

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

ch Déclaration de Maladie

M22- 0019570 ch.

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M811 Société : RAM 156582
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL AOUNI KHOULOUD
 Date de naissance : 01-10-1977
 Adresse : 126 Rue Leonard Derigny n° 8 Residence
Leonard Derigny 2^{ème} Etage Casag
 Tél. : 0661 182002 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 dermatologique
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE WATO 153, Rue Habacha (Bd Day Ould Sidi Baba) Vers Ghellaf - Casablanca Tél: 0522 25 16 07	06/11/23	366,50

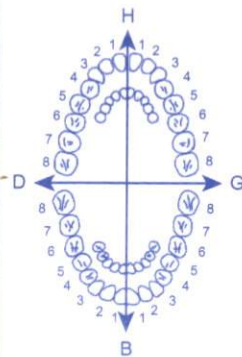
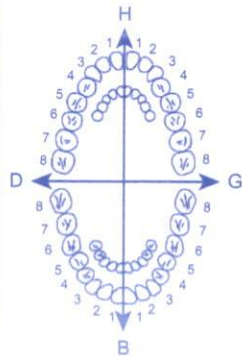
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 <input style="width: 100px;" type="text"/>																																												
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>																																												
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>																																												
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>																																												
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>																																												
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> D B </div> </td> <td rowspan="2">MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="4">DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="4">DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> D B </div>			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession							DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>																	DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>											
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div>																																													
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> D B </div>			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>																																												
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																															
					DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>																																											
					DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>																																											

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN 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 Medecin interne au CHU Ibn Rochd
- Ancien Medecin 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
- بيزنسون - نيس - بوردو - باريس
- طبيبة سابقا بمستشفى ابن رشد
- طبيبة سابقا بمستشفى - Hôtel Dieu - نانت فرنسا
- أمراض و جراحة الجلد، الشعر و الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسيا
- الحساسية و الجروح
- طب التجميل
- العلاج بالليزر

Casablanca, le :

6/1/2023

Dr El Anni. Kholoud

195,20

1 Zivelox 400



148,00

2) Bactro spray

ADAX.



23,30

3 Gyms shils



1-2x5



366.50

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
arb Ghellaf - Casablanca
Tél: 05 22 25 16 07



Dr HAIM Hind
DERMATOLOGUE-VENEROLOGUE
165 Bd Abdelmoumen Résid
les Champs Center, Imm A, 4^{ème} étage,
Appt 5 - Casablanca - Gsm: 06 70 02 06 21
Tél: 05 22 22 78 99 - 05 22 20 33 73

Dr HAIM Hind



الدكتورة هيلم هند

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en Médecine Esthétique Cosmétologie et Lasers
Besançon - Nice - Bordeaux - Paris
- Ancien Medecin interne au CHU Ibn Rochd
- Ancien Medecin 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

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

Casablanca, le : 16/1/2023

Cypte rendu operation

Chirurgie de kyste sebace' dos

de Mme EL Aouni Khouloud.

Sous Anesthésie locale

exérèse chirurgicale de kyste sebace' du dos

avec suture soignée

Valant payé - 1500 DH

- mille six cent dix -



Dr HAIM Hind
DERMATOLOGUE-VELOS
165 Bd Abdelmoumen Résid
les Champs Center, Imm A, 4ème ét
Appt 5 - Casablanca - GIN
tel : 05 22 22 78 99 / 06 70 02 06 21

165 شارع عبد المومن 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 KHOULOU

.Chirurgie de kyste sébacé

Montant Payé : 1500 Dh

Signature :



DR HAIM H
DERMATOLOGUE VENEZ
165 Bd Abdelhakoum
Les Chabab

Deva

زيفلو كس

Zivlox 400 mg

7 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410034

400 ملغ موكسيفلوكساسين

LOT: M0627

PER: 11/2023

PPV: 195, 20DH

مضاد حيوي

عن طريق الفم

7 أقراص ملبسة

مختبرات ديفا للصيدلة

ج. وأجدي صيدلي مسؤول

18-167 المنطقة الصناعية بيطاميل - الدار البيضاء

زيفلو كس

7 أقراص ملبسة

موكسيفلوكساسين **400 ملغ**

مضاد حيوي

عن طريق الفم

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

قرص واحد يحتوي على 400 ملغ من الموكسيفلوكساسين.
يجب بلع الأقراص مع كأس من الماء.
يحفظ بعيدا عن الرطوبة والحرارة.
لا يترك في متناول الأطفال.
لا يشرب المشروبات الكحولية كاملة وبعناية قبل البدء بتناول الدواء.

PRIMEPEL
01/21

BACTOSPRAY

Solution
antiseptique

sans alcool
incolore

*Antiseptic solution - Colorless
Alcohol free - Not stinging*



Ne pique pas

... Contient des actifs
antibactériens
et antifongiques

CONSEILS D'UTILISATION

Vaporiser le produit sur
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

OCMCO

BACTOSPRAY

Solution
antiseptique

sans alcool
incolore