

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

- Reclamation : 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.

N° W21-600848

54002

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

M468

Société :

RAN.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

ATTEL NAJDOUB

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0660301886

Total des frais engagés :

Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

complément mutuelle

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

31 DEC. 2020

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 :

Casab

Le : 31/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

tre



Décompte de Remboursement Maladie-Maternité

AFF : / -

CONTRACTANTE : SOCIETE AEROTECHNIQUES INDUSTRIES
NOM DE L'ASSURE : LAHLOU MOHAMMED AMINE
BENEFICIAIRE : LAHLOU MOHAMMED AMINE
DECLARATION N° : 13866559 /

/ 823303/

CONTRAT N° : 9165 60 / 461500

CERTIFICAT N° : 4034183 MATRICULE : 4034183

DATE DE LA DECLARATION : 14/11/2020

DATE DE REMBOURSEMENT : 08/12/2020

CODE ACTE NATURE DES PRESTATIONS VOUS AVEZ PAYÉ REMBOURSEMENT ASSUREUR DE BASE BASE DE REMBOURSEMENT * COEFF. TAUX REMB. MONTANT DE REMBOURSEMENT

5	Consultation specialiste	350.00		300.00		85%	255.00
15	Pharmacie	39.60		39.60		85%	33.66
	TOTAUX	389.60		339.60			288.66

OBSERVATIONS :



DECLARATION DE MALADIE : 13866559

Cachet de l'employeur

N° du contrat :

N° affiliation :

Nom et prénom de l'assuré

Matricule Sté : 70153

Type de déclaration

 Médical

 Dentaire

 Optique

Total des frais engagés

: 350 + 39,6

Cachet du médecin :

Date de la consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

14.11.2020

Nature de la maladie :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

Signature de l'assuré

13866559



DECLARATION

CONTRAT N° : CERTIFICAT N°

NOM DU MALADE :

DATE DE CONSULTATION :

TOTAL DES FRAIS ENGAGÉS :

EXODERI

Composition

EXODERIL crème : 1 g co

✓ Chlorhydrate de naftifil

✓ Alcool benzyllique com

EXODERIL SOLUTION : 1 ... contient :

Chlorhydrate de naftifine

Propylène - Glycol

LOT: M0030
EXP: MAI 2025
PPV: 39,60 DH

10 mg

10 mg

10 mg

50 mg

Propriétés et activité
 EXODERIL crème et solution sont indiquées dans les infections mycotiques et renferment pour principe actif la naftifine. La naftifine agit sur les dermatophytes (du genre Trichophyton, Microsporon et Epidermophyton, les levures (du type candida, Pityriasis versicolor), les moisissures (variété aspergillus) et sur d'autres champignons (par ex. Sporothrix schenckii). La naftifine exerce une action primaire fongicide sur les dermatophytes et les variétés d'aspergillus et en fonction de la souche - une action fongicide ou fongistatique sur les levures. A côté de son action antimycotique, EXODERIL possède aussi une activité antibactérienne sur différents germes à Gram positif et négatif qui accompagnent souvent les mycoses. EXODERIL montre aussi, dans le cadre de l'emploi clinique, une activité anti-inflammatoire inhérente à la substance qui conduit rapidement à une réduction des signes inflammatoires, surtout du prurit. En raison de sa bonne pénétration et de son long maintien dans les différentes couches cutanées à des concentrations antimycotiques efficaces, EXODERIL crème et solution sont indiquées dans le traitement local sous forme d'une application par jour.

Indications
 - Mycoses de la peau ou des plis cutanés (Tinea manum, Tinea pedis)

- Mycoses des ongles (onychomycoses)

- Candidoses cutanées

- Pityriasis versicolor

- Dermatomycoses (avec ou sans prurit).

- Variétés d'aspergillus

- Sporothrix schenckii

- EXODERIL solution et particulièrement indiquée dans le traitement des mycoses des régions cutanées pilaires hyperkératosiques

Mode d'emploi
 EXODERIL crème et solution s'appliquent exclusivement sur la peau ou les ongles.

Posologie
 Appliquer EXODERIL crème et solution une fois par jour sur la région cutanée infectée, nettoyée

الدكتور خالد المنجعي

إختصاصي
في أمراض الجلد والشعر
الأمراض التناسلية

الدار البيضاء، فـ

D AMINE

39,60

PLIS

-CREME EXODERIL



LE SOIR PDT 20 JOURS



Dr. Khalid LAMNIAI
DERMATO-VENEROLOGUE
Angle Bd. Sidi Abderrahmane
et Bd. Abdelhadi Boutaleb
Casablanca Tel. 0522 90 04 17

Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Bd. Abdelhadi Boutaleb, 2ème étage n° 7 Hay Hassani - Casablanca
زاوية شارع سيدى عبد الرحيم وشارع عبد الهادي بوطالب. الطابق الثاني رقم 7 الحي الحسني - الدار البيضاء

هاتف العيادة التايل: 05 22 90 04 17 - الهاتف/fax: 05 22 89 19 35

محمول العيادة: 06 69 88 00 95 - E-mail: cabinet.drlam@gmail.com - GSM cabinet: 06 69 88 00 95

EXODERI

LOT: M003U
EXP: MAI 2025
PPV: 39,60 DH

Composition
EXODERIL crème : 1 g co

Chlorhydrate de naftifine
Alcool benzylique corr

EXODERIL SOLUTION : 1 ... contient : conservation

Chlorhydrate de naftifine
Propylène - Glycol

10 mg
10 mg

10 mg
50 mg



Propriétés et activité
EXODERIL crème et solution sont indiquées dans les infections mycotiques et renferment pour principe actif la naftifine.
La naftifine agit sur les dermatophytes (du genre Trichophyton, Microsporon et Epidermophyton), sur les levures (du type candida, Pityriasis versicolor), les moisissures (variété aspergillus) et sur d'autres champignons (par ex. Sporothrix schenckii).
La naftifine exerce une action primaire fongicide sur les dermatophytes et les variétés d'aspergillus et en fonction de la souche - une action fongicide ou fongistatique sur les levures.
A côté de son action antimycotique, EXODERIL possède aussi une activité antibactérienne sur différents germes à Gram positif et négatif qui accompagnent souvent les mycoses.
EXODERIL montre aussi, dans le cadre de l'emploi clinique, une activité anti-inflammatoire inhérente à la substance qui conduit rapidement à une réduction des signes inflammatoires, surtout du prurit.
En raison de sa bonne pénétration et de son long maintien dans les différentes couches cutanées à des concentrations antimycotiques efficaces, EXODERIL crème et solution sont indiquées dans le traitement local sous forme d'une application par jour.

Indications

- Mycoses de la peau ou des plis cutanés (Tinea manum, Tinea pedis)
- Mycoses des ongles (onychomycoses)
- Candidoses cutanées
- Pityriasis versicolor
- Dermatomycoses (avec ou sans prurit).
- Variétés d'aspergillus
- Sporothrix schenckii
- EXODERIL solution et particulièrement indiquée dans le traitement des mycoses des régions cutanées pilaires hyperkératosiques

Mode d'emploi
EXODERIL crème et solution s'appliquent exclusivement sur la peau ou les ongles.

Posologie

Appliquer EXODERIL crème et solution une fois par jour sur la région cutanée infectée nettoyée

39 60

PLIS

-CREME EXODERIL



LE SOIR PDT 20 JOURS

Le pi
A RE
qui su
de l'ap
de croc



Dr Khalid I
DERMATO-VEN
Angle Bd Sidi
et Bd Abdel
Casa Tél

int des
raires

لناسليه
لتناسليه
جلد والشعر

الدار البيضاء. في