

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-554559

ND: 38573

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

13220

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

EL Ouaf Ghita

Date de naissance :

19/11/1994

Adresse :

Tel :

06 6124 8733

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mouna ZINOUN
Dermatologue - Vénérologue
22 Bd Yacoub El Mansour
Espace El Mansour 3ème Etage N° 28
Casablanca - Tel : 05 22 25 24 26
09187059

Date de consultation :

24/09/2020

Nom et prénom du malade :

EL Ouaf Ghita

Age: 25 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

01 SEP 2020

Nature de la maladie :

Dermatite

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué les renseignements à votre médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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 Al-Jalil Ben Abecidj - 3ème étage Angle Rue Mohamed V et Rue Al-Jalil Ben Abecidj - Quartier de l'Indépendance
Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 24 78 18 - www.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
24/07/2020		C2	300 dh	INP : 0908738 Dr Mouna ZINOUN Dermatologue 22 Boulevard El Mansour 3ème Etage N. 2 Téléphone : 05 22 25 24 26

Dr Mouna ZINOUN
Dermatologue
22 Boulevard de la Mansour
3ème Etage N 2
Casablanca Tel 05 22 25 24 26
06 22 25 24 26

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>	21/08/20	357,70

PHARMACIE
L'ARABIE
ANGLE BD
Y EL MANSOUR
HAKIMIA
360806
ET
360806

[illegible]

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique en indiquant la nature des soins.				
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de P.C.O.F.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INF : [][][][][][][][][][][][][][][][]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [][][][][][][][][][][][][][][][] MONTANTS DES SOINS [][][][][][][][][][][][][][][][] DÉBUT D'EXÉCUTION [][][][][][][][][][][][][][][][] FIN D'EXÉCUTION [][][][][][][][][][][][][][][][]
O.D.F. PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [][][][][][][][][][][][][][][][] MONTANTS DES SOINS [][][][][][][][][][][][][][][][] DATE DU DEVIS [][][][][][][][][][][][][][][][] DATE DE L'EXÉCUTION [][][][][][][][][][][][][][][][]
	H L 55 53 41 12 21 43 35 50 000 000 00 000 000 00 O ————— G 000 000 00 000 000 00 055 33 41 11 11 43 35 53 B			
	(Creation, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Important :

[illegible]

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
00000000	00000000	
25533411	11433553	
	R	

(Création, remont, adjonction)
fonctionnel. Thérapeutique nécessaire : la profession

A diagram of a circular structure, possibly a cell or a microorganism, with a central vertical axis labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. The structure is divided into segments numbered 1 through 8. Arrows labeled 'D' point horizontally outwards from the center. The segments are arranged in a circular pattern, with some segments containing internal structures like small circles or dots.

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'EXECUTION

Dr. Mouna Zinoun

Dermatologue - Vénérologue

Maladies et chirurgie de la peau, cheveux et ongles

Maladies sexuellement transmissibles

Dermatologie esthétique

الدكتورة منى زينون

إخصائية في طب الأمراض الجلدية والتناسلية

أمراض وجراحة الجلد، الشعر والأظفار

الأمراض المنقولة جنسيا

طب التجميل

PHARMACIE DOLMES
LAKAKI HAKIMA
ANGLE BD GHANDI ET
Y EL MANSOUR 360806

Ordonnance :

Casablanca, le 21/08/2020

M. R. Oufi, Gite

① S.V. Roceryl e lubrifiant filmogène

321,50

1 App 2x semaine (Cafe du
hsNeil
fauche)

S.V. (6 bis).

② Lynderm creme

36,70

1 App 2x (Cafe du fs Neil
fauche)
pendant 1 Mo

Muni des 2 Mo

22, Boulevard Yacoub El Mansour - Espace El Mansour - 3^{eme} étage n°28 Maarif

22, Boulevard Yacoub El Mansour - Espace El Mansour - 3^{eme} étage n°28 Maarif
☎ : 0522 25 24 26 Urgences : 0620 45 00 71 / ✉ : mouna.zinoun@gmail.com

LOCERYL 5%

Vernis à ongles médicamenteux

Flacon de 2,5 ml

AMM N° 07 DMP/21/NCN

PPV:321,00 DH

Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 070381



لوسريل (م)
أمورولفين

TIRER POUR OUVRIR

اسحب لفتح العلبة



MYCODERME[®] 1%

LOT: 08020030
PER: 04/2025
PPV: 36,70 DH

Nitrate d'éconazole

Topique

CREME

Tube de

Dr. Mouna Zinoun
Ep. Staloui
Dermatologue - Gynécologue

Maladies et chirurgie de la peau, cheveux et ongles
Maladies sexuellement transmissibles
Dermatologie pédiatrique
Dermatologie esthétique, laser et cosmétologie

الدكتورة منى زينون

أخصائية في طب الأمراض الجلدية والتناسلية
أمراض و جراحة الجلد، الشعر والأظافر
الأمراض المنقولة جنسيا
طب الجلد عند الأطفال
طب التجميل والعلاج بالليزر

Casablanca, le

24/5/2020

• Patiente, Agée de 25 ans, se présente
avec une lésion, une Xanthochie +
Léucocytose 32/3 de l'ongle gros
doigt gauche.

→ Prélèvement Mycologique de
l'ongle du gros orteil.

Examen Direct
Culture.



Dr. Mouna Zinoun
Dermatologue - Gynécologue
22, Boulevard El Mansour 3ème étage n°28 Maarif
Tél: 0522 25 24 26 / 0620 45 00 71

22, شارع يعقوب المنصور - قضاء المنصور - الطابق الثالث - رقم 28 - معاريف - الدار البيضاء

22, Boulevard Yacoub El Mansour Espace El Mansour 3ème étage n°28 Maarif

Tél: 0522 25 24 26 Urgences: 0620 45 00 71 / Email: mounazinoun@gmail.com

مختبر التحليلات الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 24-07-2020

Mlle EL OUAFI Ghita

FACTURE N° A20070745

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
ECOUV	Prélèvement sur écouvillon ou mycologique	E25	E
0246	Examen mycologique: (recherche)	B30	B
0247	Examen mycologique: (Culture, identification)	B60	B

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 145.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
cent quarante-cinq dirhams soixante centimes



مختبر التحليلات الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 27-07-2020

Mlle EL OUAFI Ghita

Code : A19080550

Référence : A20070745

Du : 24-07-2020

Prescripteur : Dr ZINOUN MOUNA

Normes

Antériorités

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN MYCOLOGIQUE

Origine du prélèvement :

Ongle du gros orteil gauche

Examen direct :

Absence de spores, de levures et de filaments mycéliens.

Origine du prélèvement :

Ongle du gros orteil gauche

Culture sur milieu de sabouraud chloramphenicol: En cours

Résultat prévu le 15/08/2020 à 17H

Ce dossier a été imprimé en partiel





Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 13-08-2020

Mlle EL OUAFI Ghita

Code : A19080550

Référence : A20070745

Du : 24-07-2020

Prescripteur : Dr ZINOUN MOUNA

Normes

Antériorités

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN MYCOLOGIQUE

Origine du prélèvement :

Ongle du gros orteil gauche

Examen direct :

Absence de spores, de levures et de filaments mycéliens.

Origine du prélèvement :

Ongle du gros orteil gauche

Culture sur milieu de sabouraud chloramphenicol: Il n'a pas été isolé de dermatophytes après 3 semaines de culture.

