية

عضو مؤسس ورئيس كلية المعالجن  
بالتنويم المغناطيسي في المغرب

Casablanca le 15.11.2022 الدار البيضاء

Mr OUA KHCHACHI El Hachmi

1 CELEBREX 200 GEL B/10 B/20

2 gel le soir APRES DINER 2 jours suivis ensuite 1 gel le soir 01 BTE

2 OMIZ 20 MG

1 gel av un repas principal une bte 14

3 BIOTONE sol buv : 20Amp/10ml

1 amp le matin et 1 à midi un coffret

4 VITATLON PLUS C EFF UNE BOITE

UN COMPRIME LE MATIN VERS 11 H UNE BTE

5 FLOTRAL 10 MG B/30

1 comprimé tous les soirs au coucher TRAITEMENT DE 3 MOIS

6 LIFONGID CREME GM

Une application matin et soir une bte

7 NOMIC 150

une gel par semaine pendant UNE BTE DE 2

Dr LAHLOU A. Mekki

0522 86 11 22 : الهاتف - 20360 : الدار البيضاء - 2 مارس - شارع أنوال إقامة نسيمية، محطة tram 2

30, Bd. Anoual, Résidence Nassima, Station Tram 2 Mars - Casablanca 20360 - Tél. 0522 86 11 22

N°INP : 091089359 - ICE : 001734920000012 - www.effimince-maroc.com - www.hypnose-emergence.com



S AVEC D'AUTRE6 MEDICAMEI  
ou avez pris récemment un autre  
riez-en à votre médecin ou à votre

CAS DE GROSSESSE ET D'ALL  
ne pas utiliser ce médicament pe  
/REZ QUE VOUS ETES ENCEI  
IL SEUL POUR

**LIFONGID®**

Terbinafine (DC)

Crème 1% - 30 g



6 118000 340515

**Omiz 20mg**  
14 gélules



6 118000 092421

PPV : 150.00

P10002677

74,90

6



VITATON® PLUS  
20 comprimés effervescentis

LOT 060912  
EXP 03/2024  
PPV 50DH00

VITATON® Plus

LOT : 220680  
PER : 06-2024  
PPV : 59.00DH

PPV: 159DH30

**FLOTRAL® 10 mg**

30 comprimés à  
libération Prolongée

PPV: 147 DH 60

PPV: 147 DH 60



6 118000 071020

**Docteur Lahlou A. Mekki**

Diplômé de Diabétologie

Diplômé de Diététique et Nutrition

Certificat de médecine micro-nutritionnelle  
fonctionnelle

Médecin hypnothérapeute

Médecin Expert Assermeté

Membre du Collège National  
des médecins nutritionnistes

Membre fondateur et Président  
du collège des hypnothérapeutes du Maroc

EROUAKH CHALIK  
EC LANCER

Mn: -

**الدكتور لحلو أمين مكي**

شهادة جامعية في الأمراض السكرية

شهادة جامعية في طب الحمية  
والغذية

شهادة في علم التغذية الدقيقة الوظيفية

طبيب معالج بالتنويم المغناطيسي

طبيب خبير محلف

عضو في الكلية الوطنية

لأطباء الحمية والتغذية

عضو مؤسس ورئيس كلية المعالجين

بالتنويم المغناطيسي في المغرب

Casablanca le 15/11/22 ..... الدار البيضاء

Glycémie au p.p (Bp-apc)

Rst: 1,05 g/L

Dr. LAHLOU Amin  
30, Bd. Anoual - Cas.  
Tél. 0522 86 11 22

30 شارع أنوال إقامة نسيمة، محطة الطرام 2 مارس - الدار البيضاء : 20360 - الهاتف : 0522 86 11 22

30, Bd. Anoual, Résidence Nassima, Station Tram 2 Mars - Casablanca 20360 - Tél. 0522 86 11 22

N°INP : 091089359 - ICE : 001734920000012 - [www.effimince-maroc.com](http://www.effimince-maroc.com) - [www.hypnose-emergence.com](http://www.hypnose-emergence.com)

Dr. Lahlou Amine Mekki  
Spécialiste en médecine du Travail  
Diplômé de cancérologie clinique  
Diplômé de diabétologie  
Diplômé de diététique et nutrition  
Expert assermenté

Casablanca le 15/11/22

Membre de la commission  
Internationale de Santé au travail

Reçu

Nom prénom : OUA KHACHATI EL HACHIMI  
Examen : Glycémie en P.P (Fasting)  
Résultat : 1.05 g/L  
Honoraires : 50 ✓

شور لاهلو أمين مكي  
Dr. LAHLOU Amine Mekki  
Bd. Anoual - Casablanca