

# 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.

## Education :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de séductions.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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.

Le radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## 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

clamation : contact@mupras.com

en charge : pec@mupras.com

ésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Il garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0039137

84698

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 9419 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOUSSAFIR

RACHID

Date de naissance :

14/01/1971

Adresse :

Golf City Villa 346

Quartier :

Rawkoura

Tél. :

06 63 04 93

Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

10/08/21

Nom et prénom du malade :

Mesbah ep Noukafir ben Z.

Age :

Lien de parenté :

Sœur

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

grosesse / CU ?

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 :

Casa

Le : 10/08/21

Signature de l'adhérent(e) :

#### **RELEVE 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
10/8/21	C5	300,00		Nadia OUKAC Médecine générale 1991 Rue de l'Assomption Montréal, Québec H3J 1S3 Téléphone : 514-383-1333 Télécopieur : 514-383-1333 Courriel : nadia.oukaci@med.mtl.que.ca Date : 10/08/2021

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PH/PHARM B. BAGNOLIS Amitié Pharmacie 05 22 52 54 07	10/08/91	204,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MÉDICAUX

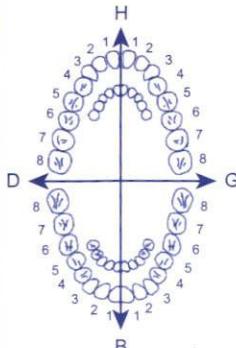
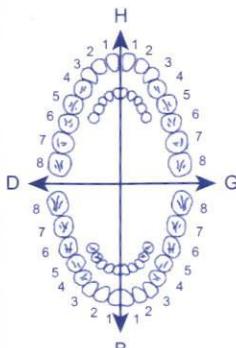
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 D ————— G 00000000 35533411	21433552 00000000 B 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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		



- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ex Praticienne des Hôpitaux de France
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Echographie de dépistage 4D - Médecine Foetale
- Chirurgie et Oncoplastie Mammaire
- Coelioscopie - Hystéroskopie
- Coloscopie - Infertilité du Couple
- Chirurgie Esthétique Vulvovaginale

- خريجة كلية الطب بليل فرنسا
- إخصاصية ملحقة سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- إخصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد
- الفحص بالأمواج الصوتية - الطب الجنيني
- جراحة سرطان الثدي وإعادة تقويم الثدي
- الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين
- تشخيص أمراض عنق الرحم بالمنظار
- جراحة التجميل الفرجية

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في : .....  
10 août 2021

### Mme MOUSSAFIR Kenza

31,60

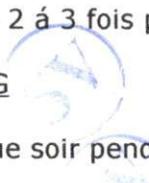
#### 1/ PEVAGINE CRÈME



31,60

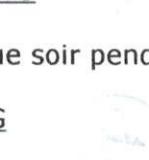
51,50 1 application, 2 à 3 fois par jour

#### 2/ PEVAGINE 150 MG



67,40 1 ovule chaque soir pendant 3 jours

#### 3/ POLYGYNAX OVULES



13,40 1 ovule chaque soir pendant 10 jours

#### 4/ NOCANDE 150 MG



40,50 1 cp par jour à renouveler chaque 3 jours pendant 10 jours

#### 5/ TARDYFERON 80 MG



1 cp par jour pendant 1 mois

204,40

Dr. Nadia OUKACHA  
Gynécologie Obstétrique  
Chirurgie Mammaire  
125 Bd. Brahim Roudani - Casablanca  
Tel: 0520 17 08 17 / 0520 17 08 18  
INPE: 091167130

125 Bd. Brahim Roudani  
Appt N° 11 - Maârif  
Casablanca

05 20 17 08 17  
05 20 17 08 18  
06 06 12 12 13

125 شارع إبراهيم الروదاني  
الشقة رقم 11 - المعارض  
الدار البيضاء

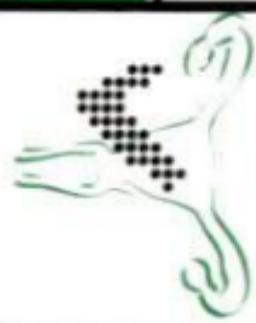
ملع 150

# نَمَاء جَبَّابٌ

نيترات إيكونازول

51,50

- مضاد للفطريات
- مضاد للجراثيم



3 بويضات نسائية

PIALMA  
PILMA

**MOCHANID®**

Fluconazole

Voie orale

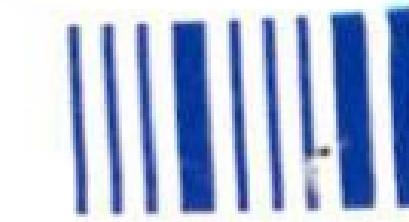
bottu s.a.

b  
B2, Avenue des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

D P V 1 3 0 1 4 0  
P E R 0 8 / 2 4  
L O T J 2 2 4 U - 1

1 gélule

150 mg

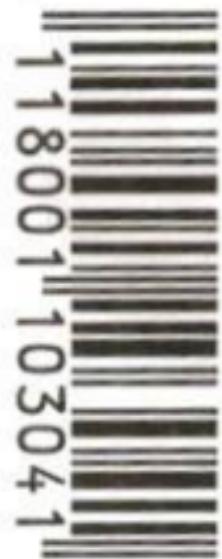


للمزيد - زيني 45500 - الدار البيضاء  
رue du Lycée - 45500 Casablanca - France  
PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION  
Fabricant / Fabricant

AMM N° 473/17/DMP/21/NRG

319334

6



PPV : 40.50 DH

الطب الأسود 0922 322 5192

Medicament non soumis à prescription médicale



# POLYGYNAX®

12 capsules vaginales

**Composition**

Sulfate de néomycine.....	35 000 UI
Sulfate de polymyxine B .....	35 000 UI
Nystatine .....	100 000 UI

EXP

**Excipients :** Monopalmitostéarate d'éthylène glycol et palmitostéarate de macrogol 300 et 1500 (Téfose® 63), huile de soja hydrogénée, diméthicone 1000, gélatine, glycérol.

Chaque capsule vaginale de 3180 mg

**Liste des excipients à effet notable :**

Huile de soja hydrogénée.

**Forme pharmaceutique :** capsule vaginale

**Indications thérapeutiques :** traitement local des infections vaginales.

MAPHAR

POLYGYNAX 12 capsules vaginales  
Km 10, route Côtière 111 - Quartier industriel, Zenata  
Aïn Sebâa Maroc  
P.P.V. : 67DH40

6 118001 183739



**Mode et voie d'administration :** voie vaginale.

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

Lire attentivement la notice avant utilisation.

**Précautions particulières de conservation**

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



- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ex Praticienne des Hôpitaux de France
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Echographie de dépistage 4D - Médecine Foetale
- Chirurgie et Oncoplastie Mammaire
- Coelioscopie - Hystéroskopie
- Colposcopie - Infertilité du Couple
- Chirurgie Esthétique Vulvovaginale

- خريجة كلية الطب بليل فرنسا
- إختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- إختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد
- الفحص بالأمواج الصوتية - الطب الجنيني
- جراحة سرطان الثدي وإعادة تقويم الثدي
- الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين
- تشخيص أمراض عنق الرحم بالمنظار
- جراحة التجميل الفرجية

Casablanca, le : ..... ١٥/٨/٢١ ..... الدار البيضاء، في :

Nadia Oukacha

facture :

CS solde = 300,00 DH

Dr. Nadia OUKACHA  
Gynécologie Obstétrique  
Gyn Chirurgie Mammaire  
125 Bd. Brahim Roudani - Casa  
Tel: 0520 17 08 17 - 0520 17 08 18  
INPE: 091167130

125 Bd. Brahim Roudani  
Appt N° 11 - Maârif  
Casablanca

05 20 17 08 17  
05 20 17 08 18  
06 06 12 12 13

[gynecooukacha@gmail.com](mailto:gynecooukacha@gmail.com) • [www.docteuroukachanadia.com](http://www.docteuroukachanadia.com) - INPE : 091167130

شارع إبراهيم الروదاني  
الشقة رقم 11 - المعاريف  
الدار البيضاء