

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.

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



Déclaration de Maladie

W21-834209

204003

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08995 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BEKKARI Mer Amine

Date de naissance : 19.05.1972

Adresse : Habib Nefzaoui

Tél. : 066.150.0451 Total des frais engagés : 765,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur SAID BOUHLAL Dermatologue 56, Av. Allal Ben Abdellah-Rabat Tél. 05 37 70 45 90

Date de consultation : 17.04.2014 Nom et prénom du malade : Bekkari Jad Age : 22 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Acné Polymorphie

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 : RABAT Le : 10/04/2014

Signature de l'adhérent(e) : BEKKARI Jad

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

W21-834209

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 :

Préf 005 / V2 / 2010-2022
Autorisation CNDP N° : 2-A-215 / 2019

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
24/04/2014	UV	2	300 DT	Dr SAID BOUHABIB Urologie Dr Ben Abdellah Rabat 7 70 43 90

et signature du Médecin
tant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
du Fournisseur
HARMACIE ZAHRA
Av. Prince Moulay Abdellah
abat - Tél.: 05 37 70 81 03
NIP : 102057767

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]	Montant de l'indemnité
Environnement thérapeutique nécessaire à la profession	Honoraires

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saïd BOUHLAL

DERMATOLOGUE

Spécialiste des maladies

de la peau et du cuir chevelu

Maladies sexuellement transmissibles

Diplômé de la faculté de
médecine de Toulouse

الدكتور سعيد بوهلال

اختصاصي في أمراض الجلد

وأمراض الشعر

والأمراض التناسلية

خريج كلية الطب بتولوز

Rabat le

17-04-24 الرباط في

7¹² BEKKARI
Ja 1.

270.00

- effaclar DUO +

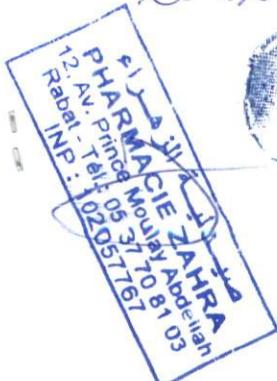
le soir sur le visage
3 mois

197.50

- lotion micellaire Avene

le soir 1 jour sur le visage
x 3 mois

467.50



Docteur SAID BOUHLAL
Dermatologue
56, Av. Allal Ben Abdellah-Rabat
Tél.: 05 37 70 43 90

05 37 70 43 90، شارع علال بن عبد الله - الرباط - الهاتف :

56, Av. Allal Ben Abdellah - Rabat - Tél : 05 37 70 43 90

LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

NOUVELLE DÉCOUVERTE SCIENTIFIQUE.
Dans le microbiome cutané, une souche de la bactérie C. acnes a été identifiée comme prédominante chez les sujets à tendance acnéique : le phytotype IAT.

INNOVATION.
Nouvelles formules enrichies par la science du microbiome grâce au nouveau actif Phytobioma qui agit sur le phytotype IAT et aide à corriger les imperfections.

INDICATIONS. Imperfections sévères et récidivantes. Points noirs. Marques post-acné.

TEXTURE. Gel-crème hydratant matifiant. Fini non gras. Excellente base de maquillage.

Non comédogène.

UTILISATION. Appliquer matin et/ou soir sur l'ensemble du visage préalablement nettoyé avec le GEL MOUSSANT EFFACLAR. Éviter le contour des yeux.

INNOVATION

MICROBIOME SCIENCE

270.00

EFFACLAR DUO+M

SOIN TRIPLE
CORRECTION
ANTI-IMPERFECTIONS
Boutons & Points noirs
Marques post-acné
Anti-rechute

2039071 39 - INGREDIENTS : AQUA / WATER /
EAU • GLYCERIN • DIMETHICONE • ISOCETYLB
STEARATE • NIACINAMIDE • ISOPROPYL
LAUROYL SARCOSINATE • SILICA
AMMONIUM POLYACRYLATE • POLYAC
TAURATE • ORYZA SATIVA STARCH / RICE
STARCH • RICINUS COMMUNIS SEED STARCH
• POTASSIUM CYANINUM PHOSPHATE •
EXTRACTUS PONICAE • ZINC PCA • GLYCERYL
STERATE SE • ISOBHEXADECANE • SODIUM
HYDROXIDE • MYRISTYL MYRISTATE •
2-OLEAMIDO-1,3-OCTADECANEDIOL
MANNOSE • POLOXAMER 338
PROPANEDEOL • HYDROXYETHOXYPHEN
BUTANONE • CAPRYLYL GLYCOL • SALICYLIC ACID
CAPRYLYL GLYCOL • VITREOSCILL
FERMENT • D,L-THYMAMINE • SUCCE
ETHYL THYMAMINE • SUCCE
MALTODEXTRIN • XANTHAN GUM
PENTYLENE GLYCOL • POLYSORBATE 80
ACRYLIC AMID E SODIUM
ACRYLOYLDIMETHYRLTAURATE COPOLYMER
SALICYLIC ACID • PIROCTONE OLAMINE
PARFUM / FRAGRANCE
(CODE FILL : N706271007)
FR

TESTÉ SUR PEAUX À TENDANCE
ACNÉIQUE, MÊME SUR DES
IMPERFECTIONS SÉVÈRES

AVEC DE L'EAU THERMALE
DE LA ROCHE-POSAY

40 ml Made in France

