

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° W19-475982

41153

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

10525

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ABOUHAYANE Youssef

Date de naissance :

01-01-1968

Adresse :

lot 5 n° 125 Hadj Fatch
oulfa

Tél. :

0684869562

Total des frais engagés :

577,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Amina LATIFI ED. HALLI
Dermatologie - Vénérologie
102, Bd. Oun Elhaj Hay Mazola
Residence Selma - El Hagg - Casablanca
Tél. : 05 22 89 76 52

Date de consultation :

06-07-2020

Nom et prénom du malade :

ABOUHAYANE Idriss

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels 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 :

Casablanca

Le :

06/07/2020

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

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
02/07/2020	C	13590	200	Docteur Amine LATIFI - Vénérologues Dermatologie - Vénérologues 106 Bd. Oum Er-Rabi Hay Mazina Casablanca - Tél.: 05 22 89 76 52

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAMZA CASABLANCA 106 Bd. Oum Er-Rabi Hay Mazina Casablanca - Tél.: 05 22 89 76 52	06/07/2020	71.80
	07 Juil 2020	156.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

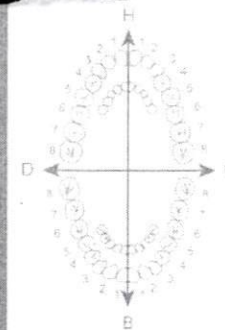
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

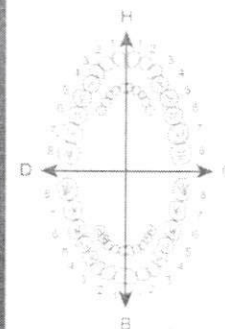
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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			
15553412	21482552		
70000000	00000000		
D		G	
00000000	00000000		
15553412	21482552		
B			

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la protection

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'EXECUTION

Docteur Amina LATIFI EP HALLI

DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

Ex. Médecin chef de l'hôpital Aïn Chock

- Maladies de la Peau, Cheveux, Ongles
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Cosmétique
- Chirurgie de la peau
- Allergologie
- Laser

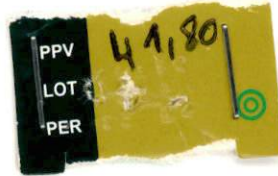


الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

إختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية
طبيبة رئيسية سابقا بمستشفى عين الشق

- أمراض الجلد والشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية
- جراحة الجلد والأظافر
- أمراض الحساسية
- التجميل
- العلاج بالليزر

Casablanca le : 2006-07-2009 : الدار البيضاء في



APON HAZAM I KAME
STEPHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lot: 20E013, PER: 02 2023
Tél: 05 22 89 76 52

Banecidom a a spray
2011 bag

30.00 - Locatop 0,1% cream
2011 bag
1011 bag
1012 bag

156.00 - Locatop 0,1% cream
2011 bag

41.80 - Briles
2011 bag
71.80



Docteur Amina LATIFI Ep. HALLI
Dermatologie - Vénérologie
102, Bd. Oum Rabii Hay Mazola
Résidence Selma 1^{er} Etage - Casablanca
Tél: 05 22 89 76 52

102, Bd Oum Rabii Hay Mazola. Résidence selma 1er étage - Oulfa - Casablanca - Tél : 05 22 89 76 52 - GSM : 06 60 74 36 36

102, شارع أم الربيع حي مازولا إقامة سلمى الطابق الأول - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 89 76 52 المحمول : 06 60 74 36 36

Indicaciones: Irritaciones cutáneas del adulto, del niño y del bebé (descamaciones, grietas...). Sensación de quemazón en la piel del adulto. Se puede aplicar en el cuerpo, el rostro y los labios. Tolerancia óptima testada en pieles sensibles. Sin perfume.

- Preparación:**
- Preparación epidérmica óptima [Mefenazone] + [Cobre - Zinc - Manganoso]
 - Alivio de las zonas secas e irritadas [Con 5% de Panthenol]
 - Protección de la piel [Textura rica y nutritiva] + [Con agentes antibacterianos]
- Resultados:** Reparada y calmada, la piel recupera su confort y suavidad.
- Utilización:** Aplicar 2 veces al día sobre la piel previamente limpia y seca. Puede aplicarse una capa espesa. Evitar el contacto de los ojos.

40 ml. Made in France

Indications : Irritations des peaux sèches de l'adulte, de l'enfant, et du nourrisson (gerçures, dartres...).
Echauffements cutanés superficiels de l'adulte. Peut s'appliquer sur le corps, le visage et les lèvres. Tolérance optimale testée sur peaux sensibles. Sans parfum.

- Propriétés**
• Régénération épidermique de qualité
[Mélancosides] • [Cuivre - Zinc - Manganèse]
Soulagement des zones sèches et irritées
[Panthenol à 3%]
• Protection de la peau
[Texture riche et nourrissante] • [Anti-action bactérienne]
Indications La peau est réparée et retrouve confort et souplesse.
Utilisation Appliquer 2 fois par jour sur une peau préalablement nettoyée et séchée. Peut s'appliquer en couche

Avec de l'eau thermale de La Roche-Posay

PANTHENOL 5 % + MADECASSOSIDE

CON AGENTES ANTIBACTERIANOS / AGENTES PURIFICANTES

Desconfortos cutâneos do adulto, da criança e do bebê

sin perfume
sem perfume

Indicações: desconfortos cutâneos do adulto, da criança e do bebé (pele gretada, fissuras...). Sensação de calor na pele do adulto. Pode aplicar-se na pele do corpo, do rosto e dos lábios. Tolerância óptima testada em pele sensível.

- Propriedades:**
- Reparação epidérmica de qualidade
 - **(Madicassonide) = (Cobres+Zinco+Manganeso)**
 - Aproximadamente das zonas secas com desconfortos cutâneos **(Parestesias 5%)**
 - Proteção da pele
 - **(Textura rica e nutritiva) = (Agentes purificantes)**
 - **Resultados a pele e reparda, reescontrando conforto e suavidade**
- Utilização:** aplicar 7 vezes/dia na pele previamente limpa e seca. Pote aplicar-se em camada espessa. Evitar o contorno dos olhos.

612621575514

3612621575514

3612621575514

107 

2

Avec de l'eau thermale de La Roche-Posay

Irritations cutanées de l'adulte, de l'enfant et du nourrisson

PANTHENOL 5 % • MADECASSOSIDE

ANTI-ADHESION BACTERIENNE / ANTIBACTERIAL-ADHESION TEXTURE

Skin irritation in adults, children and babies

sans parfum
fragrance-free

Indications: Dry skin irritations in adults, children and babies (chapping, rough patches...). Cutaneous heating sensations in adults. Can be applied to body, face and lips. Optimal tolerance, suitable for sensitive skin. Fragrance-free.

- Properties:**
- Optimal skin recovery [Madecassolide] + [Copper - Zinc - Manganese]
 - Soothing of dry, irritated areas [5% Panthenol]
 - Skin protection [Skin nourishing texture] + [Antibacterial-adhesion texture]
- Results:** Skin is repaired, soothed and regains comfort.
- Application:** Apply twice daily to pre-washed and dried skin. Can be applied in generous layer. Avoid the eye contour area.

[illegible]