

# 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

- Reclamation : 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- 0016735

151060

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07655

Société : Royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SALHI Abderrahman

Date de naissance : 19/03/1957 à Casablanca

Adresse : 523 lotissement haj fatah oufza Casablanca

Tél. : 066.364.3449 Total des frais engagés : 405,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Imane Elhazzouine  
Dermatologue - Vénérologue  
Téléphone : 0522 20 56 60  
34, Bd. Oued Dabour 1er Etage Lot. Nedj Fatah  
Casablanca - Tel : 0522 20 56 60

Date de consultation : 09/02/2023

Nom et prénom du malade : Jeddou laïla. Age : 1958

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dermatologique

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 : CASABLANCA Le : 24/02/2023

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
09/02/13	C.S		300,00 DH	Dr. M. A. M. D. M. Dermatologue - Vénéréologue 344, Bd. Oued Daoura 1er Etage Lot. Hadj Fata Tuiifa - Casablanca - Tel : 0522 90 54 0.

#### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACEUTIQUE GA-IBLANCE Khalid Hajj fatah Rue 67/3 Loc 3 Tunisie - Tel: 5522 02	09/02/23	105,90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I 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 de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## **(Création, remont, adjonction)**

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1 through 8 on both the upper and lower arches). A vertical line labeled 'H' at the top and 'D' at the bottom represents the sagittal plane. A horizontal line labeled 'G' on the right represents the transverse plane. The teeth are arranged in a standard dental sequence, with the upper arch showing a mesial cant and the lower arch showing a distal cant.

VISÉ ET SACHEZ DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISÉ

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Imane TIRHAZOUINE  
د. إيمان تيرهزويين

- Dermatologie - Vénérérologie
- Allergologie
- Chirurgie de la Peau et des Ongles
- Dermatologie Esthétique
- Laser

إختصاصية  
في أمراض الجلد والشعر والأظافر  
الأمراض التالسيّة حساسية الجلد  
جراحة الجلد والأظافر  
الطب التجميلي واللaser

Casablanca, le

09/02/2023

U 7<sup>me</sup> Tchely Lâïla

1) - New Dern Gel soignes

Orlette du visage

2) - Cetaphil  crème hydratante (Pot de 400g)  
J'applic le matin sur le visage

LOT : 155  
PER : OCT 2025  
PPV : 32 DH 50



61180001050216

3) - Purisun écran solaire SD<sup>+</sup> invisible

J'applic si exposé solaire

PPV  
LOT  
PER

73,40

32.50

4) - Diprostone crème

J'applic le soir sur le visage

Erlus 5 mg  
50 Comprimés Pelliculés



6118000180876

73.40  
5) - Entex op Sing

J'applic 15 après repas

STEP PHARMACIE  
CASABLANCA  
Lot. Haj Fateh - Oulfa  
Casablanca - Tel: 0524 22 22 22

Dr. Imane Tirhazouine  
Dermatologue / Vénérérologue  
Ambulatoire à Casablanca  
1341 Bd Qued Daoura, 1<sup>er</sup> Etage Lot. Haj Fateh - Oulfa  
Casablanca - Maroc

+212 5 22 90 54 63 - GSM : +212 627 41 26 67 - e : imanetirhazouine@gmail.com  
341 Bd Qued Daoura, 1<sup>er</sup> Etage Lot. Haj Fateh - Oulfa  
Casablanca - Maroc