

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 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.
- La 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie
M22- 0019321 C131Kos

Matricule : <u>3520</u>	Société : <u>R.A.M</u>
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : <u>LAMSADDAR Mima Nezha FARHATI</u>	
Date de naissance : <u>1953</u>	
Adresse : <u>10, Rue IBN BAJA - Chantilly Maârif</u>	
Tél. : <u>06 89 29 6370</u>	Total des frais engagés : <u>1007,00DH</u> Dhs

Autorisation CNPD N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin	
Date de consultation : <u>09/09/2019</u>	<u>2022</u>
Nom et prénom du malade	
Lien de parenté : <u>Conjoint</u>	
Nature de la maladie : <u>ALD</u>	
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC Pathologie : <u>Pathologie</u>	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <u>Pathologie</u>	
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 : 08/10/2019

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Dr. LOCATELLI Colette
Dermatologue
45, rue de l'Atlas Maârif - Casablanca
tel : 0522 23 45 75 - 0522 23 08 74

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
08.08. 2022	5		300	LOSCATELLI Cédric Dermatologue Atlas Nasal - Casabana 4675 0622 23 08 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
N. DADOUN PHARMACIE DE LA TANCA Le Abou Ishaq Al Marouf - Tel: 9522 25 05	08/09/11	547. ~

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAJIM MOHAMMED RADILOGISTE et ALGER - Casablanca Tunisie - Algérie - Afrique du Nord	10.09.22	B 100	160,00

78
Cachet et signature
du Praticien

AUXILIAIRES MEDICAUX

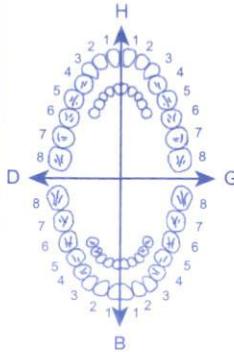
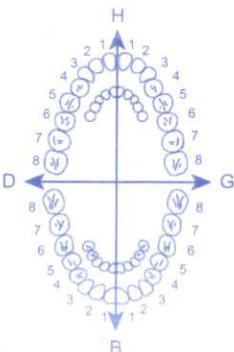
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		[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		

Docteur LOCATELLI Colette

Dermatologie - Vénérologie
Médecine Esthétique

Diplômée de la Faculté de Médecine
De BESANCON

Spécialiste des Maladies de la Peau
et du Cuir Chevelu

الدكتورة كوليت لوكاتيلي

خريجة الطب ببرنسون - فرنسا

إختصاصية في أمراض الجلد

و الشعر و الأمراض التناسلية

طب التجميل



Casablanca le: 8.9.82

M. FARHI Amine

70x40

- NYNARALE 150

S.V.

2 gel. par jour,

plus 4 doses.

260.00

- MYCOSTER 10ml

S.V.

812

(100)

une à deux fois

S.V.

au occlusif toutes les nuits

70.00

- Tegues cernes = 50%

cette stell
au el-derme
Eust

Pierre Fabre
DERMATOLOGIE

MYCOSTER®

8%

Solution filmogène
pour application
locale en flacon

Ciclopirox

3 ml
FLACON

45, Rue de l'Atlas - Maârif - Casablanca - Code Postale: 20330 - Tél.: 0522 23 45 75/23 08 74 - Mobile : 06 67 77 73 77

06 67 77 73 77 45، زنقة الأطلس - معاريف - الدار البيضاء-رمز البريد : 20330 - الهاتف : 0522 23 45 75/23 08 74 - المحمول :

600 - 600

E-mail : locatelli.colette@yahoo.fr

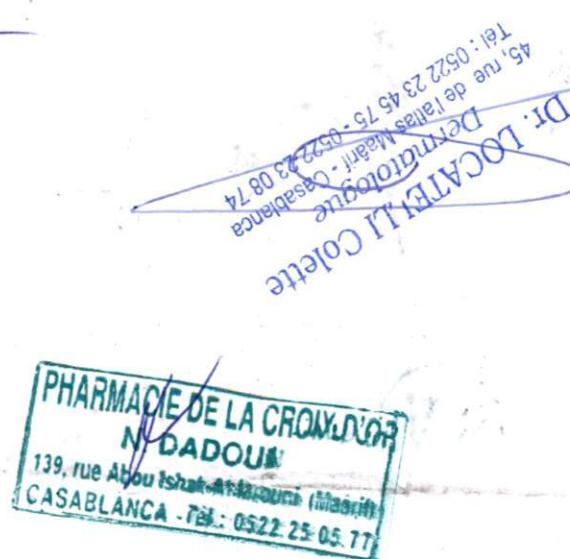
~~h no. no~~
- NY COFFEE VENIS

146.6.

S.O.R (medicines)
angl Maris 146/6
(Barre)
OVR / G

S.V.

547.w



Mynazol®

FLUCONAZOLE

150 mg

4 gélules

Voie orale

Lot N° :

70140

Exp :

PPV :

Terbinafine

®

Terbinafine



LOT : 220135

PER : 03-2024

PPV : 70,00DH

Docteur LOCATELLI Colette

Dermatologie - Vénérologie
Médecine Esthétique

Diplomée de la Faculté de Médecine
De BESANCON

Spécialiste des Maladies de la Peau
et du Cuir Chevelu

الدكتورة كوليت لوكلاتيلي

خريجة الطب ببزنسون - فرنسا

إختصاصية في أمراض الجلد

و الشعر و الأمراض التناسلية

طب التجميل

Casablanca le,: ٨.٩.٢٦

ن. FARHI ANNA

• GOT
• GET

Dr. LOCATELLI Colette
Dermatologue
45, Rue de l'Atlas Casablanca
Tél.: 0522 23 45 75 - 0522 23 08 74

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue de l'Atlas Casablanca

45, Rue de l'Atlas - Maârif - Casablanca - Code Postale: 20330 - Tél.: 0522 23 45 75/23 08 74 - Mobile : 06 67 77 73 77
زنقة الأطلس - معاريف - الدار البيضاء-رمز البريد : 20330 - الهاتف : 0522 23 45 75/23 08 74 - المحمول : 06 67 77 73 77

E-mail : locatellolette@yahoo.fr

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 10 septembre 2022 Madame FARHI AMINA

FACTURE N°	348159
------------	--------

Analyses :

Chimie : Transaminases -----	B	100	Total : B 100
------------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER | 160,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Dirhams

TAZI LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed BIOLISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax 0522 29 64 86



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur COLETTE LOCATELLI
45,Rue de l'Atlas, Mâarif
CASABLANCA

Madame FARHI AMINA

Réf. : 221451

Examen du 10/09/22 - Edité le 10/09/22

Page : 1 / 1

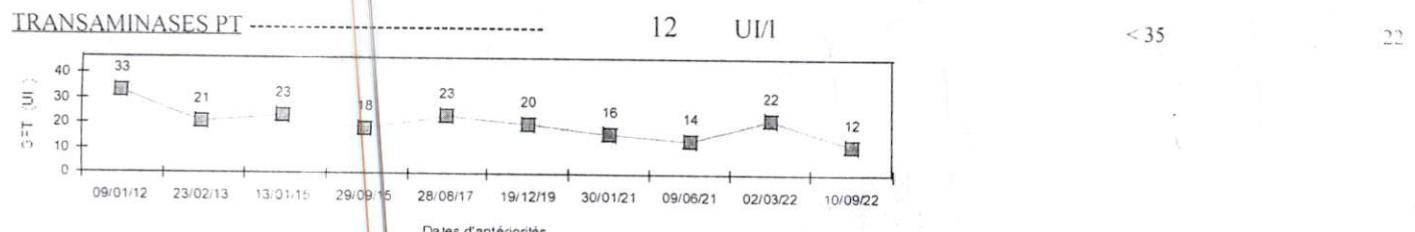
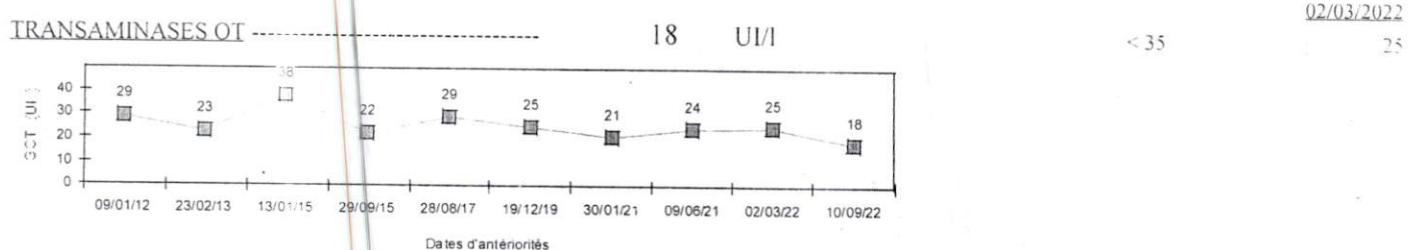
ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)



Contenu :/Inhalt:/Contenuto:/Inhoud:/Contenido:/Conteúdo:/Περιεχόμενα:

Tube de 10 g contenu : Urée, Lanoline, Vaseline blanche.

Tube mit 10 g Salbe bestehend aus: Harnstoff, Wollwachs (Lanolin) und weiße Vaseline.

Tubo da 10 g di pomata contenente: Urea, Lanolina, Vaseline bianca soffice.

Tube met 10 g zalf samengesteld uit: Ureum, Lanoline, Witte vaseline.

Tube de 10 g de pomada contiene: Urea, Lanolina, Vaseline blanca.

Tubo de 10 g de pomada contendendo: Ureia, lanolina, vaselina branca.

Συλληφάριο 10 g αλοιφής που περιέχει: Ουρία, Λανολίνη, με Λευκή Βαζέλινη

21 Pansements/21 Pflaster/21 cerotti/21 pleisters/21 apósticos/21 Pensos/21 έμπλαστρα

LOT F 108
2025-11

DISPOSITIF MEDICAL/MEDIZINPRODUKT/
DISPOSITIVO MEDICO/MEDISCH HULPMIDDEL/
PRODUCTO SANITARIO/DISPOSITIVO MEDICO/
ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ



PIERRE FABRE MEDICAL DEVICES

29, avenue du Sidobre – 81106 Castres
Cedex – France

Fabricant des pansements /Hersteller der Pflaster:/
Produttore dei cerotti /Fabrikant van de pleister:/
Fabricante de apósitos /Fabricante de pensos adesivos:/
Κατασκευαστής των εμπλάστρων:



AVERY DENNISON MEDICAL LTD
IDA Business Park - Ballinalee Road - Longford
N39 DX73 IRELAND

325930

ACI 3401097234090



CN 1517500

ppc : 260,00 DH
ON/STER PT UREE GM 10G
SIDI Bernoussi Casablanca
BD Filimia N° 6, QL.
Maptitar

CNP - 6145276

