

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.

Biologie 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.

Educations :

- 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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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 - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7201 Société : Ram
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FADOJAEN LATIFA
Date de naissance : 08-07-1968
Adresse : 295 CRR BUSMOUNA
Tél. : 0661 14 4462 Total des frais engagés : 399

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénériologue
Dermatologie Esthétique Cosmétique Laser
224, Rue 14 Mandarona Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43


Date de consultation : 02 MARS 2021 SERRAJ NADACQUEIL
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Dentaire
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 : Casablanca Le : 07/03/21
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Nos des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
2021	65		300,000	INP: 09.163501H Docteur Hamed Hachimi Dermatologue - Vancorologues 14, Rue 14 Mandarona Ain Chok - Casablanca Tél: 05 22 87 58 43

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/03/21	597,00

[illegible]

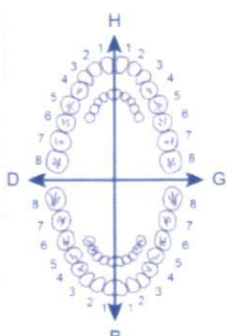
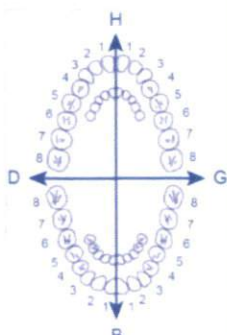
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

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"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION


Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



H

25533412	21433552
00000000	00000000

D **G**

00000000	00000000
35533411	11433553

B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue - Vénérologue

Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة إيمان مركوش

اختصاصية في أمراض الجلد و التناسل

خريجة كلية بيير و ماري كوري باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le :

02/03/2021

Mademoiselle SERRAJ NADA

SEBIOSKIN GEL

1appx02/j pour laver le visage

EFFACNYL CRÈME

1app le soir sur l'acné suivie de Cetaphil crème hydratante

GARDER L'ÉCRAN BAUME LABIAL ET CRÈME HYDRATANTE

SOTRET 20 MG CP

2cp le soir au milieu du repas x02mois

NAVIBLEF MOUSSE INTENSIVE CARE

1appx02/j pour nettoyer les yeux frotter doucement et laver avec eau tiède

HYE COLLYRE

2gttes x03/j ds chaque oeil

NEOTONE BODY

1app le soir sur les zones sèches et/ou pigmentées

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologie Esthétique - Cosmologie Laser
224, Rue 14 Mandarouna / Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43

STEF. ARNAT-GOLF CITY
Centre commercial Mandarouna - Casablanca
RDC N° 9 - Boulevard - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43

65 525 525 525 525 525 525 525 525 525
STEF. ARNAT-GOLF CITY
Centre commercial Mandarouna - Casablanca
RDC N° 9 - Boulevard - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43

Composition:

Isotrétinoïne (DCI) 20 mg
Excipients q.s. 1 capsule molle
Excipients à effet notoire: l'huile de soja,
Méthyle paraben, Propyle paraben, Propylène glycole.

*Indications, Contre-indications, Posologie &
Précautions d'emploi : lire la notice à l'intérieur.*

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

**A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.**

Conserver dans l'emballage d'origine.

PPV: 249 DH 00

يحفظ بعيدا عن متناول و رؤية الأطفال.

يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة.

يحفظ في العلبة الأصلية.

SOTRET® 20 mg

Isotrétinoïne

20 mg

30 capsules molles
Voie orale



Composition:

Isotrétinoïne (DCI) 20 mg

Excipients q.s. 1 capsule molle

Excipients à effet notoire: l'huile de soja,

Méthyle paraben, Propyle paraben, Propylène glycole.

Indications, Contre-indications, Posologie &

Précautions d'emploi : lire la notice à l'intérieur.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Conserver dans l'emballage d'origine.

PPV: 249 DH 00

يحفظ بعيدا عن متناول و رؤية الأطفال.

يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة.

يحفظ في العلبة الأصلية.

SOTRET® 20 mg

Isotrétinoïne

20 mg

30 capsules molles
Voie orale



Hye

Sodium hyaluronate 0.4%
Lubricating ophthalmic
solution

Composition: Sodium hyaluronate 0.4%, dibasic sodium phosphate; monobasic sodium phosphate; sodium chloride; benzalkonium chloride; sodium edetate; water WFI.

The lubricant, moisturising and protective qualities of sodium hyaluronate relieve irritation, dry, burning and foreign body sensations in the eyes due to environmental elements such as wind, sun, dry air, salt water, smoke, excessive light, air conditioning, heating, prolonged use of computer or ocular surgery, conjunctivitis, contact lens use.

The product should be used within 30 days from first opening. Keep out of the reach and sight of children. The product is for external ophthalmic use only. Do not use after the expiry date.



FARMIGEE S.p.A.
Via G.B. Oliva, 8
56121 PISA, Italy/Italie

Importateur: BzS Health Services, Villa 44,
lotissement AL Hanaa, Hay Nahda 2 - Rabat



STERILE A

CE 0546



PPC 99,00 DH

LOT 0200620



2022 06