

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.



ND:26451

Declaration de Maladie

REGU PAR courriel

N° W19-481674

Signature

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 11107		Société : Royal Air Maroc	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : SABRE NAJAT			
Date de naissance : 14-05-69 Safi			
Adresse : lot zineb 381 n°pt 1, 1 <sup>e</sup> étage Zabri Casablanca			
Tél. : 0661600488	Total des frais engagés : 1124,20 DH		

Cadre réservé au Médecin			
<div style="text-align: center;">             Dr. Latif El Hali - Générologie            102 Rd. Ourika Zebib - Hay Maâla            Résidence Solas - Tel. : 05 22 89 76 52            Casablanca - Maroc            Date : 21/04/2020         </div>			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 21-04-2020 Nom et prénom du malade : SABRE NAJAT Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : Diabète 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'adjudicataire conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 21/04/2020

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
27-04-2022	2006 C	130	130	INP : 1253371503 Docteur Amina LARIBI MEDICAL HALLI Dermatologie 103 Bd Oum El Kheïr Rabat - Maroc Tél : 05 22 94 76 88

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ZEBDE	27/4/2022	774,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : _____
				Coefficient des travaux : _____
				Montants des soins : _____
				Début d'exécution : _____
				Fin d'exécution : _____
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux : _____
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G	B	Montants des soins : _____
	(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Date du devis : _____
				Date de l'exécution : _____

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

# 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الية

طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

- أمراض الجلد والشعر والأظافر
- التجميل
- الأمراض الت涔الية
- العلاج بالليزر
- جراحة الجلد والأظافر

Casablanca le : 27-04-2020

الدار البيضاء في :

LOT: 078  
PER: OCT 2021  
PPV: 120 DH 70

30 أفراد  
ملبأة

sabre Najat

120,70  
- Aerius cp

100 Ralen  
100 son



ppv 03m

Per los Mees

ppv 06m

37,30x2

- Zentel

cp a loong

100 en 1secle pose

a 10ml

7 dg

99,-

- credes gel a 20mg

100 1/2h ons



Pharmacie  
Lotissement Kader Z  
T.CASABLANCA MAROC  
Tél: 05 22 41 05 11  
22 94 22 94 34 190

ID: 632802 GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 37,30 DH  
6 118001 141364

ID: 632802 GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 37,30 DH  
6 118001 141364

- Lipikare AP - baume corps

100g

102, Bd Oum Rabii Hay Mazola. Résidence selma 1er étage - Oulfa - Casablanca - Tél : 05 22 89 76 52 - GSM : 06 60 74 36 36

شارع أم الربع حي مازولا إقامة سلمى الطابق الأول - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 89 76 52

00 00 74 36 36 05 المحمول:

Dr. Amina LATIFI EP HALLI  
Dermatologist - Venereologist  
102 Bd. Oum Errabbi Hay Mazola  
Résidence Selma 1er étage Casablanca  
Tél: 05 22 89 76 52

LOT: M0278  
EXP: SEP 2021  
PPV: 60,00 DH

IC AMM N°27DM  
6 118001 151264  
76,00 DHS  
Prix Public de Vente

6 118001 151264  
76,00 DHS  
Prix Public de Vente  
Pharmacie Zoubir  
Marrakech Maroc  
N° 2101 Imm. 6  
Rue Hassan II  
Casablanca  
Tél: 05 22 934 190

Fucidine® 2  
pommade Tube de 15 g  
39,70

LOT: 582  
PER: AVR 2022  
PPV: 37 DH 60

LOT: 559  
PER: SEP 2021  
PPV: 37 DH 60

PPV: 55,00 DH  
LOT: 620096  
PER: 02/21

PPV: 55,00 DH  
LOT: 610802  
PER: 09/20

21,50  
PPV: 21DH50  
PER: 10/21  
LOT: I2287

21,50  
PPV: 21DH50  
PER: 02/21  
LOT: I537

Pharmacie Zoubir  
Marrakech Maroc  
N° 2101 Imm. 6  
Rue Hassan II  
Casablanca  
Tél: 05 22 934 190



Pharmacie Zoubir  
Marrakech Maroc  
N° 2101 Imm. 6  
Rue Hassan II  
Casablanca  
Tél: 05 22 934 190



Docteur Amna LATIFI E HALLI  
Dermatologie - Vénérologie  
102, Bd. Oum Errahbi Hay Mazola  
résidence Jelaa 1 Etage Casablanca  
Tél: 05 22 89 76 52

Pharmacie Zoubir  
Marrakech Maroc  
N° 2101 Imm. 6  
Rue Hassan II  
Casablanca  
Tél: 05 22 934 190

774,2

100,1

- voldoene emulgel

60,-

- ProFim veen  
76,00 x 2

100,12 x 2

39,70

- Faedem remer

100,12 x 4

55,00

- Ambaoel caps

100,12 x 4

- disposette remer

37,60 x 2

100,12 x 4

100,12 x 2

- Nigrolegme caps

100,12 x 4

- lava oor Epikin

Docteur Amna LATIFI E HALLI  
Dermatologie - Vénérologie  
102, Bd. Oum Errahbi Hay Mazola  
résidence Jelaa 1 Etage Casablanca  
Tél: 05 22 89 76 52