

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7397 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : M. MOUJI SOUNAD

Date de naissance : 13/06/62

Adresse :

Tél. 0658543246 Total des frais engagés : 197741 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 4/3/2024

Nom et prénom du malade : MUPRAS Age : 60

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : D

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : D

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCUEIL

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
4/3/24		2300	271	DOCTEUR M. DUDOUSSARD L'ARTISTE Dentiste Médecin de la Famille 193, Rue de la République 63220 SAINT-GENIS-LES-VALS

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'UM ERRAH	24.03.24	1055.62
Dr. Adnane BIDAH		
El Othala, Casablanca		
49, Boulevard Oum Erraha, Casablanca		
Tel: 06 22 22 22 22		

## ANALYSES - RADIographies

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

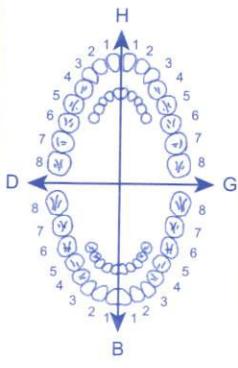
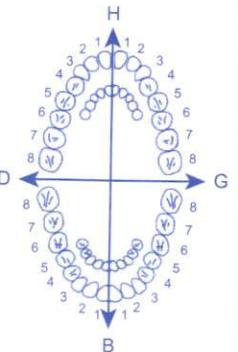
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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				MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION					
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
B					
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION					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

Diplômée 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 مسادر

اختصاصية الأمراض الجلدية والتناسلية  
الحروق، التجميل والليزر

أمراض الجلد، الشعر والأظافر، الأمراض التناسلية  
جراحة الجلد والأظافر  
أمراض الحساسية، التجميل، الليزر

حاصلة على دبلوم التجميل والليزر من جامعة بيزانسون (فرنسا)  
عضوة الجمعية الفرنسية لطب الجلد

ملحقة بمصحة الضمان الاجتماعي درب غلف  
ملحقة بمصحة الضمان الاجتماعي الرباطي

413 | 24

Casablanca, le :

PHARMACIE OUM ERRABII  
Dr. Adnane BIDAH  
49 Boulevard Oum Errabbi Hay Hassen  
El Oulfa, Casablanca Tel. 05 22 90 88 12

131,60

Maphar  
Bd Alkemia N° 8, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Ketoderm 2% crème T10g  
P.P.V : 23,70 DH  
96/2007  
101  
P.P.V : 23,70 DH  
6 118000 010920

ID:653464R GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 16,30 DH  
6 118000 161295

LOT : 046  
PER : DEC 2025  
UTE PPV: 221 DH 00

LOCERYL 5%  
Vernis à ongles médicamenteux  
Flacon de 2,5 ml  
AMM N° 07 DMP/21/NCN  
PPV:300,00 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P. N° 1,27182 Bouskoura-Maroc  
6 118001 070381

Mouh' Soud

1) 131,60 catex (1) p + e | x 10 ) 131,60

2) 23,70 Ketoderm (1) 16,30 (1) 16,30

3) 221,00 Loceryl (1) 221,00

4) 131,60 Loceryl (1) 131,60

5) 131,60 Loceryl (1) 131,60

رقم 193، إقامة أم الربيع، شارع أم الربيع، شقة رقم 15 (بجانب ليديك الألفة) الدار البيضاء، الهاتف: 05 22 93 11 34، 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

367.66

PNP

}=

CICK Oct 10

locutor - 26th

2x;

halus -  
Burde  
rule

**S.V**

Mr. Deed -

Dr. Adnane Oum Errabbi  
49 Boulevard El Ouardi - Tel. 05 22 90 68 79  
N° 193 Res Oum Raabi Bd Oum Raabi  
Bniles Medecine Esthetique Laser  
Dermatologie Venereologie  
Docteur MOUSSAAD LAJLA

PHARMACIE OUM ERRASSI  
Dr Adnane Oum Errabbi  
49 Boulevard El Ouardi - Tel. 05 22 90 68 79  
G. O. O. S. - Casablanca - Tel. 05 22 90 68 79

PHARMACIE OUM ERRASSI  
Dr Adnane Oum Errabbi  
49 Boulevard El Ouardi - Tel. 05 22 90 68 79  
El Quiss - Casablanca  
N° 1643