

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

N° W21-706642

N87508

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <b>10336</b>	Société : <b>R.A.M</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : <b>RHIZAL MOUAH</b>			
Date de naissance :			
Adresse : <b>SALMA 2 REN 11 IM 10 N° 7 CNZA</b>			
Tél. : <b>0661555890</b>	Total des frais engagés : <b>286.30,- Dhs</b>		

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019	Cadre réservé au Médecin <b>DR. RACHID ATT HAMMOU</b>	Date de consultation : <b>14/12/23</b>	Age : <b>55 ans</b>
Cachet du médecin :	<i>RATIK Fahima</i>		
Nom et prénom du malade :	<b>Fahima</b>		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<b>hémorragie myocarde angioplastia</b>		
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **19 DEC 2023**

**R. B. ACCUEIL**



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
14/12/23	C			 

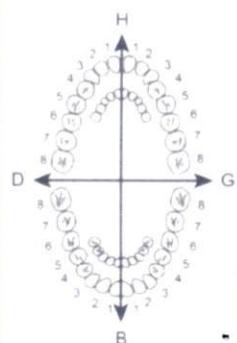
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	2023-11-12	286,30

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### VIOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D	G
000000000	000000000
35533411	11433553

#### [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**COEFFICIENT  
DES TRAVAUX**

1

1

1

**COEFFICIENT  
DES TRAVAUX**

1

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

# ORDONNANCE

RAZEN

Fatima

Cas Le : 14/12/23

10) Tigemina 250 mg film 210  
199,00

~~PHARMACIE SALMI~~  
~~Mme. LEMTIRI Fouzia~~  
~~86, Bd de Joudie Salma II~~  
~~Sidi Oulmane - Casablanca~~  
~~Tél : 05 22 38 21 70~~

pd 1 mois

20) Dermofusc pd 2%

87,30 1 app x 21. pd 1 mois  
2 86,30



# DERMOFIX® Crème

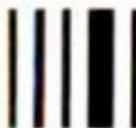
## Sertaconazole

..... 2 g  
..... 100 g

87130

osique à usage topique. Son spectre d'activité s'avère très large :  
ans, C. tropicalis, C. spp., Pityrosporum orbiculaires)  
(Trichophyton et Microsporum)  
iteux (Aspergillus)  
nycosiques  
et Streptocoques)

II.  
Tra  
d'athé



à superficielles de la peau telles que dermatophytoses : Tinea pedis (pied  
marginé de Hebra), Tinea corporis (Herpès circiné), Tinea barbae (Sycosis),  
et Tinea manus, Candidoses (Miniliose) et Pityriasis versicolore (Pityrosporum orbiculare).

### Effets indésirables :

Le Sertaconazole présente une innocuité totale et une excellente tolérance : aucun cas de toxicité ou de réaction de photosensibilité n'a été relevé. Seul un érythème léger peut survenir lors des premières applications n'entraînant jamais la suspension du traitement.

### Conditions particulières d'emploi :

Dermofix ne convient pas à l'usage ophtalmique.

Après l'application dermique de grandes quantités, on ne détecte pas de niveaux plasmatiques. Malgré cela,  
son innocuité n'a pas été démentie chez le nouveau-né et chez la femme enceinte ou allaitante.



en cas de résultats anormaux.  
Des réactions cutanées graves peuvent nécessiter immédiatement le traitement de la peau ou décollement de la peau ou la bouche, des yeux et des voies respiratoires. Si vous avez une peau rouge, douloureuse ou en éruption au niveau de la peau, d'un certain type de globules blancs dans les urines, prévenez votre médecin ou de lupus érythémateux ou système immunitaire).

Si vous avez une fatigue, des infections fréquentes, une anomalie du système immunitaire ou une perte du goût (le goût n'est pas recommandé d'utiliser ce médicament pour traiter ce problème). Si vous avez une maladie du foie. Des cas rapportés avec la terbinafine.

Analyses. • Prévenez votre médecin avant de prendre ce médicament si vous avez une maladie du foie. Des cas rapportés avec la terbinafine.

• Prévenez votre médecin avant de prendre ce médicament si vous avez une maladie des reins car ce médicament peut entraîner une maladie des reins.

Enfants Il n'est pas recommandé d'utiliser ce médicament pour traiter ce problème chez les enfants. Ne prenez jamais Terbinafine 250mg pour traiter ce problème.

Interactions avec d'autres médicaments. • Un médicament utilisé pour traiter la hyperactivité (l'atomoxétine)

• Un médicament utilisé dans le traitement de l'acné (méquitazine)

• Un médicament utilisé dans le traitement de la tumeur (tamoxifène).

Informez votre médecin ou votre pharmacien pris ou pourriez prendre ce médicament avec les aliments et les boissons.

Sans objet. Interactions avec les produits de parfum alternatives.

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement. Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse et l'allaitement.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte, son médecin peut juger le médicament dangereux. Ce médicament est déconseillé en cas et les instructions de votre médecin.

Si vous êtes enceinte ou que vous ayez planifié une grossesse, demandez à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des machines. Vous devez éviter de conduire ou d'utiliser des machines.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. 20200357-V01-02/2023 Idemco