

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-781334

Λ 59699

Optique

Autres



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

6436

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EDDAHIB Abderrazak

Date de naissance :

CASA

Adresse :

06 61 17 46 32

Total des frais engagés :

500,85

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Imane BENNANI  
Dermatologue  
64, Bd. Skdi Abderrahmane 3ème Etage  
Résidence Casablanca  
Tél: 05 22 20 45 45

Cachet du médecin :

02/03/2023

Date de consultation :

EDDAHIB Abderrazak

Age :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

EDDAHIB Abderrazak

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.

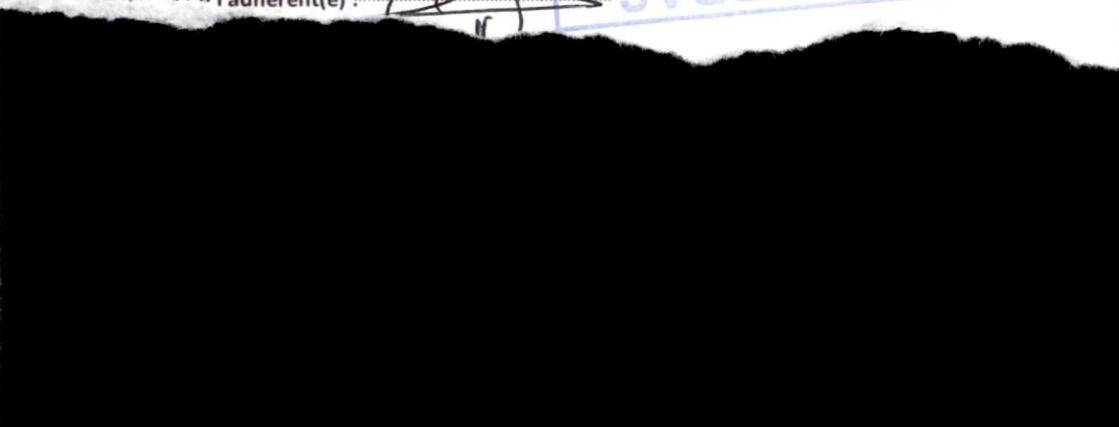
Fait à :

CASA

Le : 01/03/23

Signature de l'adhérent(e) :

EDDAHIB Abderrazak



## 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
02/03/23	CS	-	300,00	INP : <u>Dr. Imane BENNANI</u> Dermatologue 66, Bd Sidi Ali El Mami, Casablanca 3ème Etage Baurejor Casablanca Tél: 0522 36 62 61  1024941 000012

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAFIRI 2, Angle Bd Terrains Rue Abourouss Ferme Casablanca - Tél 05 22 25 06 45	22/03/2013	200,85

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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'ODDF

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr IMANE BENNANI

Dermatologie Médicale, Esthétique et Interventionnelle

Diplôme d'études spécialisées de dermatologie et vénérologie, Université Toulouse III  
 Diplôme interuniversitaire des maladies systémiques, Montpellier et Paris VI  
 Diplôme interuniversitaire de dermatologie pédiatrique, Nice  
 Diplôme universitaire de pathologie et chirurgie du cuir chevelu, Paris VI  
 Diplôme interuniversitaire de dermatologie esthétique, Versailles

O R D 02/03/2023 C E

Date

EDDAHIR ABDERRAZZAQ

200,85

**xerial 50 sur les callosites le soir apres la douche sous occlusion  
 jusqu'a amleioration puis garder en entretien le soir sans occlusion**



le matin **MYCODERM poudre** : dans les chaussures et pieds

**loceryl solution filmogene:**

appliquer 1 fois par semaine sur l'ensemble des ongles des pieds

nettoyer au dissolvanat doux

poncer le gerement les ongles à la lime en carton

avant d'appliquer

6mois

**ONIFINE 250mg:**

1cp/j le soir pdt 1 semaine

stop 3semaines

puis 1 cp/j le soir pdt 1semaine

puis contrôle dans 2mois

PHARMACIE GHAFIRI  
 2, Angle Bd Terrains de Sport,  
 Rue Abourrouss Ferme Bretonne  
 Casablanca - Tél. 05 22 25 06 45

Dr. Imane BENNANI

INPE 051024941  
 ICE : 002191499000012  
 IF 15227881  
 TP 34800280

# SVR

LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

## EXTREME CREME PIEDS **XERIAL 50**

Pure urea 50% + Salicylic acid

ANTI-CALLOSITÀ IN 7 GIORNI\*  
CALLOSITÀ E DURONIS

ANTI-CALLOSIDADES 7 DÍAS\*  
CALOSIDADES Y DUREZAS

PIEDI - AREE LOCALIZZATE  
SENZA PROFUMO

PIES - ZONAS LOCALIZADAS  
SIN PERFUME

50ml - Made in France



3 401381 382353  
Barcode: 3 401381 382353

12M EHL

3900014253

09/2020  
LOT/BATCH:

09/2020