

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

- Reclamation : 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 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° W19-569417

50510

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5575 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAFI ABDEL LATIF

Date de naissance : 14-08-59

Adresse : OULFA - CASA

Tél. : 06 20 13 42 25 Total des frais engagés : 1515,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENNANI LAHLOU Maha
Dermatologue Vénérologue
Rég. du Palais, Imm. E. 1^{er} étage
Rue Yasmine Angle Rd. Ghannouchi
et Yacoub El Mansour Casablanca
Tél 05 22 94 03 19

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/11/2020

Nom et prénom du malade : CHAFI YASMIN

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : DERMITE

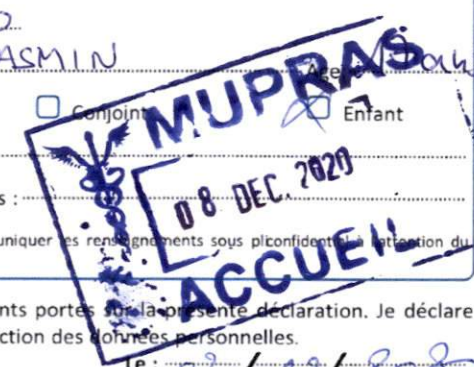
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASA Le : 02/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
30/11/2020	CS	CS	300.00 DHS	INP: 091170431 BENNANI LAHLOU Mohamed Dermatologue - Vénérologue R.S. du Petit, Imm. E-1 ^{er} Etage 25 Yasmine Angle 8d. Ghannouchi et Yacoub El Manjour Casablanca Tel. 06 33 96 03 10
2/12/2020		K15	800.00 DHS	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
30/11/02		146,62
02/12/02		469,00

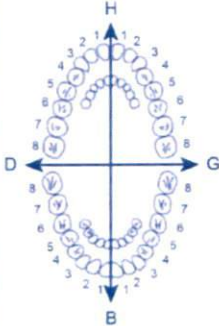
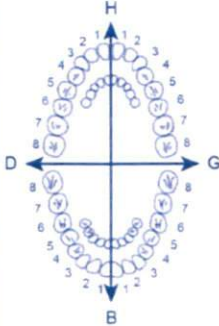
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

02 décembre 2020

Mlle CHAFI YASMIN

FORTIFER

1 par le matin

L 2521
PER: 07/23
99.00 DH

~~F. BENNANI LAHLOU Maha
Dermatologue - Vénérologue
és. du Palais, Imm. E, 1er Etage
rue Yasmine Angé Bd. Ghandi
Yacoub El Mansour - Casa
Tél. 05 22 94 03 13~~

Docteur Maha BENNANI LAHLOU

Dermatologie - Vénérologie

Cosmétologie - Laser

Diplômée de la faculté de médecine de Paris

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

الدكتورة مها بناني لحلو

إختصاصية في أمراض الجلد، الشعر، الأظافر

و الأمراض التناسلية

طب التجميل - جراحة الجلد - الليزر

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Curacne 20mg cap molle b30
P.P.V : 289,00 DH

6 118001 180721

02 décembre 2020

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في :

Mlle CHAFI YASMIN



289,00
CURACNE 20mg

1 cp par jour au milieu du repas le plus riche de la journée

VASELINE OFFICINALE

le soir au niveau des lèvres

CICAPLAST LEVRE

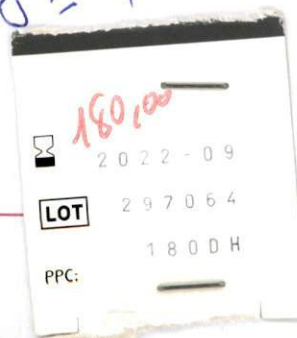
Appliquer plusieurs fois par jour au niveau des lèvres

HYLOGEL 1 place



180,00

T = 469,00



Dr. BENNANI LAHLOU Maha
Dermatologue - Vénérologue
Rés. du Palais, Imm. E, 1er étage
Rue Yasmine Angle Bd. Ghandi
et Yacoub El Mansour - Casa
Tél: 05 22 94 03 13

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nassar
55 Av. Oued sebaa - El Oulfa
Tél / Fax : 05 22 94 03 13
CASABLANCA
Tél : 05 22 94 03 13

إقامة القصر، عمارة "E" الطابق الأول، زنقة الياسمين، زاوية شارع غاندي ويعقوب
1er étage, Rue Yasmine - Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour, Casablanca 20000
البريد الإلكتروني : drmahabennani@gmail.com - الهاتف : 94 03 13
I.C.E. : 001927407000026 - I.N.P.E. : 091170431

Docteur Maha BENNANI LAHLOU

Dermatologie - Vénérologie

Cosmétologie - Laser

Diplômée de la faculté de médecine de Paris

Interne des Hôpitaux de Paris

الدكتورة مها بناني لحلو

إختصاصية في أمراض الجلد، الشعر، الأظافر
والأمراض التناسلية

طب التجميل - جراحة الجلد - الليزر
خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

30 novembre 2020

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في

Mlle CHAFI YASMIN

CETAPHIL DERMACONTROLE MOUSSE NETOYANTE

pour laver le visage le soir

146,60
EPIDUO, gel



un soir sur la taille dun petit pois pour tout le visage

EFFACLAR H CREME HYDRATANTE

tous les matin et un soir sur 2

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nassar
Docteur en Pharmacie
55, Av. Oud Sebou - El Oufia
Tél / Fax : 05 22 90 53 45
CASABLANCA
I.C.E. : 001594768000057

Dr. BENNANI LAHLOU Maha
Dermatologue - Vénérologue
Rés. du Palais, Imm. E, 1er Étage
Rue Yasmine Angle Bd. Ghandi
et Yacoub El Mansour - Cas.
Tél: 05 22 94 03 13

إقامة القصر، عمارة "E" الطابق الأول، زنقة الياسمين، زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور، الدار البيضاء

Résidence du Palais, Imm. "E", 1er étage, Rue Yasmine - Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour, Casablanca 20000

البريد الإلكتروني: Email : drmahabennani@gmail.com - الهاتف: Tél. : 05 22 94 03 13

I.C.E.: 001927407000026 - I.N.P.E.: 091170431

Docteur Maha BENNANI LAHLOU

Dermatologie - Vénérologie

Cosmétologie - Laser

Diplômée de la faculté de médecine de Paris

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

الدكتورة مها بناني لحلو

إختصاصية في أمراض الجلد، الشعر، الأظافر

والأمراض التناسلية

طب التجميل - جراحة الجلد - الليزر

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Facture N : FC2012000353

02/12/2020

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في :

CHAFI YASMIN

ne le :01/11/2003

Facture pour incision de microkyste et microabces
du visage par abord chirurgical.

Cotation K 15

Net payé: 600, 00

A Casablanca, le 02/12/2020

Dr BENNANI LAHLOU Maha

Dr. BENNANI LAHLOU
Dermatologue - Vénérologue
Rés. du Palais Imm. "E", 1er étage,
Rue Yasmine Abdel Bq. Gh
et Yacoub El Mansour - Cas
Tél: 05 22 94 03 13

إقامة القصر، عمارة "E" الطابق الأول، زنقة الياسمين، زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور، الدار البيضاء

Résidence du Palais, Imm. "E", 1er étage, Rue Yasmine - Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour, Casablanca 20000

البريد الإلكتروني : drmahabennani@gmail.com - الهاتف : 05 22 94 03 13 - Tél. :

I.C.E.: 001927407000026 - I.N.P.E.: 091170431