

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

## Informations générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05882

Société : RAM 55345

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FATHANE Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0656991239

Total des frais engagés :

1.659,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/12/2019

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 12/12/2019



# 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
19-12-2019	6	6	20000	DR. NATHALIA JUIN

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ALDO	24/12/2019	789,60

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DENTAL	13/12/19	K 30	350,00
LABORATOIRE DENTAL	26/12/19	B 20	320,00

## 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 canalaire, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS
DATE DU DEVIS	[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

# Docteur Mouna JAMALI

Spécialiste des maladies de la peau,  
de l'ongle et du cuir chevelu  
Maladie sexuellement transmissibles  
Cosmétologie, Allergologie - Laser

# الدكتورة منى جمالي

إختصاصية في أمراض الجلد  
الأظافر والشعر - الأمراض التنايسية  
طب التجميل - الليزر

Casablanca, le

du 12-2019

الدار البيضاء، هي

Rondes

MDS

DINEB FATHNAH

1/  
25.00

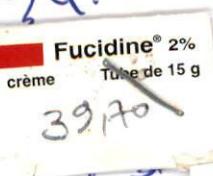
Betadine 50 ml

Nettoyez entre les seins

Fucidine 10 ml

Appliquez entre les fesses

X10 ml



Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca  
Curacne 40mg cap molle b30  
P.P.V : 517,00 DH  
6 118001 183135

4، تجزئة شباب، الطابق الثالث، شقة 10 - بربوسي، (جانب أسيما) الهاتف: 05 22 74 61 61

4, Lottissement Chabab, 3<sup>eme</sup> étage, Appartement 10 - Bernoussi

Casablanca (A côté d'Acima) - Tél.: 05 22 74 61 61

13,50

Vaseline officielle

à la demande   
les bise et l'atente  
du nez

11.11.0

51

Celluvisc larmes  
artificielle



Opis / du yeux

150.0 61

789,61,0

Epithelise

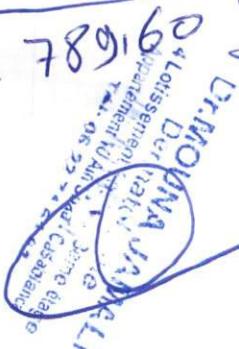


duot

com

Opis / du nez

A



PHARMACEUTIQUE  
310, BIS, GATE ZERKIFLA  
Casablanca - Tel: 0522 327 91  
Fax: 01 40 61 005

# Docteur Mouna JAMALI

Spécialiste des maladies de la peau,  
de l'ongle et du cuir chevelu  
Maladie sexuellement transmissibles  
Cosmétologie, Allergologie - Laser

# الدكتورة منى جمالى

إختصاصية في أمراض الجلد  
الأظافر والشعر - الأمراض التنايسية  
طب التجميل - اللازير

Alain le Casablanca, le : 12-12-2019  
الدار البيضاء، في

Alain le  
entre le  
2019  
Alain le FATHANE ZINEB

- Age : 21 ans
- Cycle irrégulier et acne'

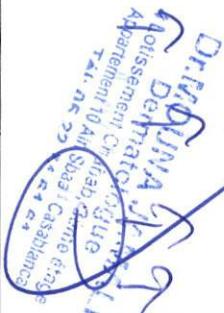
Maladie de

→ Diagnostic de la folliculite

→ " Dr. Mouna JAMALI  
SIDI BOUZID

Dr. Mouna JAMALI  
SIDI BOUZID

Dr. Mouna JAMALI  
SIDI BOUZID  
de la folliculite  
FSH



جزء شباب، الطابق الثالث، شقة 10 - بربوسي (بجانب أسيما) - الهاتف : 05 22 74 61 61  
4, Lottissement Chabab, 3<sup>ème</sup> étage, Appartement 10 - Bernoussi  
Casablanca ( A côté d'Acima ) - Tél.: 05 22 74 61 61

# Docteur Mouna JAMALI

Spécialiste des maladies de la peau,  
de l'ongle et du cuir chevelu  
Maladie sexuellement transmissibles  
Cosmétologie, Allergologie - Laser

# الدكتورة منى جمالي

اختصاصية في أمراض الجلد  
الأظافر والشعر - الأمراض التالسلية  
طب التجميل - اللازير

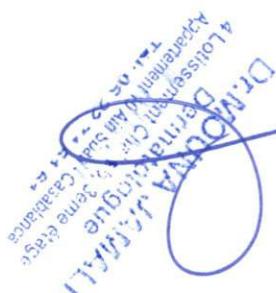
Casablanca, le 29/12/2019 الدار البيضاء، في

ZENOB FATHANE

1/ NFS

2/ Transaminase

3/ Cholestérol, triglycérides



Laboratoire d'analyses cliniques  
LABO FAR  
DR. BENNANI MOUNA  
34, Rue 3 Amal 3<sup>e</sup> étage, Casablanca  
Tél.: 05 22 75 52 53 / 05 22 75 62 66

# CENTRE DE RADIOLOGIE RYANE

Dr. LEBBAR Khalil

Bd Baamrani AIN SEBAA Tél:0522768112

IF 40494831 ICE:001667575000062

## F A C T U R E

N° : 1912131514  
Du : 13/12/2019

Nom patient : Mlle FATHANE ZINEB

*Médecin prescripteur ; DrJAMALI MOUNA*

Examens	Cotation(Z)	Prix Dhs
ECHOGRAPHIE PELVIENNE	30	350,00
Total		350,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS**

Lot Chabab, Bd. Mohamed Bedjedra  
Tél: 0522 76 81 38 - Fax: 0522 76 81 38  
INP: 10110880 - Casablanca  
Dr. LEBBAR Khalil

**CENTRE DE RADIOLOGIE RYANE**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
LABOFAR



BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -  
BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

34, Rue 3, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casablanca

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86

Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
labofarbenan@gmail.com

**FACTURE N° : 191200721**

**Mme FATHANE Zineb**  
Référence : 19121524

Date de l'examen : 26-12-2019

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 270

TOTAL DOSSIER : 320.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent vingt dirhams .

Labofar  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOFAR  
Dr. BENNANI Mouhssine  
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél. : 05 22 75 62 85 / Fax : 05 22 75 62 86