

# 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.

M22- 0020455

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1488

Société : RAHMOUNE

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAHMOUNE Jamila

Date de naissance : 20/06/1952

CASA

Adresse : Imm 29 Apt N° 4 - 2<sup>me</sup> étage - n° 202

california - El Jadida

Tél. : 0660 168 100

Total des frais engagés : 519,000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : RAHMOUNE

**DR SAFAI LAKHLILI**  
OMNIPRATICIENNE  
DE MATROLOGIE INTERVENTIONNELLE  
Bd El Qods Etg 2 Quartier  
Mouassine Ain Chock - Casablanca  
Tél: 0522 52 89 70 - GSM: 0699 10 48 60

Date de consultation : 10/10/2022

Nom et prénom du malade : Rahmounne Jamila

Age : 70

Lien de parenté : Enfant

Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Anticancé

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

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 : CASA

Le : 12/12/2022

Signature de l'adhérent(e) : J. Rahmounne

## 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
03/10/20		C	250.00	

## ~~PHARMACIE MAISON~~ EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Sofac 1, N° 14 Ouled Dabeb, Calif. Tel. 05 22 81 42	Montant de la Facture
<del>PHARMACIE MAJORELLE</del> Sofac 1, N° 14 Ouled Dabeb, Calif. Tel. 05 22 81 42	269,00	03/10/2022

## 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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

LOT:220681  
PER:06-2024  
PPV:70,000DH

EXP 04 2026  
LOT 221039 2

Fucidine® 2%  
crème Tube de 15 g  
39,70

## SOINS DENTAIRES

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

A diagram of a dental arch, likely upper, showing the arrangement of teeth from 1 to 8 on both sides. The arch is oriented with the following landmarks: D (Distal) on the left, H (High) at the top, G (Gingival) on the right, and B (Basal) at the bottom. The teeth are numbered 1 through 8, with 1 at the midline and 8 on the periphery. Landmarks include H (High) at the top, D (Distal) on the left, G (Gingival) on the right, and B (Basal) at the bottom. The teeth are numbered 1 through 8, with 1 at the midline and 8 on the periphery.

## **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. SAFAE LAKHLILI

## Médecin

• Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

• Diplômée en Dermatologie Interventionnelle

• Médecine Esthétique et Anti-Age

Botox - Filler - PRP - Microneedling  
Laser Epilatoire - LED Thérapie



DR. SAFAE

Dermatologie interventionnelle  
Peau / Laser / Esthétique

# الدكتورة صفاء لخليلي طبية

• خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

• حاصلة على دبلوم في الممارسات

الجلدية و التجميلية

• طب التجميل

البوتوكس - الفيلر - بلازما - ميكرونيدلنج  
إزالة الشعر بالليزر - العلاج الضوئي

Casablanca Le..... 03/10/22 ..... الدار البيضاء في

M<sup>me</sup> Rahmsune Jamila

80,10



1) x 2 ml 5 mg 4  
cup le oil rot 100.

2) Addax factosferay

DR. SAFAE LAKHLILI  
Coopérative Sociale 1, N° 14  
Ouled Taïeb, Casablanca

39,10 25,50 €

DR. SAFAE LAKHLILI  
Coopérative Sociale 1, N° 14  
Ouled Taïeb, Casablanca - Tel: 0522 50 31 42

3) Filler 2 ml 1,1  
sap x 2 / 1

DR. SAFAE LAKHLILI  
Coopérative Sociale 1, N° 14  
Ouled Taïeb, Casablanca - Tel: 0522 50 31 42

4) compresse stérile RR 20x20cm

10,00

28

5) Teguma 10 ml 10  
cup 10

DR. SAFAE LAKHLILI  
OMNIPRACTICIENNE  
Dermatologie Interventionnelle  
Bd. El Qods 2<sup>nd</sup> Etage  
Mandarona Ain Chock - Casablanca  
Tél: 0522 52 89 70 - Gsm: 0600 10 48 60



شارع القدس، رقم 826 الطابق الثاني، حي منظرونا، عين الشق - الدار البيضاء

Bd. Al Qods 826, 2<sup>nd</sup> Etage Quartier Mandarona Ain Chock - Casablanca



05 22 52 89 70 - 06 00 10 48 60



+212 06 00 10 48 60



contact@drsaefae.com



Dr Safae Lakhili



docteur\_safae



https://drsaefae.com



https://web.facebook.com/Dr.safae.lakhili