

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 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 une fois par an.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

W21-831449

188002

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11802 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : EL OMARI DWANE

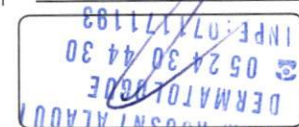
Date de naissance : 22/02/1975

Adresse : 84 LOT JAWHAR TARGA - MARRAKECH

Tél : 0661423556 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/12/2023

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

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

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 : Marrakech Le : 12/12/2023

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 :

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 العلوي

أخصائية أمراض الجلد

أمراض وجراحة الجلد، الشعر والأظافر
حساسية الجلد

طب التجميل و الليزر

خريجة كلية مونبولي (فرنسا)
في طب جلد الاطفال

08 décembre 2023

Mlle LASMOLLES Sophia

152,20
CURACNE 10 MG

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

289,00
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

109,00
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

Bureau 11 (3ème étage) Résidence Bergis
Attawfik3, Avenue Moulay Abdellah Marrakech

المكتب 11 (الطابق 3) إقامة برجيس التوفيق 3

شارع مولاي عبد الله مراكش

Tél : 05 24 30 44 30

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

PHARMACIE PREMIUM
SARL ALAOUI
Propriété Jawhar 2-15 Marrakech
Tél : 05 24 49 39 69
البريد الإلكتروني : 049000080

DR ILHAM HOUSNI ALAOUI
DERMATOLOGUE
Tél : 05 24 30 44 30
Tél : 07 11 71 11 93



LOT



PPC
DHS

0790723
2025 07
109,00



STERILE A° CE 0546



Importateur/Distributeur:
B2S Health Services, 9, Avenue
Mohamed Belhassan El Ouazzani -
Centre Commercial
Oar Essalam-Souissi - 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
Cholestérol 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***

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

Marrakech, le 07/12/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 071223-048

Pvt du: 07/12/2023 14:30

Nom : Mlle LASMOLLES Sophia

Page : 1/1

BIOCHIMIE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Triglycerides	:	0,57 g/l	(0,4 - 1,5)	
		0,64 mmol/l	(0,45 - 1,7)	
Cholestérol 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 AL FIRDAOUS
Dr. ASSEM Nada
Médecin Biologiste
Tél: 05 24 34 54 98 / GSM: 06 71 40 71 01
Al Massira 1, Lot B - Marrakech

Pierre Fabre
DERMATOLOGIE

كوراكني 10 ملغ

CURACNÉ® 10mg

إيزوتريتينوين - Isotrét

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 10mg cap molle
b30

P.P.V : 152,20 DH



30

كبسولة لينة

CAPSULES MOLLES

كوراكني 20 ملغ

CURACNÉ® 20mg

إيزوتريتينوين - Isotrétinoï

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 20mg cap molle
b30

P.P.V : 289,00 DH



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 التناسلية

أمراض و جراحة الجلد، الشعو و الأظافر

حساسية الجلد

طب التجميل

خريجة كلية مونبولى (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
Tél/Fax : 05 24 34 54 98 / Gsm: 06 71 40 71 01
Al Massira 1, Lot B, N°082 Agdal - Marrakech

ILHAM HOUSNI ALAOUI
DERMATOLOGUE
INPE: 071171193
05 24 30 44 30

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