

## **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

- 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.

**MUPRAS** :Centre Alali Ben Abdellah - 8ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alali Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Declaration de Maladie

Nº W19-465376

49513

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>12382</u>	Société :		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : <u>HAJJOUBI WADI</u>			<u>30 NOV. 2020</u>
Date de naissance : <u>15/11/85</u>			
Adresse : <u>Rue Laon, Résidence Faycal case</u>			
Tél. : <u>0666 928 342</u>	Total des frais engagés :	<u>2009,7</u>	Dhs

Cadre réservé au Médecin	Dr. Laita DR Dermatologue Venerologue 100, Bd Moulay Dous Premier Quartier Casablanca
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	10/9/2020
Nom et prénom du malade :	Hajjebi Wardi
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Biopsie cutanée de Noeuds jugulaires
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	/
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.	



### 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
10/09/2020	Bisphosphonate Vénerologie Cigarrage	1500	INP : [REDACTED]  Dr. Laila DAOUI Dermatologue Venerologue 100, Avenue Driss Premier Quartier Casablanca 10000	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA BOUDAH Tél. 0522 24 19 13 Fax 0522 24 19 13	10/09/2020	109,70

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
L'AGENCE DE PATHOLOGIE 96 Bd My Idriss Charles de Foucauld 36170 Al Jaouza Tél 0522 861836 / 0522 861837	10.09.2020	B210	400,00 DHS.

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
1000467						

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

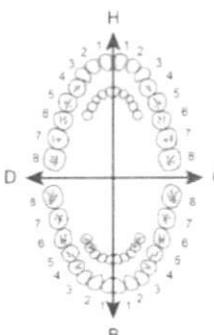
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXECUTION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXECUTION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DU DEVIS
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DE L'EXECUTION

D O F

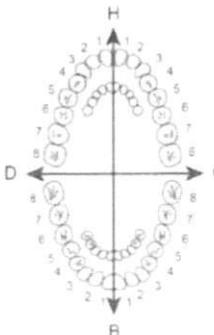


PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr. Laila DAOUI**  
Dermatologue

- Lauréate de la faculté de Médecine de Casablanca
  - Diplômée en Dérmatalogie esthétique et chirurgicale de l'Université de Versailles - Paris
  - Ancienne Interne au CHU de Besançon - France

■ Casablanca, Le : 10/9/2022

Patient : 11-150 ped w.s.d.

39,70

~~El fue shine pommard~~

11.00

21 Dec 1991

.55.00

27 *Ameixiculum* sp. sp.

10

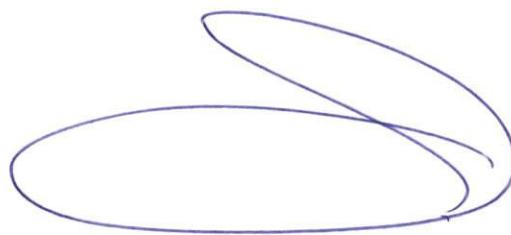
PHARMACIE DES HALLES  
line BOUDALI DIOURI Latifa  
Tél 0522 24 61 79  
Fax 0522 24 19 28

1 cp x 21 f polt 6 f

109,2

- Lasers Dermatologiques
- Epilation laser
- Cicatrices
- Varices, couperos
- Détatouage

## Maladies sexuellement transmissibles



100، شارع مولاي إدريس الأول ، إقامة تنعيم، الطابق الأول الشقة رقم 1 ، حي المستشفيات -الضباء

100, Bd Mly Driss 1<sup>er</sup> Résidence TANAIM, Etg.1 Appt 1  
Quartier des Hôpitaux - Casa

Tél.: 05 22 86 26 66 - GSM : 06 79 64 82 32 - E-mail : lailadaoui@hotmail.fr

ن 15 غ

## Fusidate de

## Fucidine

## composition :

amoxicilline (sous forme de trihydrate) ..... 1g  
 Cipient q.s.p. ..... 1 comprimé  
 Contient de l'aspartam.  
 Et étui contient 12 comprimés dosés à  
 g, soit 12g d'amoxicilline.

اموكسيلين ١ غ. يحتوي هذا الدواء على الأسبرتام

يرى attentivement la notice avant utilisation.

اقرأ النشرة بانتهاء قبل الاستعمال

tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Ce médicament peut causer des allergies.

يحفظ بعيدا عن متناول ومرأى الأطفال  
 هذا الدواء قد يسبب حالات حساسية

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV : 55,00 DH

LGT : 623683

PER : 06/21



39,70

Fucidine® 2%  
 pommade Tube de 15 g



## Dr. Laila DAOUI

### Dermatologue

- Lauréate de la faculté de Médecine de Casablanca
- Diplômée en Dématologie esthétique et chirurgicale de l'Université de Versailles - Paris
- Ancienne Interne au CHU de Besançon - France

copie mdr

Casablanca, Le : 10/9/2020

Maladies de la peau,  
Ongles et Cheveux

Chirurgie  
Dermatologique

Dermatologie  
pédiatrique

Dermatologie  
Esthétique

- Botox
- Comblement
- Mésothérapie
- PRP
- Peeling

Lasers  
Dermatologiques

- Epilation laser
- Cicatrices
- Varices, couperose
- Détatouage

Maladies sexuellement  
transmissibles

Patient : M. Hajjouti Wadha

objectif ob 3 mois q. le bénéfice  
de biopsie examen des AL.

a faire un bilan

Tarif - 1500dk



100، شارع مولاي إدريس الأول ، إقامة تتعيم، الطابق الأول الشقة رقم 1 ، حي المستشفيات - البيضاء

100, Bd Mly Driss 1<sup>er</sup> Résidence TANAIM, Etg.1 Appt 1  
Quartier des Hôpitaux - Casa

Tél.: 05 22 86 26 66 - GSM : 06 79 64 82 32 - E-mail : lailadaoui@hotmail.fr

Dr. Latifa BADRE

Anatomopathologiste  
Diplomée de la Faculté de  
Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 10/09/2020

Nom & Prénom : HAJJOUBI WADI

N° d'examen : 2009H0278

Date réponse : 16/09/2020

## FACTURE N° 20/6236

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Biopsie cutanée.	B210	400,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Quatre cents Dirhams

Mode règlement : Espèce

Signé : Dr L. BADRE

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
My IDRIS I<sup>er</sup>  
86 Bd My Idriss I<sup>er</sup> (Face à l'Ecole  
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher  
Casablanca  
Tél. 0522 80 19 36 / 29

**Dr. Latifa BADRE**

Anatomocytopathologiste  
Diplômée de la Faculté de  
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 10/09/2020

Date de réponse : 16/09/2020

Sexe : M

Age : 34 ans

N° d'examen : **2009H0278**

Nom et Prénom : **Mr HAJJOUBI WADI**

Médecin traitant : Dr. DAOUI

**Nature du prélèvement :** Biopsie cutanée.

**Renseignements cliniques :** Naevus verruqueux de la joue.

## **COMPTE RENDU**

Le prélèvement examiné comporte un fragment examiné sur plusieurs plans de coupe, correspondant histologiquement à un revêtement cutané à épiderme aminci, hyperorthokératosique décrivant des végétations en dents de scie, avec formation de bouchons cornés. Le derme est fibreux collagénisé, renfermant des annexes cutanées modérément dystrophiques.

Absence de prolifération de cellules naeviques.

**CONCLUSION :** - Naevus non naevocellulaire de type verruqueux.  
- Absence de signes de malignité.

Signé : Dr. L. BADRE

Dr. BADRE Latifa  
Anatomocytopathologiste  
86, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup>  
Tél : 05 22 86 18 36 et 86 18 29  
TCE : 051 83 32 00 057  
CASA 1<sup>er</sup>