

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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

38102

Déclaration de Maladie : N° S19- 0007654

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9390 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

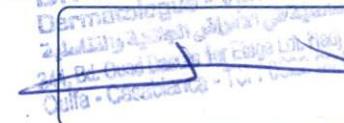
Nom & Prénom : MARCHOUM SAID Date de naissance : 31.01.1965

Adresse : GTHU, Immeuble I, Apt 12 Prestige auft Lissasfa

Tél. : 06 11 89 20 93 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19.09.2012

Nom et prénom du malade : marchoum di 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 :

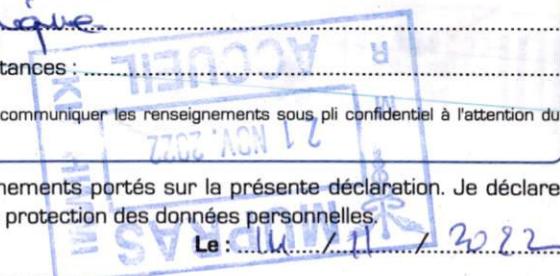
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 11/11/2012

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
19/09/22	CS		150.00 DHS	Dr. Imane Ticharquine Dentiste - Visagiste 241, Bd. Oued Dousse, 1er Etage, Casablanca - 70000 Oulfa - Casablanca - Tel: 0522 593873
07/11/2022	Ortho			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. Mohamad</i>	19/09/2022	65,10
<i>Dr. Mohamad</i>	03/10/2022	161,20
<i>Dr. Mohamad</i>	07/11/2022	399,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>PHARMA</i> <i>ot Operation</i> <i>CASABLANCA</i> <i>ICE: 002052048</i>	28/09/2022		
	03/10/2022		
	07/11/2022		

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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
 - الـطب التجميلي الليزر

Casablanca, le : 05/10/2011

PPV: 249 DH 00

249,

3) Set net up along

sep 15 1.2 après repas

167, 55

plus de 15 après repas

S-Mage GP signs

130.00

Dilett de visage

J.-Tolérance aux piqûres

170,00

Lapal x 25 mm le risage

2) - CFS est une source solaire de
LS, Sc

DU 22 JUIN 1955
TÉL. 22-50-50-00
Dr. MOLINA
of Operation
CASABLANCA
-02052048000037
Jc Lissash
289 53 59
LA VALLEA
ASAL

1590

light x 310 \leftarrow OG
start

6) - Vente simple
Tél : 05 22 90 54 63
344, Bd. Oued Daïd
Casablanca - Maroc

PPV: 150 DH 00

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



Dr. Imane TIRHAZOUINE

د. إيمان تيرهزونين

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

- إختصاصية
- في أمراض الجلد والشعر والأظافر
- الأمراض التساللية حساسية الجلد
- جراحة الجلد والأظافر
- الطب التجميلي والليزر

Casablanca, le 04/11/2012

Y Hachmi; Hacine
249,00 + 150,00



1. Suture ap. long + Suture ap. long

399,00

lip de lèv lip de lèv apres repas

a huis

PHARMACIE LA VALLEE

Dr. Mohammed Amine ASRI
ot. Opératoire Lissasta n°7 59c Lissasta
CASABLANCA - Tel. 05 22 89 53 59
TCE: 00205244800037



Dr. Imane Tirhazouine
Germinal - Vénérologie et
Chirurgie de la peau et des ongles
344 Bd Oued Daoura 1^{er} étage
Casablanca - Maroc

RDV huis

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.

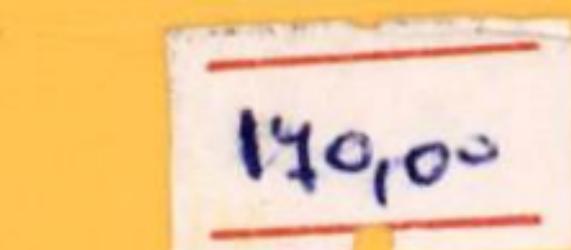
AVVERTENZE: non rimanere esposti al sole troppo a lungo anche se si utilizza un prodotto per la protezione solare.

**SENZA PROFUMO
SENZA PARABENI
SENZA OCTOCRILENE**

Ingredients: Aqua [Water], Ethylhexyl methoxycinnamate, Methylene bis-benzotriazolyl tetramethylbutylphenol (nano), C12-15 alkyl benzoate, Ethylhexyl triazole, 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 RICA

TRATAMIENTO HIDRATANTE
CALMANTE PROTECTOR
CUIDADO HIDRATANTE
APAIZUANTE 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

LOT

130,00

25

Vaseline Officinale



III



سپیماکو
SPIMACO MAROC

Laboratoires SPIMACO MAROC
Km 4, Ancienne Route de l'Aviation - Tanger

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