

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-782406

145531

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

■ Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricole : 88 28 Société : RAR

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OTEPPA IS

AFAF

Date de naissance : 17/01/1967

Adresse : Dr Rue El Hassan

Résidence

Tél. 066 111 22 22

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : ACCUEIL

Date de consultation : 18 JAN. 2023

Nom et prénom du malade : C. NINIA

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 : OASIA

Le : 18/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : Afaf

VOLET ADHÉRENT





تامين الوفاء
Wafa Assurance

Décompte de Remboursement
Maladie-Maternité

CONTRACTANTE : FIRST REST

/ 1040 /

CONTRAT N° : 9165 60 / 279000

NOM DE L'ASSURE : DIRAI KHALID

CERTIFICAT N° : 1945484 MATRICULE: 90004

BENEFICIAIRE : DIRAI KHALID

DATE DE LA DECLARATION : 05/12/2022

DECLARATION N° : 18648764

/

DATE DE REMBOURSEMENT : 26/12/2022

CODE ACTE	NATURE DES PRESTATIONS	VOUS AVEZ PAYE	REMB. ASSUREUR DE BASE	BASE DE REMB.	* COEFF.	TAUX REMB.	MONTANT DE REMB.
5	Consultation specialiste	300.00		300.00		85.0%	255.00
9	Pratique medicale courante	700.00		700.00		85.0%	595.00
15	Pharmacie	297.50		297.50		85.0%	185.73
TOTALS		1297.50		1297.50			1035.73
OBSERVATIONS :							

* La cotation de l'acte effectué selon la Nomenclature Générale des Actes Professionnels

Docteur Abdelfetah Lahlou

SPECIALISTE

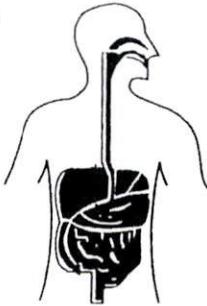
des Maladies de l'appareil Digestif
(Estomac - Intestins...)

des Maladies du Foie

Proctologie médicale et chirurgicale
(Hémorroïdes, Fissure, Fistule anale)

Endoscopie digestive

Echographie abdominale



الدكتور عبد الفتاح لحلو

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة، الأمعاء...)

أمراض الكبد (التهاب الكبد...)
جراحة المخرج (ال بواسير - الدمل...)

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالإيكوغرافيا

Casablanca, le 5.12.22.

الدار البيضاء، في

MR Driss Khalid

R1e = douleur majeure au niveau
+ facteurs -

et Procto -
Le patient présente une thrombose
hémoroidaire - papier de
fond en PAP

TR = fièvre triade aseptique
veante rectale -

et WC

DOCTEUR Abdelfetah Lahlou
Proctologue
Av. George Sand et Bd Standhat, rés. Bender
Imm. "C", 2^{me} étage, Derb Ghalef - Casablanca
Tél. : 0522 25 50 14 - Urgence : 0661 42 37 30 - Tél. : 0522 27 11 77

Angle Bd. Standhat et Av. Georges Sand, Rés. Bender, Imm. "C", 2^{me} étage, N°91
(Prés du TAC et Snack Amine) - Derb Ghalef - Casablanca

91، عمارة بن بير - زاوية ستندال - جورج سند - (قرب طاك وسناك أمين)
د.ب غلف - الدار، السضاء - تلفون: 0661 42 37 30 - طوارئ: 0522 25 50 14

Docteur Abdelfetah Lahlou

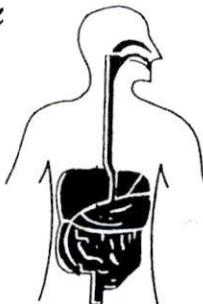
SPECIALISTE

des Maladies de l'appareil Digestif
(Estomac - Intestins...)
des Maladies du Foie

Proctologie médicale et chirurgicale
(Hémorroïdes, Fissure, Fistule anale)

Endoscopie digestive

Echographie abdominale



الدكتور عبد الفتاح لحلو

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة، الأمعاء...)

أمراض الكبد (التهاب الكبد...)

جراحة المخرج (ال بواسير - الدمل...)

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالإيكوغرافيا

Casablanca, le 5. 12. 22.

الدار البيضاء، في

122,7 M² Dirai Khalid.

1- Dafli 500

16,80 1Cf x 2

2. Voltaren 50mg

29,00 1Cf 1/2 2P-4

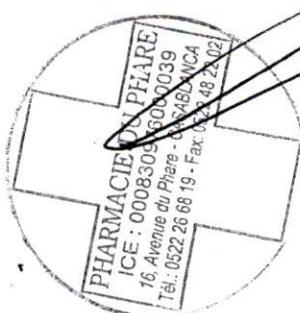
3. Zypadol 500

1Cf x 2

4. Dernest 10mg

79,00 1Cf + 2

297,50



DOCTEUR Abdelfetah Lahlou
Gastro Entérologue
Av. George Sand et Bd. Stendhal, Rés. Bender
Imm. n°8 - (T.A.C.) / Maârif - Casablanca
Urgence: 0661 42 37 30 / Tel: 0522 25 50 14

Angle Bd. Standhat et Av. Georges Sand, Rés. Bender, Imm. "C", 2^{ème} étage, N°91

(Prés du TAC et Snack Amine) - Derb Ghalef - Casablanca

91، عمارة بن بر - زاوية ستندال - جورج سند - (قرب طاك وستاك أمين)

ت. 0522 25 50 14 - Urgence : 0661 42 37 30 - Tel. : 0522 25 50 14

Dates des actes médicaux	Signature et cachet du praticien attestant le paiement des actes	Montant des honoraires
Médecin traitant	5/11/22 Ex Proctok 10 Maison thalasee hennriridae 700 dh	300 dh DOCTEUR Abdellatif El Ait Laabi Gastro Entérologue M. Abdellatif El Ait Laabi Gastro Endo & Bd Standish, Rés Beno 16, Avenue Hassan II, Casablanca Tél: 0522 25 50 50 Fax: 0522 48 22 65
Pharmacie	05/12/22	297,50
Analyses / Radiologie		092048446
Auxiliaires médicaux		

✗

VOLET DÉTACHABLE



DECLARATION DE MALADIE : 18648764

Cachet de l'employeur

N° du contrat :

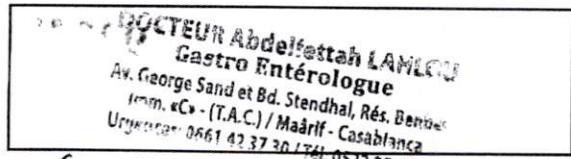
N° affiliation : Matricule Sté :

Nom et prénom de l'assuré : Déraf - Khawal

Type de déclaration Médical Dentaire Optique

Total des frais engagés : 1297,50

Cachet du médecin :



Date de la consultation : 15/12/2022

Nom et prénom du malade : Déraf Ichalid Age 57 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfants

Nature de la maladie : Problème de mordane

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

Signature de l'assuré

DECLARATION

CONTRAT N°

: CERTIFICAT N°

NOM DU MALADE

:

DATE DE CONSULTATION

18648764



PV) code 304
TRF net -- (ATC pour ^{connaître}
les tasks à
ref

درِمَاسِبْت®

معقم

دِرِمَاسِبْت® مُرْهَم مُعْقِم: ينصح باستعمال درِمَاسِبْت® مُرْهَم مُعْقِم للتعفن كما يساعد على تفعيل التئامه. يمكن إستعمال درِمَاسِبْت® في عدة إختصاصات: أمراض الجلد الملوثة، الجراحة، بعد الولادة القيسيرية كما يمكن إستعماله عند الأطفال لتعقيم الحبل السري، أو لنظافة المنطقة الشرجية. طريقة الاستعمال: للإستعمال الخارجي. يستعمل درِمَاسِبْت® مُرْهَم مُعْقِم مرة واحدة (1) إلى مرتين (2) في اليوم. احتياطات الاستعمال: - للإستعمال الخارجي- لا يتناول عن طريق الفم. يجب حفظ درِمَاسِبْت® مُرْهَم مُعْقِم بعيداً عن متناول الأطفال. - يمنع استخدام درِمَاسِبْت® مُرْهَم مُعْقِم لمن يعاني من حساسية لأحد من مكوناته. - يحفظ في درجة حرارة عادلة. - تجنب ملامسة العين بدرِمَاسِبْت® مُرْهَم مُعْقِم، في حالة ملامستها يجب غسلها بالماء الغير. صنع بالمنور من طرف مختبر إركوس لأجل مدبيرو فارما - الدار البيضاء.



is par jour pendant
ts au moment des
éliculé que vous

s mais les symptô-
-prurit et rash.
illulé

illulé
des effets indésira-
-le monde.
ous est définie en

nes).
es céphalées ou une
e en évidence et le
es cas, de graves
nir chez les patients
tente anti-inflammatoire
- 3 semaines), il est
icin
nt chez les patients
e réagir de manière
donc prendre, par

vous ne pouvez
ain. Voltairene

cas
s
les
e un
ement

avantage d'informa-
-tions
PELICULÉ?

d'administra-
is.
passez, pas la dose
à votre médecin.
aines, vous devez
us ne souffrez pas

ordures ménagères.
que vous n'utilisez
IS
LÉ?

généralement de
nt prolongé, 75-100
est habituellement
de 150 mg par jour.
ale, on peut aussi
mprimés enrobés à

..... 500,000 mg
..... 450,000 mg
..... 50,000 mg
..... 20,000 mg

ique de 50-100 mg
is fois par jour au
coup de liquide de
ées ou mâchées.
sitoires. Voltairene
n règle générale
3 signes de la crise

jélatine, stéarate de
le sodium, macrogol
uge (E172), stéarate

enfoncer ce dernie
la douleur persiste
us ne devrez pas
suppositoires à 50

É ET CONTENU DE
ié. Boîte de 30 com-
est : janvier 2019

essez-vous à votr
efficacité de votr

1
1

égerement les

ratiquer une activité
des de poids.
s ou de bas de contention
a circulation sanguine.

s à forte teneur en fibres
les complètes)
s sanguin, évitez de porter

236400000-06

درِمَاسِبْت®

مجموعة مستحضرات متكاملة للعناية بنظافة الجلد و المنطقة الحميمية

مستحضرات درِمَاسِبْت® صنعت وفق معايير(BPF)، في التزام صارم لشروط تصنيع تضمن الجودة، السلامة وراحة الاستعمال. توفر مجموعة درِمَاسِبْت® مستحضرات متعددة للاستجابة لأهم المشاكل التي يمكن أن تصيب الجلد والمنطقة الحميمية: درِمَاسِبْت® رشاش و درِمَاسِبْت® مُرْهَم: لتعقيم الجروح المتفونة أو المعرضة للتعفن. درِمَاسِبْت® محلول رغوي و درِمَاسِبْت® pH8 محلول رغوي: للعناية بنظافة الجلد و المنطقة الحميمية. يمكن إستعمال مجموعة مستحضرات درِمَاسِبْت® وحدتها أو مع العلاج المناسب.



DERMASEPT® Spray solution
Flacon 125 ml



DERMASEPT® Crème
Tube 30g



DERMASEPT® Gel lavant
Flacon 125 ml
Flacon 250 ml



DERMASEPT® pH8 Gel lavant
Flacon 125 ml
Flacon 250 ml

ORDONNANCE

DOCTEUR Abdelfettah LAHLOU
Gastro Entérologue

Av. George Sand et Bd. Stendhal, Rés. Benoît
Imm. «C» - (T.A.C.) / Maârif - Casablanca
Urgences: 0661 42 37 30 / Tél: 0522 25 50 4

Casn, le: 5.12.22

MR Dirai Khalid

Note d'horaire et Prothologique
 $K_{10} = 300$ dhs. (trois cent dhs)

le cas de thrombose hémostatique
0 700 dhs. (sept cent dhs).

DOCTEUR Abdelfettah LAHLOU
Gastro Entérologue
Av. George Sand et Bd. Stendhal, Rés. Benoît
Imm. «C» - (T.A.C.) / Maârif - Casablanca
Urgences: 0661 42 37 30 / Tél: 0522 25 50 4