

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



## Declaration de Maladie

N° W21-808017

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11380 Société : 189364

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TOUÏLE REA

Date de naissance : 01/12/1976

Adresse : 04, Rue Ibnou Kolaiba RES RANIAZ Apt No 15 RASA.

Tél. : 0661 132653

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/10/2023

Nom et prénom du malade : Mlle TOUÏLE Yasmine Age :

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

Nature de la maladie : Dermatose

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 n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

# RELEVÉ 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
16/10/2023	C	1	350,0	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Docteur NEJAM PROFESSEUR DERMATOLOGIE VENEROLOGIE 203, Bd. Abdelmoumen

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TONTONVILLE 33, ALLES DES CYGNES TONTONVILLE CASABLANCA Tél : 05 22 86 03 48	16/10/2023	633,10
	16/10/23	293,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

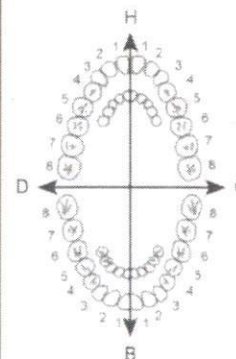
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

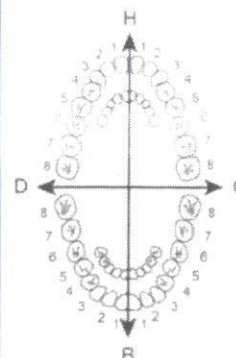
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# VOLET 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel: Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

**Professeur NEJJAM Fatna**

EX . enseignante à la faculté  
de médecine de casablanca

**الدكتورة نجام فاطمة**

**أستاذة سابقة بكلية  
الطب الدار البيضاء**

DERMATOLOGUE - MÉDECINE ESTHÉTIQUE  
LASER - PUUVATHERAPIE

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التجميل

Casablanca, le ..... 16/10/2023

pele

Touil E

yasterine

PHARMACIE TONTONVILLE  
33, ALLES DES CYGNES TONTONVILLE  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 85 03 98

101

Sebra clear

Hydrog

le matin → visage

12,50x5

201

différence

est e



le soir

→ visage

146,00

301

Epi duo

gel



PHARMACIE DES FACULTES  
CINE LAMBA  
Docteur en Pharmacie  
94 Boulevard Mohamed VI - Casablanca  
Tél : 05 22 85 03 98

Boulo →

te ar



Reilly

= 243,20  
146,60x2

40/ Rosetix Tractis spray

le dr

→ Dos

69,00x06  
50/ Tetralysal 300



1 gel 1 j à 3h00  
après le repas

T=633,10

*[Large handwritten signature]*

Meur NEUJAM Fain  
PROFESSEUR  
MATOLOGUE-VIRÉOLOG  
33, Bd. Abdelkader  
20000 / 05 22 25

PHARMACIE TONTONVILLE  
33, ALLÉE DES CYCLES TONTONVILLE  
CASABLANCA

28 03 98

**DIFFERINE 0,1 %**  
crème, tube de 30 g  
AMM N° 291 DMP/21/NCV  
PPV: 72.50 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Moroc



6 118001 070206

**EPIDUO GEL**  
Tube de 30 g  
PPV: 146,60 DH  
AMM N°02 / 14 DMP / 21 / NRQ  
Distribué par SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182-Bouskoura



6 118001 070206

**DIFFERINE 0,1 %**  
crème, tube de 30 g  
AMM N° 291 DMP/21/NCV  
PPV: 72.50 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Moroc



6 118001 070206

**Tetralysal**<sup>®</sup>

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMM N°26 DMP/21/NCV  
P.P.V : 69,00 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Maroc



lymécycline

ليميسيكلين

16 GELULES 16 كبسولة

**300 mg**

**300 ملغ**

Voie orale عن طريق الفم

**GALDERMA**

غالديرما



**Tetralysal®**

lymécycline

16 GELULES 16 كبسولة

Voie orale عن طريق الفم

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMM N°26 DMP/21/NCV  
P.P.V : 69,00 DH  
Distribué par SOTHEMA



B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Moroc



ليميسيكلين

**300 mg**

**300 ملغ**

**GALDERMA**

غالديرما



TETRALYSAL 300 mg

Boîte de 16 gélules

AMM N°26 DMP/21/NCV

P.P.V : 69,00 DH

Distribué par SOTHEMA

B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Maroc



6 118001 070800

ليميسيكالين

300 mg

ملغ 300

GALDERMA

غالديرما



3 400934 376313



**DIFFERINE 0,1 %**  
crème, tube de 30 g  
AMM N° 291 DMP/21/NCV  
PPV: 72,50 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 070206

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**NE PAS AVALER**  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

**Différine**

a d a p a l è n e

CREME

Voie cutanée

**0,1%**

GALDERMA

# Tetralysal®

lymécycline

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMM N°26 DMP/21/NCV  
P.P.V : 69,00 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Maroc



ليميسيكلين

16 GELULES 16 كبسولة

300 mg  
300 ملغ

Voie orale عن طريق الفم

GALDERMA

غالديرما



# Tetralysal®

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMM N°26 DMP/21/NCV  
P.P.V : 69,00 DH  
Distribué par SOTHEMA



B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Maroc



6 118001 070800

lymécycline

ليميسيكلين

16 GELULES 16 كبسولة

300 mg

300 ملغ

Voie orale عن طريق الفم

GALDERMA

غالديرما





**DIFFERINE 0,1 %**  
crème, tube de 30 g  
AMM N° 291 DMP/21/NCV  
PPV: 72,50 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc



LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**NE PAS AVALER**  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

**Différine**

a d a p a l è n e

CREME

Voie cutanée

**0,1%**

GALDERMA



DIFFERINE 0,1 %  
crème, tube de 30 g  
AMM N° 291 DMP/21/NCV  
PPV : 72,50 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc



LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**NE PAS AVALER**  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

# Différine

a d a p a l è n e

CREME

Voie cutanée

0,1%

GALDERMA



# Tetralysal®

lymécycline

16 GELULES    16 كبسولة

Voie orale    عن طريق الفم

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMM N°26 DMP/21/NCV  
P.P.V : 69,00 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Maroc



ليميسيكين

300 mg

300 ملغ

GALDERMA

غالديرما

