

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 24 84

Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL OUAIFI Noufia

183834

Date de naissance :

Adresse : Terrasses Dan Bouzaa - IM F1 - 2ème Etage n° F1.25. Casablanca

Tél. : 06 88 84 87 74 Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Docteur Amina LATIFED ALLAL
DERMATOLOGIE - VÉNEROLOGIE
102, Bd. Oum Errabbi Hay Mazola
Résidence Selma Etg.1 Casablanca
Tél: 0522 897 652 - INPE: 09103 903*

Date de consultation : 07/09/23

Nom et prénom du malade : El Ouaifi Noufia Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 22 NOV 2023

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 Paiement des Actes
07/09/23	CC	356,40	356,40	Docteur Amina LARIBI - VENDEE MEDICAL DERMATOLOGIE - VENDEE MEDICAL 102, Bd. Oum Errabii Hay Mazouna Résidence Selma Elg 1 Casablanca Tél.: 0522 897 652 - INPE: 091037903

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU NIL 451, Bd Oum-Rabbi Casablanca	07/09/2023	522,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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 canalaires, 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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Amina LATIFI EP HALLI

DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

Ex. Médecin chef de l'hôpital Aïn Chock

- Maladies de la Peau, Cheveux, Ongles
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Cosmétologie
- Chirurgie de la peau
- Allergologie
- laser



الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

اختصاصية في الأمراض الجلدية والت涔سلية
طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

- أمراض الجلد والشعر والأظافر
- أمراض الحساسية
- الأمراض التناسلية
- التجميل
- العلاج بالليزر
- جراحة الجلد والأظافر

الدار البيضاء في : Casablanca le : 07-09-25

El Aoua H. Noura

Tricovivax bolutter

50ml 1/2

281/2

PHARMACEUTICAL
451 Bd. Oum Rabii
Casablanca

1000ml

- Neoptide spray antichute femme

X X Repel 1/2

* Cetaphil gelée

X + Echelle de Nale Pozmey

8 heures

Tricovivax

Minoxidil 5%

LOT: 21171
PER: 05/2024
PPV: 281,00 DH

X - Cetacap shampoo pour repousse

200ml

X - Biokera coloration

Docteur Amina LATIFI EP. HALLI
DERMATOLOGIE - VENEROLOGIE
102, Bd. Oum Errabbi Hay Mazola
Résidence Selma 1er étage - Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 89 76 52 - GSM: 06 60 74 36 36
06 60 74 36 36

102, شارع أم الريحان حي مازولا إقامة سلمى الطابق الأول - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 89 76 52 - المحمول: 06 60 74 36 36

06 60 74 36 36, شارع أم الريحان حي مازولا إقامة سلمى الطابق الأول - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 89 76 52 - المحمول: 06 60 74 36 36

- Générkm left bauer gel aeling

X

100 kgs

VISAG

* Retourné expert 5 aee

X

100/11 b7 aee

87,30

Docteur Amina LATIFI Ep. HALLI
DERMATOLOGIE - VÉNÉROLOGIE
102, Bd. Oum Errabbi Hay Mazola
Résidence Selma Etg.1 Casablanca
tel.: 0522 897 652 - INPE: 091037903

- lave des crèmes mélées bâle protectrice gel
mème
aue

70,140

PPV:
Exp:
Lot N°:

use week x

87,38

100 kgs B66 aee

racem el aee

- nizogel gel a 150mg (bath a 650)

70,60

100 kgs B66 aee

83,40

6 118000230274
ROMAC 300 mg
7 Comprimés pelliculés

100 gel = 300mg x

83,88
52,21
52,11

PHARMACIE DUNIL
51, Bd Oum-Rabbi
Casablanca

Docteur Amina LATIFI Ep. HALLI
DERMATOLOGIE - VÉNÉROLOGIE
102, Bd. Oum Errabbi Hay Mazola
Résidence Selma Etg.1 Casablanca
tel.: 0522 897 652 - INPE: 091037903