

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13457 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ATA A Abdellah

Date de naissance : 19 Mai 1994

Adresse :

Tél. : 06 69 32 36 23 Total des frais engagés :

691,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27.05.2023

Nom et prénom du malade : MARYAM Age : 21 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Obstruction

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

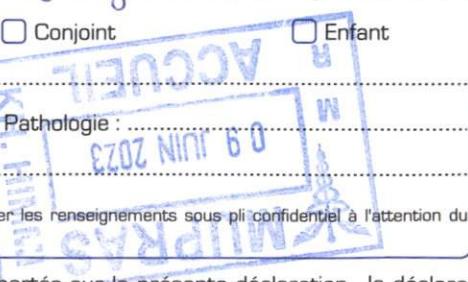
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Maroc

Le : 27.05.2023

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
21/05/23	6		250.00	<i>DR. L'ELIA CHARI</i> Dr. Elia Chari Praticien Dentiste Assurance Maladie Tanger Le 21/05/23 Signature Dr. Elia Chari

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HANZA Riad Sahel, Lot. 700-1 Had Soualein Dr. Hanza El Kharabati Gsm: 06.94.65.48.25 0621112966	27.05.2023	441.20

ANALYSES - RADIographies

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate the direction of treatment:				

DR. LEILA GHARIBI

Médecin spécialiste en Dermatologie - Vénérérologie

Médecine esthétique et Lasers



الدكتورة ليلى غريبي

طبيبة اختصاصية في الأمراض الجلدية
والتناسلية - طب التجميل وليرز

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
حاصلة على :

• دبلوم طب التجميل في جامعة فرساي باريس

• دبلوم الليزر الطبي جامعة بيير ماري كيري باريس

- طبيبة سابقة بمستشفى القرطبي - بطنة

- Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

- Diplômée en médecine esthétique de l'Université Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines, Paris

- Diplômée en laser médicaux de l'université Pierre et Marie curie, Paris

- Ancien médecin à l'hôpital al-Kortobi - Tanger

Tanger Le : le : 27/05/2023

Mme MAHJOUB GHIZLANE

15228

CURACNE GE 10 MG
1 CP/J PDT 2 mois

ASV

289,00

CURACNE GE 20 MG
1 CP/J PDT 2 mois

SV

CODEXIAL ENOCARE SOIN LÈVRES
pour les lèvres

CKS REPAIR CREME
2 fois/ jour sur le cou

171, Avenue Prince Heritier, Résidence
Yasmina 2, 1er étage Appartement 4

PHARMACIE HAMZA SAHEL
Riad Sahel, Lot. 750-1
Had Soualem
Dr. Hamza El Kharnati
Gsm: 06.94.65.48.25

Dr. Leila Gharibi
DERMATOLOGUE
Tél: 05 39 94 47 65
Appartement 4, Résidence Yasmina
171, Avenue Prince Heritier, Tanger

ج.ع.م.ت

ج.ع.م.ت

ج.ع.م.ت

ج.ع.م.ت

ج.ع.م.ت

30
العلبة
الصلبة
الصلبة

30



6 113001 180714
P.P.V.: 152.20 DH
b30
Curacne 10mg cap molle
Sidi Baroussi, Casablanca
Maphar
Bd Akhlaq N° 6, G.I.



ق.ج.ن.ج.ج.ج. - Isotretinoïne

CURACNE® 10 mg

ج.د. 10 ج.س

DERMATOLOGIE
PIERRE FABRE

Isotretinoïne 10 mg. Pour une capsule molle
Excipients à effet notoire : huile de soja. Voir la notice pour plus d'informations.

Voie orale. Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

Médicament soumis à prescription médicale.

A la fin du traitement, les capsules de CURACNE non utilisées devront être rapportées au pharmacien.

Interdit à la femme
enceinte



Titulaire/Exploitant :

PIERRE FABRE DERMATOLOGIE - 45, place Abel-Gance
92100 BOULOGNE - FRANCE.

Fabricant :

CATALENT France Beinheim S.A.
74, rue Principale,
67930 Beinheim - France.



Pierre Fabre

427539
480188

Liste |

لجب احترام الجرعات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

| المائدة |

Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement. Pour les femmes en âge de procréer :

- la prescription nécessite préalablement le recueil de l'accord de soins et de contraception de la patiente ;
- la prescription est limitée à un mois de traitement dont la poursuite nécessite une nouvelle prescription ;
- la délivrance doit être effectuée au plus tard 7 jours après la prescription ;
- la délivrance ne peut se faire qu'après avoir vérifié que toutes les mentions obligatoires suivantes figurent sur l'ordonnance, aussi bien lors de la première prescription que lors des prescriptions suivantes (voir Notice).

Ne pas laisser à la portée ni à la vue des enfants.
Lire la notice avant utilisation.

ATTENTION :

Ce médicament peut provoquer des malformations graves pour l'enfant à naître si vous êtes enceinte pendant le traitement ou dans le mois qui suit l'arrêt du traitement.

**UNE CONTRACEPTION
CHEZ LES FEMMES TRAITÉES EST OBLIGATOIRE**

مالك الرخصة/المُسْوِق:

PIERRE FABRE DERMATOLOGIE

45, place Abel-Gance, 92100 Boulogne - France.

الشخص:

CALENT France Beinheim S.A.

74, rue Principale, 67930 Beinheim - France.



Pierre Fabre

ملغ 10.....

إيزوتريتنيونين

لكل كبسولة لينة.

سواغات ذات تأثير معروف، زيت الصويا. راجعوا النشرة لمزيد من المعلومات.

عن طريق الفم. راجعوا النشرة قبل الاستعمال.

لا يترك في متناول أيدي ويضر الأطفال.

يُحفظ في حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.

دواء خاضع للصرف بموجب وصفة طبية.

عند انتهاء المعالجة، يوصى بإعادة كل كبسولات كوراكتي المتبقية إلى

الصيدلي.

دواء يحتاج إلى مراقبة طبية خاصة خلال المعالجة

فيما يخص المرأة في سن الإنجاب:

- وصف الدواء يحتاج إلى الحصول مقدماً على موافقة المريضة لتلقي العلاج واستعمال مانع للحمل.

- الوصفة الطبية صالحة لمعالجة مدتها شهر واحد فقط. مواصلة العلاج يحتاج إلى وصفة جديدة.

- يجب صرف الدواء خلال مدة أقصاها 7 أيام من تاريخ الوصفة الطبية.

- لا يُصرف الدواء إلا بعد التأكد من أن كافة البيانات الموجبة التالية مذكورة في الوصفة الطبية، مثلها عند صرف الوصفة الأولية والوصفات اللاحقة (راجعوا النشرة).

لا يُترك في متناول أيدي ويضر الأطفال.

اقرأ النشرة قبل الاستعمال.

انتبهوا

هذا الدواء قد يسبب تشوهات وخيمة عند المولود إذا كنت حاملاً أثناء المعالجة أو خلال الشهر الذي يلي المعالجة.

يلزم استخدام وسيلة منع الحمل عند المرأة الخاضعة للعلاج

يجب احترام الجرعات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement. Pour les femmes en âge de procréer :

- la prescription nécessite préalablement le recueil de l'accord de soins et de contraception de la patiente ;
- la prescription est limitée à un mois de traitement dont la poursuite nécessite une nouvelle prescription ;
- la délivrance doit être effectuée au plus tard 7 jours après la prescription ;
- la délivrance ne peut se faire qu'après avoir vérifié que toutes les mentions obligatoires suivantes figurent sur l'ordonnance, aussi bien lors de la première prescription que lors des prescriptions suivantes (voir Notice).

Ne pas laisser à la portée ni à la vue des enfants.

Lire la notice avant utilisation.

ATTENTION :

Ce médicament peut provoquer des malformations graves pour l'enfant à naître si vous êtes enceinte pendant le traitement ou dans le mois qui suit l'arrêt du traitement.

**UNE CONTRACEPTION
CHEZ LES FEMMES TRAITÉES EST OBLIGATOIRE**

دواء يحتاج إلى مرافق طبية خاصة خلال المعالجة فيما يخص المرأة في سن الإنجاب.

- وصف الدواء يحتاج إلى الحصول مقدماً على موافقة المريضة للتغذى العلاج واستعمال ماء للحمل.
- الوصفة الطبية صالحة لمعالجة مدتها شهر واحد فقط موصلة العلاج يحتاج إلى وصفة جديدة.
- يجب صرف الدواء خلال مدة أقصاها 7 أيام من تاريخ الوصفة الطبية.

- لا يصرف الدواء إلا بعد التأكيد من أن كافة البيانات الموجبة التالية مذكورة في الوصفة الطبية، منها عند صرف الوصفة الأولية والوصفات اللاحقة (راجعوا النشرة).

لا يترك في متناول أبدي ويعمر الأطفال.
اقرأ النشرة قبل الاستعمال.

انتبهوا

هذا الدواء قد يسبب تشوهات وخيمة عند المولود إذا كنت حاملاً أثناء العلاجة أو خلال الشهر الذي يلي العلاج.
يلزم استخدام وسيلة منع للحمل عند المرأة الخاضعة للعلاج

Pierre Fabre



Fabriquant :
CATALYST France Bethlehem SA
74, rue Principale,
92100 BOULOGNE - FRANCE
Télulaire/Exploitant :
PIERRE FABRE DERMATOLOGIE - 45, place Abel-Gance
92100 BOULOGNE - FRANCE
Isoténuquine 20 mg. Pour une capsule molle
Excipients à effet notable : huile de soja. Voir la notice pour
plus d'informations.



en cas de
maladie



interdit à la femme

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voie orale. Lire la notice avant utilisation.
Plus d'informations.
Excipients à effet notable : huile de soja. Voir la notice pour
Isoténuquine 20 mg. Pour une capsule molle

(5)

Pierre Fabre
DERMATOLOGIE

كوراكني 20 ملغ

CURACNÉ® 20 mg

- ايزوتريتينوين Isotrétinoïne

Maphar
Bd Alkemia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 20mg cap molle

b30
P.P.V. : 289,00 DH

5 113001 180721

30
كبسولة لينة
CAPSULES MOLLES

GTIN: 035926100000794
 رقم: HR393936
LOT: 02 / 2022
 صالح لغاية: 01 / 2025

ابزوتريتينوين
لكل كبسولة لينة
سواءات ذات تأثير معروف، زيت الصويا. راجعوا النشرة لمزيد من
المعلومات.
عن طريق الفم. راجعوا النشرة قبل الاستعمال.
لا يترك في متناول أبدي وعمر الأطفال
يُحفظ في حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية
دواء خاضع للصرف بمحظ وصفة طبية
عند انتهاء المراجعة، يوصى بإعادة كل كبسولات كوراكني المتبقية إلى
الصيدلاني.

مالك الرخصة/المسوق:

PIERRE FABRE DERMATOLOGIE
45, place Abel-Gance, 92100 Boulogne - France.

الشخص

CATALENT France Beinheim S.A.
74, rue Principale, 67930 Beinheim - France.


Pierre Fabre

422540
480189