

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.



Déclaration de Maladie : N° S19- 0007654

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9390 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MARCHOUM SAD Date de naissance : 31.01.1965
 Adresse : 6414, Iwerble 2, Apt 12 Résidence ALFA LISASPA
 Tél. : 0611 89 20 93 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/09/2022
 Nom et prénom du malade : MARDI MARIAM Age : 18 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Dermatologique
 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 : 10/11/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

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 : 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

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
09/09/22	CS		850,00 D.H.	Dr. Imans Ticharquine
07/11/2022	corde			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/09/2022	65,10
	03/10/2022	461,20
	07/11/2022	399,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

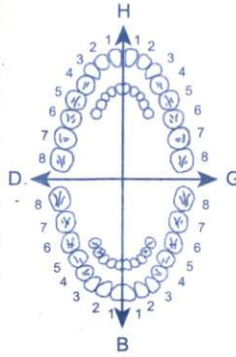
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

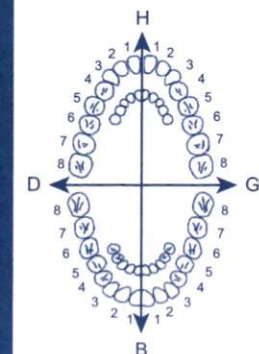
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



	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



Dr. Imane TIRHAZOUINE

د. إيمان تيزغزوين

- Dermatologie - Vénérologie
- Allergologie
- Chirurgie de la Peau et des Ongles
- Dermatologie Esthétique
- Laser

- اختصاصية
- في أمراض الجلد والشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية حساسية الجلد
- جراحة الجلد والأظافر
- الطب التجميلي الليزر

Casablanca, le :

05/10/2022

17th

Mar Charti Haroum

249,00

1) - Soinet q long

lep 15/2 après repas

puis lep 1/5 après repas

167,50

2) - Minceur CeP suaves

Dillets de visage

130,00

3) - Tolerance cutée riche

170,00

4) - CKS Écran solaire 50⁺

28,80

5) - Vitelae gte

lep 1/5 x 3/5 1st 020

15,90

6) - Vaseline super shield

lep 1/5 sur les lèvres

761,20

Tél : 05 22 90 54 63 - GSM : 06 27 41 26 67 - E-mail : imane_tr@hotmail.com
344, Bd. Oued Daoura, 1^{er} Etage - Lot. Haj Fateh - Oulfa
Casablanca - Maroc

PPV: 249 DH 00

يحفظ بعيدا عن متناول رؤية
يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعد
يحفظ في العلبة الأصلية.

PPV: 249 DH 00

يحفظ بعيدا عن متناول رؤية
يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعد
يحفظ في العلبة الأصلية.

ZENITH Pharma

6 118001 270521

PPV : 28,80 DH

PPV: 150 DH 00

Imane Tirhazouine
Dermatologie - Vénérologie
Chirurgie de la Peau et des Ongles
Dermatologie Esthétique
Laser



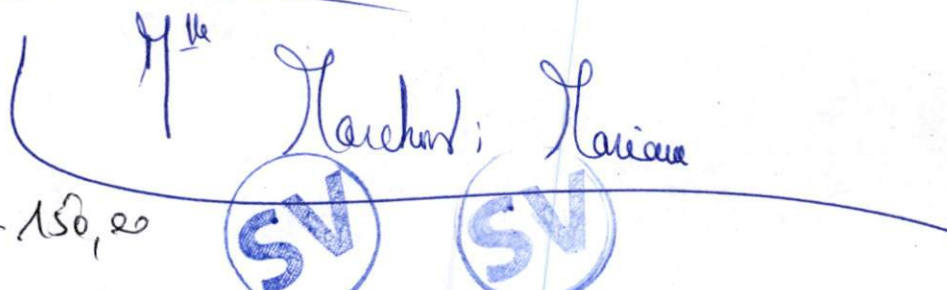
Dr. Imane TIRHAZOUINE

د. إيمان تيغزوين

- Dermatologie - Vénéréologie
- Allergologie
- Chirurgie de la Peau et des Ongles
- Dermatologie Esthétique
- Laser

- اختصاصية
- في أمراض الجلد والشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية حساسية الجلد
- جراحة الجلد والأظافر
- الطب التجميلي والليزر

Casablanca, le 04/11/2018


 249,20 + 150,20
 1) - Struet up long + Struet up long

399,20

1p de 200 1p de 100 après repas
 2 fois

PHARMACIE LA VALLEE

Dr. Mohammed Amine ASRI

at. Opération Lissasta E7 59c Lissasta

CASABLANCA - Tél: 05 22 89 63 59

CE: 002052048000037



INPE: 092038736

Dr. Imane Tirhazouine
 Dermatologue - Vénéréologue
 344, Bd Oued Daoura 1^{er} Etage Lot. Haj Fateh - Oulfa
 Casablanca - Maroc

Signature

Protezione solare ad ampio spettro dalla texture leggera, indicata per pelli sensibili con tendenza a sviluppare macchie cutanee e intolleranze solari. L'utilizzo quotidiano permette una protezione intensiva contro l'azione dei radicali liberi indotta dai raggi UV e quindi un trattamento efficace contro il foto invecchiamento. La presenza di un inibitore dell'enzima tirosinasi contrasta la formazione di macchie cutanee fotoindotte.

MODO D'USO: applicare il prodotto prima dell'esposizione al sole e ripetere l'applicazione più volte al giorno.

AVVERTENZE: non rimanere esposti al sole troppo a lungo anche se si utilizza un prodotto per la protezione solare.

**SENZA PROFUMO
SENZA PARABENI
SENZA OCTOCRILENE**

Ingredients: Aqua [Water], Ethylhexyl methoxycinnamate, Methylene bis-benzotriazolyl tetramethylbutylphenol (nano), C12-15 alkyl benzoate, Ethylhexyl triazone, Dicaprylyl ether, Caprylic/capric triglyceride, Glycerin, Cetearyl alcohol, Cyclopentasiloxane, Glyceryl stearate citrate, Dimethicone, Decyl glucoside, Phenoxyethanol, Triethanolamine, Acrylates/C10-30 alkyl acrylate crosspolymer, Dimethiconol, Xanthan gum, Disodium EDTA, Ethylhexylglycerin, Propylene glycol, BHT, Dimethylmethoxy chromanyl palmitate, Tocopherol, Glycine soja (Soybean) oil.

F2202051

COD.PTW002 REV.06 022021



140,00

LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

PIEL SENSIBLE, BEBÉS
PELE SENSÍVEL, BEBÉS

TOLERIANE
SENSITIVE
RICHE

TRATAMIENTO HIDRATANTE-
CALMANTE PROTECTOR

CUIDADO HIDRATANTE
APAZIGUANTE PROTETOR

MICROBIOME
SCIENCE

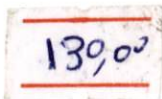
SIN PERFUME / SEM PERFUME
SIN ALCOHOL / SEM ÁLCOOL

AVEC DE L'EAU THERMALE
DE LA ROCHE-POSAY

40 ml Made in France



3 337875 588348



25

LOT

25



سبيماكو
SPIMACO MAROC

Laboratoires SPIMACO MAROC

Km 4, Ancienne Route de l'Aviation - Tanger

Vaseline Officinale



LOT: 220614
PER: 11-2024
PPC: 15, 90DH