

# 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

N° P19- 0037587

50034

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10012

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN MOU MEN

YASSIF

Date de naissance : 21/02/1971

Adresse : 15 quartier des hôpitaux Casablanca

Tél. : 0522 661 417 174

Total des frais engagés : 597,40 HT Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 2 dr LOCATELLI 09/12/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Dermatite

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 04/12/2020

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
29/10/2010	8		2500	Dr. LOCATELLI Odont. Dentiste Dermatologue 45, av de l'allée Massin - Casse 23 0522230000

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES MUSOLETS Dr. SJELMASSI Bouchra 30, Rue Massé 0522230000 Casab - Tel: 0522230000	02/11/2010	347,30

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				

**O.D.F**

**PROTHESES DENTAIRES**

H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D	00000000	B	35533411 11433553

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

# Docteur LOCATELLI Colette

Dermatologie - Vénérologie  
Médecine Esthétique

Diplômée de la Faculté de Médecine  
de BESANÇON

Spécialiste des Maladies de la Peau  
et du Cuir Chevelu



يُستعمل

Laboratoires Sothema  
LOT : 0118  
EXP : JAN 2022  
PPV : 29,00 DH

Laboratoires Sothema  
LOT : 0118  
EXP : JAN 2022  
PPV : 29,00 DH

Casablanca le, 2-10-20

الدكتورة كوليت لوكياتيلي

خريجة كلية الطب ببىزنسون - فرنسا

اختصاصية في أمراض الجلد  
والشعر والأمراض التناسلية

طب التجميل

ONIFINE® 250 mg  
14 Comprimés



PPV : 132 DH 00  
PER : DEC 2021  
LOT : 015

أ. BEN AOUNEN

Yassine

SV

ONIFINE 250 (1 blister de 14)  
Sepéton. (70)

SV

Deenafe. Creme = 8012 (80g)

SV

8.0

CUTIGAL 80g

= 1 blister 841

SV

Tegeme Creme = 8012  
cuisse pied

PHARMACIE DES MAUSOLEES  
Dr. SJELMASSI Bouchra  
30, Rue Mausolee  
Casab. 76100  
Tunisie

LOT : 200620  
PER : 05/22  
PPV : 70,00DH

$T = 347,30$



45, Rue de l'Atlas - Maârif - Casablanca - Tél. : 05 22 23 45 75/23 08 74  
45, زنقة الأطلس - معارض - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 23 45 75/23 08 74

E-mail: locatelli.colette@yahoo.fr

Laet LCA

defendant

1 floor

= Soie (Ends)

Boulevard

Dr. LOCATELLI Colette  
Dermatologue  
45, rue de l'Atlas Marin - Casablanca  
Tel. 0522 23 45 75 - 0522 23 08 74

22

2

q.e