

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 canaux, 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 canaux.

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 Anglè Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-675928

137936

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12568 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Houssam ELATTE

Date de naissance : 27/04/87

Adresse : Riad Al Andalous N° 3 in 59

Tél : 06 78 49 0701 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : D. Yasmine Slimani
Dermatologue - Gynécologue
Capita Office Center, 93 bd Abdellah
Casablanca 20000

Date de consultation : 17/10/22

Nom et prénom du malade : Bellemlih Rabane

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

Nature de la maladie : Candidose chronique

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
11/10/22	G		300.00	INF 08127776 B.
				Dr. Yasmine Slimoni Dermatologie-Vénérologie Gsm: 0661 05 40 50 Capital Office Center, 93 bd Abdelmoumen 4ème étage, numéro 78 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA COLLINE	17/10/22	275.00

PHARMACIE DE LA COLLINE
Sur parking CARREFOUR Sidi Mouf (Ancien Makro)
Casablanca - Tél.: 05 22 33 51 77 / 05 22 33 59 53
whatsapp : 06 42 28 28 18
RC : 266958 - Pat : 36103100 - IT : 50731792 - CNIS : 6063490
ICE : 000483820080044 - Email : paracetamol2011@hotmail.fr

INPE : 092037209

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

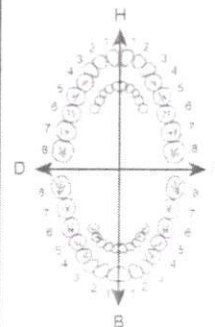
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

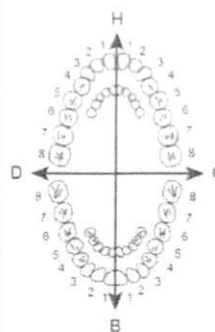
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
0000000	0000000
B	
0000000	0000000
35533411	11433553

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Yasmine SLIMANI

DERMATOLOGUE

Maladies et chirurgie de la peau
Pathologies des cheveux et ongles
Maladies sexuellement transmissibles
Allergologie cutanée
Dermatologie Pédiatrique
Lasers médicaux
Dermatologie Esthétique



Cabinet de Dermatologie

ORDONNANCE

د. ياسمين سليمان

أخصائية في أمراض الجلد

أمراض وجراحة الجلد

البراز الشعر والأظافر

حساسية الجلد

الأمراض التناسلية

الأمراض الجلدية عند الأطفال

العلاج بالليزر الطبي

طب التجميل

Casablanca, le **17 octobre 2022**

Mme BELLEMLIH Jihane

1/ CANDIDAX SOLUTION LAVANTE

1 application 2 fois par jour

2/ MYCODERM POUDRE

1 application par jour

3/ diprosone creme

1 fois par jour le soir pendant 5j

4/ JAILYS BAUME APAISANT

1 application par jour le matin

5/ GYNOPEVARYL 150 OVULE

1 ovule par jour pendant 6 jours

275,00
PHARMACIE DE LA COLLINE
Sur parois CARREFOUR, Sidi Maarouf (Ancien Makro)
Casablanca - Tél: 05 22 33 51 77 / 05 22 33 59 53
whatsapp: 06 67 88 38 18
RC: 266958 - Pot: 26193460 - If: 50731792 - CHES: 6063490
ICE: 000483820000044 - Email: paracetamol2011@hotmail.fr

Dr. Yasmine Slimani
Dermatologue-Vénérologue
Gsm: 0661 05 40 50
Adresse: 93 bd Abdelmoumen
Casablanca

Capital Office Center, Angle Bd. Abdelmoumen et rue Arrachati, escalier 1, 4^{ème} étage, N° 78 - Casablanca
Station de tramway Wafasalaf (Au dessus du Laboratoire LIAB)

Téléphone: +212(0)522 48 49 49 +212(0)666 19 14 94 Email: yasmineslimanialami@gmail.com

MYCODERME® 1%
Poudre dermique

200 ml

RME® 1%

LOT: 08222012
PER: 07/2027
PPV: 49,00 DH



Flacon de 30 g

Pharmalife
RESEARCH



8 032578 476033

Lot: 22228

À utiliser de
préférence avant le: voir Etiquetage

PPC: 79,50 DH

DIPROSONE 0,05%
crème

0,05% كري

LOT: 148
PER: MAI 2025
PPV: 32 DH 50

N°6
Sidi Bernoussi
Casablanca - Maroc
Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Gyno-pevaryl ovules gyn b3
P.P.V: 57,00 DH



Casablanca

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Gyno-pevaryl ovules gyn b3
P.P.V: 57,00 DH



6 118000 012023

PHARMACIE DE LA COLLINE
10, rue de la Colonne, Casablanca
Tél: 051 22 22 22
Fax: 051 22 22 22
E-mail: info@pharmacie-de-la-colline.ma