

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 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 tous les 6 mois.

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

N° W19-554559

ND: 38573

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 13220		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : EL Ouaf Chiba			
Date de naissance : 19/11/1994			
Adresse :			
Tél. : 06 61 24 87 38		Total des frais engagés :	
Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 Dr Mouna ZINOUN Dermatologue - Venerologue 22 Bd Yacoub El Mansour Espace El Mansour 3ème Etage N° 2B Casablanca - Tel : 05 22 25 24 26 N° DE : 05117059			
Date de consultation : 24/07/2020			
Nom et prénom du malade : EL Ouaf Ghita Age : 25 ans			
Lien de parenté : X Lui-même			
Nature de la maladie : DERA			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCUEIL			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, commentez les renseignements fournis par le praticien et la déclaration de maladie : 03 SEP. 2020			
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 : 03 SEP. 2020			
Signature de l'adhérent(e) : El Ouaf Ghita			

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 90, Bd Brahim Aoudani - CS 10000	24/12/2018	B90+84	145,60 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

BELIEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Important :

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																				
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																				
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																				
D.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>055334112</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>25533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession</p>			H		G		055334112	00000000	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	25533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		G																							
055334112	00000000	21433552	00000000																						
00000000	00000000	00000000	00000000																						
25533411	11433553																								
B																									
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>																				
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																				

Dr. Mouna Zinoun

Dermatologue - Vénérologue

Maladies et chirurgie de la peau, cheveux et ongles

Maladies sexuellement transmissibles

Dermatologie esthétique

الدكتورة منى زينون

اختصاصية في طب الأمراض الجلدية والتتناسلية

أمراض و جراحة الجلد، الشعر والأظافر

الأمراض المعنوية حسبما

طب التجميل

L'ARMACIE
LAKAKI HAKIMA DULMES
ANGLE BD GHANDI ET
Y EL MANSOUR 360806
Ordonnance :

Casablanca, le

21/08/2016

Jull Dr Oufi Ghita

① 321, 50 Paccyl e telom filomfexi.

321, 50

1 APP ex fermeuse

Coffre à
hotte
(sache)

36, 70 (Gris).

② 36, 70 Lynderm crème e

353, 70 YAPP X 25, (Cafe du los Atif
perfum) (savon)

Al Rumi Deg 200;

فستان المنصور - الطابق الثالث - رقم 28 معاريف - الدار البيضاء

22. Boulevard Yacoub El Mansour Espace El Mansour 3^e étage n° 28 Maarif

Call : 0522 25 24 26 Urgences : 0620 45 00 71 / Email : mouna.zinoun@gmail.com

*Dr Mouna ZINOUN
Dermatologue - Vénérologue
El Mansour
3^e étage n° 28
22, Boulevard Yacoub El Mansour
Casablanca 20100
Maroc
Tél : 0522 25 24 26
Fax : 0522 25 24 26
Email : mouna.zinoun@gmail.com*

LOCERYL 5%

Vernis à ongles médicamenteux

Flacon de 2,5 ml

AMM N° 07 DMP/21/MCN

PPV:321,00 DH

Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura -Maroc



6 118001 070381

لوسريل (م)
أمور ولضين

TIRER POUR OUVRIR

اسحب لفتح العلبة



MYCODERME® 1%

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

Topique

Nitrate d'éconazole

CREME

Tube

Dr. Mouna Zinoun
Dermatologue - Générologue

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 والتتناسلية
أمراض وجراحة الجلد، الشعر والأظافر
الأمراض المنقوله جنسيا
طب الجلد عند الأطفال
طب التجميل والعلاج بالليزر

Casablanca, le

24/07/2020

Patient, femme de 25 ans, qui présente depuis 1 mois une xanthochié +
xanthochié 3/2/3 de doigts gros
teil jambes.

→ Prélevement Nyctolipase de
orteil du gros orteil.



Biomes Direct
Culture



شارع يعقوب المنصور، فضاء المنصور، الطابق الثالث - رقم 28 - معاريف - الدار البيضاء

22, Boulevard Yacoub El Mansour Espace El Mansour 3 ème étage n°28 Maarif
: 0522 25 24 26 Urgences : 0620 45 00 71 / : mouna.zinoun@gmail.com

مختبر التحاليل 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 التحاليل 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



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 : 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.

