

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.



188002

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 118017 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL OMARI BRAHIM

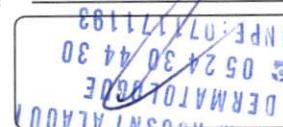
Date de naissance : 22/02/1975

Adresse : 84 lot JAWHAR TARGA - MAROC (et)

Tél. : 0661473655 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/09/2023

Nom et prénom du malade : LASNOLLES SOPHIA Age : 18 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

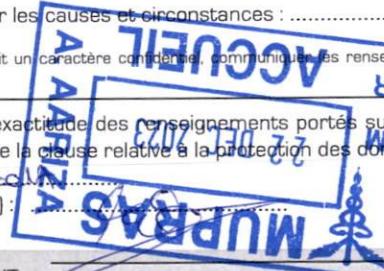
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 12/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

W21-831449

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

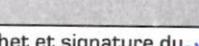
Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
07/09/2023	CS		2500€ HT	INPE 071111193 E 0524 30 44 30 DERMATOLOGUE DR LIHAN MOUSNI ALAOUI

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Tel/Fax : 03 24 34 54 98 / GSM : 06 71 40 71 01 11 Massinia, lot B, N°689 Appt. 1 - Marly	07/12/23	6 280,00	320,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

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.

Dr Ilham HOUSNI ALAOUI

Dermatologue

Maladies et Chirurgie de la
Peau, Cheveux et Ongles

Dermato-allergologie et Laser
Médecine Esthétique

Diplômée en Dermatologie Pédiatrique
de la Faculté de Montpellier (France)

الدكتورة إلهام حسني العلوى

أخصائية أمراض الجلد

أمراض وجراحة الجلد، الشعر والأظافر

حساسية الجلد

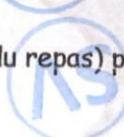
طب التجميل و الليزر

خريجة كلية مونبولي (فرنسا)

في طب جلد الأطفال

08 décembre 2023

Mlle LASMOLLES Sophia



152,2

CURACNE 10 MG

1 capsule par jour (au milieu du repas) pendant 1 mois

289,02

CURACNE 20 MG

1 capsule par jour (au milieu du repas) pendant 1 mois

CLEANANCE GEL MOUSSANT PURIFIANT

1 toilette le soir (à rincer)

CRÈME D'EAU RICHE URIAGE

1 application 2 fois par jour sur tout le visage

109,02

HYE COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour

550,00

X BOREADE R BAUME À LÈVRES

X MEDISUN 50+ CRÈME (ACM)

1 application le matin sur tout le visage puis toutes les 2 heures

RDV 1 mois avec bilan

DR ILHAM HOUSNI ALAOUI
DERMATOLOGUE
Tél: 05 24 30 44 30
Fax: 05 24 30 44 30
Tél: 05 24 30 44 30
Fax: 05 24 30 44 30

Bureau 11 (3ème étage) Résidence Bergis
Attawfik 3, Avenue Moulay Abdellah Marrakech

المكتب 11 (الطابق 3) أقامة بر جيس التوفيق 3

شارع مولاي عبد الله مراكش

Tél : 05 24 30 44 30
e-mail : i.housni.alaoui@gmail.com



LOT

0790723
2025 07
PPC
DHS
109,00



STERILE A+ CE 0546



Importateur/Distributeur:
B2S Health Services, 9, Avenue
Mohamed Belhassan El Ouazzani --
Centre Commercial
Dar Essalam-Sousse - Rabat

Laboratoire Al Firdaous d'Analyses médicales

Dr. ASSEM NADA

Adresse : Al Massira 1 Lot B,N 683 Appt 1 Marrakech Téléphone/Fax :05 24 34 54 98

GSM: 06 71 40 71 01

ICE : 002219967000004 - IF : 33626206 - INPE : 073062994

Facture

Marrakech, le 08/12/2023

N° facture 2023-4179

Date 07/12/2023

Mlle LASMOLLES Sophia

Designation	Cotation
Triglycerides	50,00
Cholestèrol total	30,00
TRANSAMINASES	100,00
PHOSPHATASES ALCALINES	50,00
Gamma G.T.	50,00
Prélèvement sang veineux	1,00
Total B	280,00
Total	320,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois cent vingt dirhams***



Docteur ASSEM Nada

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
Diplômée en Management de la Qualité de l'Université de Bordeaux



LABORATOIRE
AL FIRDAOUS

INPE073062994

الدكتورة عاصم ندى

طبيبة إنجذابية

ذریحة كلية الطب والصيدلة بالرباط

ذریحة جامعة بوردو في إدارة الجودة

Marrakech , le 07/12/2023

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

BIOCHIMIE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Triglycerides	: 0,57	g/l	(0,4 - 1,5)	
	0,64	mmol/l	(0,45 - 1,7)	
Cholestèrol total	: 1,30	g/l	(Inférieur à 2,6)	
	3,37	mmol/l	(Inférieur à 5,18)	
TRANSAMINASES				
ASAT/SGOT (Aspartate Aminotransférase)	: 13	UI/l	(Inférieur à 31)	
ALAT/SGPT (Alanine Aminotransférase)	: 25	UI/l	(Inférieur à 35)	
PHOSPHATASES ALCALINES	: 83	UI/l	(30 - 140)	
Gamma G.T.	: 15	UI/l	(9 - 40)	

Laboratoire d'Analyses Médicales AL FIRDAOUS
Dr. ASSEM Nada
Médecin Biologiste
Tél/Fax: 05 24 34 54 98 / GSM: 06 71 40 71 01
Av. Massira 1, Lot 8, N° 683, Appt 1 - Marrakech

كوراكني 10 ملغ

CURACNÉ® 10 mg

- ايزوتريتينوين Isotréti

Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 10mg cap molle
b30

P.P.V : 152,20 DH

6 118001 180714

30

كبسولة لينة

CAPSULES MOLLES

كوراكني 20 ملغ

CURACNÉ® 20 mg

- ايزوتريتينوين Isotrétinoïl

Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 20mg cap molle
b30

P.P.V : 289,00 DH

6 118001 180721

30

كبسولة لينة

CAPSULES MOLLES

Dr Ilham HOUSNI ALAOUI

Dermatologue - Vénérologue

Maladies et chirurgie de la peau, cheveux et ongles

Dermato - allergologie

Médecine esthétique

Diplômée en Dermatologie Pédiatrique de la Faculté de Montpellier (France)

الدكتورة إلهام حسني العلوي

أخصائية أمراض الجلد و التنايسنة

أمراض و جراحة الجلد، الشعو و الأظافر

حساسية الجلد

طب التجميل

خريجة كلية مونبولي (فرنسا) في طب جلد الأطفال

07 décembre 2023

Mlle LASMOLLES Sophia

TG/ CT

ASAT/ ALAT

GGT/ PAL

Laboratoire d'Analyses Médicales AL FIRDAOUS
Dr . ASSEM Nada
Médecin Biologiste
Tel/Fax: 05 24 34 54 98 GSM: 06 71 40 71 01
Al Massila 1, Lot B ,N°893 A#11: Marrakech

Dr ILHAM HOUSNI ALAOUI
DERMATOLOGUE
0524304430
INPE: 071171193



Bureau 13 (3ème étage) Résidence Bergis
Attawfik 3, avenue Mly Abdellah, Marrakech

المكتب 13 (الطابق 3) إقامة برجيس، التوفيق 3

شارع مولاي عبد الله، مراكش

Tél : 05 24 30 44 30

e-mail : i.housni.alaoui@gmail.com