

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

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- 0011599

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1130

Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENLAMINE Thami Date de naissance : 26-03-51

Adresse : 56 LOT OCEAN DAR BOUAZZA

Tél : 0661194270 Total des frais engagés : 1104,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/12/2019

Nom et prénom du malade : BENLAMINE Thami Age : 68

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

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 : 13/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Thami



# 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
3/12/19	Dentax Cr	200 dh		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Oumrane Tél: 022 - 96 - 02 - 94 GSM: 061 - 86 - 02 - 19	3/12/19	694,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Dar Bouazza N° 23 Loc. Bab el Bhar Tél: 05 22 29 27 19	10/02/20	B186+P111	210 DHS

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# ET HONORAIRES

atiqué en indiquant la nature des soins.

de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

# ALCASTERIL

## ANTISEPTIQUE

PH 61 01 221

LOT PER  
Prix 98,00

Mynazol®  
FLUCONAZOLE  
150 mg

75,40

Mynazol®  
FLUCONAZOLE  
150 mg

75,40



Dermofix® 2%  
Solution

Sertaconazole

ATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H	15533412	21433552
	00000000	00000000
G	00000000	00000000
	15533411	11433553
B		

86,70

on, remont, adjonction)

fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

KETODERM 2%  
CREME T10G  
P.P.V : 27DH30  
LOT : 9MA059  
PER: 03 2022



KETODERM 2%  
CREME T10G  
P.P.V : 27DH30  
LOT : 9MA059  
PER: 03 2022



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

# Docteur Moussaid Latifa

Dermatologie - Vénérologie  
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 Darb Ghallaf  
Attachée à la Polyclinique CNSS Bernoussi

الدرستورة لطيفة مساحر

اختصاصية الأمراض الجلدية و التناسلية

الحروق، التجميل و الليزر

أمراض الجلد، الشعر و الأظافر، الأمراض التناسلية  
جراحة الجلد و الأظافر

أمراض الحساسية، التجميل، الليزر

حائزة على دبلوم التجميل و الليزر من جامعة بيزانسون (فرنسا)  
عضوة الجمعية الفرنسية لطب الجلد

ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي درب غلف  
ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي البرنوصي



Casablanca, le :

31/12/2019

Benlamine

Thamer

98.00

1) Alasteryl 1/1000 (S.V.)

2 for 1 = price

75.40 x 2

2) mynazole drs (S.V.)  
roll known 8e de 8

86.70

3) Dermo fix heal (S.V.)  
2 x 1/1000

304.50

4) prep penta 1/1000 (S.V.)

M/1000 - diprosone cream 200g x 1  
Bride penta

Saad BOUZIANE WARTINI  
PHARMACIE AL OUMRANE  
LAHLELA DAR KOUCH  
Tél. 022 - 96 - 62 - 64  
GSM : 061 - 86 - 02

U  
N° 193

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 lycée Oulfa) Casablanca

Tél. : 05 22 93 11 34 - Gsm : 06 63 23 08 80 - E-mail : latimoussaid@hotmail.com

I.F : 40415419 - Patente : 36019538 - ICF : 002134416000020 - INP : 091028357



27.39 x 2  
5

~~Ketoderme~~ 

CG leger / diph

en order.

694,60

Dr. Mohamed El-Moussaoui  
Dermatologue - Venerologie  
N° 105 Res. Oum Rabiha - Ouarzazate  
Quila Casablanca - GSM: 06 63 22 04 80

47

  
Said Bouziane WARTINI  
PHARMACIE AL OUMRANE  
LAHLALFA - DAR KOUCH  
DAR BOUAZZA  
Tél: 022 - 96.62.54  
GSM: 061 - 85.02.19

# 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 Darb Ghallaf  
Attachée à la Polyclinique CNSS Bernoussi

## الدكتورة لطيفة مسعود

اختصاصية الأمراض الجلدية و التناسلية  
الحروق، التجميل و الليزر

أمراض الجلد، الشعر و الأظافر، الأمراض التناسلية  
جراحة الجلد و الأظافر

أمراض الحساسية، التجميل، الليزر

حائزة على دبلوم التجميل و الليزر من جامعة بيزانسون (فرنسا)  
عضوة الجمعية الفرنسية لطب الجلد

ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي درب غلف  
ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي البرنوصي



*Benlauer* Casablanca, le : *3/12/2019*  
*Thauer*

*Got - GAT*  
*dent - TC*

*Doct. M. MOUSSAID Latifa*  
Dermatologie - Vénéréologie  
Brûlés, Médecine Esthétique, Laser  
N° 193 Rés. Oum Rabii, Bd. Oum Rabii, Appt.15 (A côté de la lydec Oulfa) Casablanca  
Oulfa Casablanca - GSM : 06 63 23 08 80

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot, Sahel Dar Bouazza  
CASABLANCA  
Tél. : 06 22 29 27 39



Casablanca, le 10/02/2020

**Compte rendu d'analyses**

Dossier N° : 100220-049 Pvt du: 10/02/2020

Nom : Mr BENLAMINE Thami

Demandé par Dr : MOUSSAID LATIFA

Page : 1/1

**BIOCHIMIE**

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Cholestérol total	: 1,96 g/l	( 1,5 - 2 )	
Triglycérides			
Aspect du sérum	: Limpide		
Résultat	: 1,16 g/l	( 0,5 - 1,5 )	

**ENZYMOLOGIE**

		Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	: 20,42 UI/l	( Inférieur à 35 )	
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	: 6,53 UI/l	( Inférieur à 41 )	

*Nous vous remercions de votre confiance*

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza  
**Dr. BAHRI Leyla**  
Tél. : 05 22 29 27 39



**Facture**

N° facture : 2020-0407

Edité le : 10/02/2020 15:23:29

Patient : Mr BENLAMINE Thami

Date prélèvement : 10/02/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
Cholestérol total	30	40,20
Triglycérides	50	67,00
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	50	67,00
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	50	67,00
<b>Total B</b>	180	241,20
<b>APB</b>	1,0	25,00
<b>Déplacement</b>		0,00
<b>Remise</b>		56,20
<b>Total</b>		210,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux Cent Dix dirhams \*\*\*

  
Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 29 27 39