

# 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.

M22- 0059055

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	8668	Société :	RAM 179982
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : TAFOURI HAIM			
Date de naissance : 10.07.1968			
Adresse : 14 Rue HAFIZ ALI BEN HASSAN MARRAKCHI			
Tél. : 06 67 81 10 21 Total des frais engagés : 300 + 441 + 607 Dhs			

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/09/2023

Nom et prénom du malade : Tafouri Haim Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection Dentaire

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 : Casablanca Le : 23/10/2023

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
22.05.23	CS		300	
31/05/2023			partiel	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 	22/05/23	441,00
 	21/05/23	607,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. H. COLOMBE C.25715			

## 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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

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



إكتورة هايم هند

- خريجية كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

- دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر

بيزنطون - نيس - بوردو - باريس

طبيبة سابقاً بمستشفى ابن رشد

طبيبة سابقاً بمستشفى Hôtel Dieu - نانت فرنسا

- أمراض و جراحة الحلق، الشعر والأظافر

- الأمراض المنقولة جنسياً

- الحساسية والجرح

- طب التجميل

- العلاج بالليزر

Casablanca, le :

21/12/2023

Dr. Haim Hind

1) Tardifur 80g

140/le flacon en boîte.

h9/6

2) Dene 100000+8

h9/6

3) care 40g

51200

60x1.0

150/18/2023 .

PHARMACIE LA COLOMBE  
33, Rue Ibnou Nafis Marrakech - Casablanca  
Tél: 05 22 25 71 07 - RC: 255745  
INPE: 092037217 F

140g / 140s.

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

# Dr HAIM Hind

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de pharmacie 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
- بيزنسون - 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 :

22/9/2023

Nov  
16 جمادى

284,00 ISD  
1) Xerostom 20%

agel 10m

2) vitreous base lens  
5-8g lens.

3x1g year

157,00 ISD  
1) Retina collyre

Antibio (15g)

441,00 ISD  
photowhite sun

1x10g 21g

5) UNIbox 4 white cor 1x10g 21g

165 شارع عبد المؤمن إقامة ليشون سنت، 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

Pierre Far  
DERMATOI

5

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23B09  
EXP: 02/2026



حواراكني 40 ملغ

CURACNÉ® 40 mg

- ايزوتريتينوين  
Isotrétilinoïne

Maphar  
Bd Alklimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Curacne 40mg cap molle

b30

P.P.V : 517,00 DH

6 118001 183135

30  
كبسولة لينة  
CAPSULES MOLLES

GTIN:

رقم

صنف

FAB:

ال تاريخ

04 / 2025

HR 4 12902

05 / 2022

STERILE A



معقم



تاريخ أول فتح

Date de première ouverture

# تیالوز®

تیالوز 3 %

هیالورونات الصوديوم

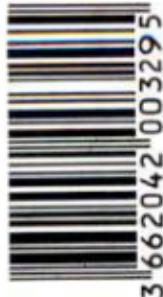
0,15 %

محلول للعين

يحمي، يمية ويزنق سطح  
العين

10 مل

بدون مادة حافظة



Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH



VR2762C10MAB/0722



Détenteur de la décision d'homologation :

Laboratoires Théa

12, rue Louis Blériot  
63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2  
France

صاحب شهادة المستلزم الطبي:  
مخابر تينا

12, شارع لويس بلريو  
63017 كليرمون فيرون - سيديكس 2 فونسا

Théa CE 0459

20 mg

# Xeractan®

Isotrétinoïne

AMM N° 473/17/DMP/21/NR0

319334



## Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Fabricant /  
L'ÉTABLISSEMENT PRODUCTION  
Lycée - 45500 Gien - France  
بیبر فلابر - دوام للتصنيع  
شارع الالبيس - جيبين - فرنسا

N° de LOT.:

0201571

date de FAB:

02/22

date d'EXP:

02/25

PPV : 284,00 Dhs

PPV : 40,50 DH