

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **M811** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

**EL AOUNI KHOULOUD**

Date de naissance :

**01-10-1977**

Adresse : **126 Rue Leonard Devincy n° 8 Résidence Leonard Devincy 2<sup>e</sup> Etage Cora**

Tél. : **066.1.182.007** Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : **06/01/2023**

Nom et prénom du malade : **el aouni khouloud** Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **affection derm ato logique**

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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) :

### 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
06-01-23	05		300 DH	
16-01-23	ctu unijec		1500 DH	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE WATO 153, Rue Habacha (Bd Day Ould Sidi Baba) Tunis Ghellaf - Casablanca Tél. 0522 25 16 07	06/1/23	366,50

### 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
		A M	P C	I M	I V	

### 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				DEBUT D'EXECUTION
FIN D'EXECUTION				FIN D'EXECUTION
COEFFICIENT DES TRAVAUX				COEFFICIENT DES TRAVAUX
DATE DU DEVIS				DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION
DETERRMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H	25533412	21433552	DETERRMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	B			
[Création, remont, adjonction]				[Création, remont, adjonction]
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr HAIM Hind

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en Médecine Esthétique Cosmétologie et Lasers Besançon - Nice - Bordeaux - Paris
- Ancien Médecin interne au CHU Ibn Rochd
- Ancien Médecin Interne au CHU Hôtel Dieu Nantes - France

- Maladies et chirurgie de la peau, cheveux et ongles
- Infection sexuellement transmissibles
- Allergie cutanée et brûlures
- Médecine esthétique anti-âge : Peeling, Botox, Fillers
- PRP, Mésothérapie, Cosmétologie
- Lasers



الدكتورة هايم هند

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر
- بيرننسون - نيس - بوردو - باريس
- طبيبة سابقاً بمستشفى ابن رشد
- طبيبة سابقاً بمستشفى Hôtel Dieu - نانت فرنسا
- أمراض و جراحة الجلد، الشعر و الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسياً
- الحساسية و الجروح
- طب التجميل
- العلاج بالليزر

Casablanca, le :

6/1/2023

2023

El Ann. Kholoud



195,20

1) Zivelox 400

145,17 Dhs

148,00

2) Bactro dry

ABAX.



23,30

3) Cipros Shampoo



1-2x5



=  
366,50

**PHARMACIE WATO**  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
9er Ghellaf - Casablanca  
Tél: 0522 25 16 07



**Dr HAIM Hind**  
DERMATOLOGUE-VENEROLOG  
165 Bd Abdelloumen Résid  
les Champs Center, Imm A, 4ème étage,  
Appt 5 - Casablanca - Gsm: 06 70 02 06 21  
Tél: 05 22 22 78 99/05 22 20 33 73

شارع عبد المؤمن إقامة ليشون سنت، عمارة A ، الطابق 4، رقم الشقة 5 الدار البيضاء 165

165 Bd Abdelloumen Résidence les Champs Center, Imm A, 4ème étage, Appt 5 - Casablanca  
Tél : 05 22 22 78 99/05 22 20 33 73 - Urgence Secretariat : 06 70 02 06 21 - Email : haimhind@gmail.com

# Dr HAIM Hind

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en Médecine Esthétique Cosmétologie et Lasers
- Besançon - Nice - Bordeaux - Paris
- Ancien Médecin interne au CHU Ibn Rochd
- Ancien Médecin Interne au CHU Hôtel Dieu Nantes - France

- Maladies et chirurgie de la peau, cheveux et ongles
- Infection sexuellement transmissibles
- Allergie cutanée et brûlures
- Médecine esthétique anti-âge : Peeling, Botox, Fillers
- PRP, Mésothérapie, Cosmétologie
- Lasers



الدكتورة هايم هند

- خريجة كلية الطب و المسيدة بالدار البيضاء
- دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر
- بيزنسون - نيس - بودو - باريس
- طبيبة سابقاً بمستشفى ابن رشد
- طبيبة سابقاً بمستشفى Hôtel Dieu - ثانت فرنسا
- أمراض و جراحة الجلد، الشعر والأظافر
- الأمراض المنقولة جنسياً
- الحساسية والجرح
- طب التجميل
- العلاج بالليزر

Casablanca, le : ..... 16/11/2023 .....

Cyste kératique sur place

Chirurgie de Kyste sébacé dos

de Mme El Amani Khadraoui.

Sous Anesthésie locale

exérèse chirurgicale de kyste sébacé du dos

avec sutures simples

Total payé - 1500 DH

- mille cinq cent dirhams -



Dr HAIM Hind  
Dermatologue-Vénérologue  
165 Bd Abdelmoumen Résidence les Champs Center, Imm A, 4ème étage, Appt 5 - Casablanca  
Tél : 05 22 22 78 99 / 05 22 20 33 73 - Urgence Secretariat : 06 70 02 06 21 - Email : haimhind@gmail.com

165 شارع عبد المؤمن إقامة ليشون سنتر، عمارة A ، الطابق 4، رقم الشقة 5 الدار البيضاء

165 Bd Abdelmoumen Résidence les Champs Center, Imm A, 4ème étage, Appt 5 - Casablanca  
Tél : 05 22 22 78 99/05 22 20 33 73 - Urgence Secretariat : 06 70 02 06 21 - Email : haimhind@gmail.com

Cabinet Dr HAIM Hind

Dermatologie générale

Adultes - Enfant

**Date : 16/01/2023**

## **Facture**

**Mlle : EL AOUNI KHOLOUD**

**. Chirurgie de kyste sébacé**

Montant Payé : 1500 Dh

Signature :



Deva

# ديفلوكسيم

Zivlox 400 mg

7 Comprimés

Deva Pharmaceutique



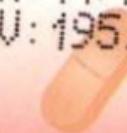
6 118000 410034

موكسيفلوكساسين 400 ملغ

LOT: M0627

PER: 11/2023

PPU: 195,20DH



مضاد حيوي

عن طريق الفم

7 أقراص ملمسة

مختبرات ديفا للصيدلة

ج. وأجدي صيدلي مسؤول

146 - النقطة الصافية بطنطا - الدلتا، مصر

موكسيفلوكساسين 400 ملغ

مضاد حيوي عن طريق الفم

ذيفلوكسيم

فرص واحد يحتوي على 400 ملغ من الموكسيفلوكساسين.  
 يجب بلع الأقراص مع كأس من الماء.  
 يحفظ بعيداً عن الرطوبة والحرارة.  
 لا يترك في متناول الأطفال.  
 تناول الدواء قبل الوجبة كاملة وبعناية قبل البدء.

Autorisation ministère de santé AMM n° : 256/16 DMP/21/NNP

MPRIMEPEL 01/21

# BACTOSPRAY

— EXPERT —

**ADDAX**

Solution  
antiseptique  
sans alcool  
incolore

Antiseptic solution - Colorless  
Alcohol free - Not stinging



Ne pique pas

••• Contient des actifs  
antibactériens  
et antifongiques

# BACTOSPRAY

Solution  
antiseptique

sans alcool  
incolore

## CONSEILS D'UTILISATION

Vaporiser le produit pur directement sur les zones concernées, ne pas rincer.  
Usage externe. Ne pas avaler.

## COMPOSITION

Chlorhexidine, Chlorure de benzalkonium, Chlorphénésine, Glycérine, Propylène glycol.

## INGREDIENTS

Aqua, propylen glycol, glycerol, benzalkonium chloride, chlorhexidine digluconate, chlorphenesin.

**BACTOSPRAY**

LOT: 2207006  
EXP: 10/2025  
PPC: 148.00DH

125 ml

Distribué par :  
Laboratoire ADDAX MAROC  
Avenue Stendhal. RES BENBER  
Casablanca - MAROC  
[www.addaxmaroc.com](http://www.addaxmaroc.com)

DEMCO