

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 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

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



Déclaration de Maladie

N° W21-653564

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11761 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NOBARAH MOHAMED YACINE

Date de naissance : 12/05/1976

Adresse : Res 1 Apt 28 Etage CHU Fadaat Lmouhit

Tél : 0661130377 Total des frais engagés : 800,00 + 105,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : NOBARAH MOHAMED YACINE

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Phobie sociale sévère du type F41.1

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 : 24/12/2021

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

Autorisation CNMP N° A-A-215/2019

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
15/10/22	C+ suite	55900	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANAJM SARL AU RÉS. LES PORTES DE BEN TRIA IMM. 2 N° 1 MARSEILLE	15/10/22	265,20
		INPE: 092084540

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Patient	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CLINIQUE LES MINES SERVICE DES URGENCES MOHAMMEDIA TEL 05 23 32 81 81	15/10/22		Frais clinique			25900

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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

1000

مصلحة ميوزا - الحمديّة
Clinique Les Mimosas - Mohammedia

Mohammedia, le: 15/10/2022 الحاديّة في:

Nom et Prénom: Moharak Doloud

Y. Phys

60 - Astaph. 250 amp

sc. 3x1/2 pdr



30 - Echin.

no gp 2x1/2



130 - ADDAX: pommade cicatrice
spp 2x1/2



15 - carpus stérile



30 - sparadrap



264.2

CLINIQUE LES MIMOSAS
SERVICE DES URGENCES
MOHAMMEDIA
TEL 05 23 32 81 81

REF U6020MB

2022-04

ISU22-07

2027-03

242

18002100018

LOT : 7524
PER : 04-25
P.P.V : 60DH20

Composition:

Eosine disodique 2g
Excipients qsp pour 100g

Propriétés :

Antiseptique ayant un effet bactériostatique sur les germes Gram positif et à moindre degré sur les germes Gram négatif. Asséchant et bien toléré d'où son usage dans l'érythème fessier du nourrisson.

Indications :

Traitement d'appoint des affections de la peau primitivement bactériennes ou susceptibles de se surinfecter, notamment érythème fessier et cordon ombilical du nourrisson. Indiqué en cas d'escars.

Mode d'emploi :

Une à deux fois par jour, vaporiser directement sur l'endroit à traiter.

Précautions d'emploi :

L'association de l'Eosine à d'autres antiseptiques est déconseillée. Tenir hors de la portée des enfants. Ne pas avaler. Eviter tout contact avec les yeux.

EOSINE

Stabilisée

DERMA SOIN
SPRAY

2%

**Flacon de 50 ml
en spray**

Laboratoires
TECHNIPHARM
Maroc
Pharmacie Mohammed V

**SOLUTION ASSECHANTE
ASTRINGENTE**

**PRATIQUE ET
HYGIENIQUE**



PPC

30.00 DH

LOT

3010957

EXP

12/2026

ADDAX

VISAGE & CORPS

Réparation



Peaux abîmées
(éraflures)

Emulsion réparatrice

Répare, renforce et cicatrise
Soin concentré enrichi en CPP*

CICA B5

INDICATIONS

Damaged skin of the face and the body.

PROPERTIES

The original and concentrated formula of repairing cream quickly repairs wounded skin.

INSTRUCTIONS FOR USE

Apply twice a day to the wounded areas for one week. Renew if necessary.
For external use only.

INGREDIENTS

AQUA, PETROLATUM, CETEARYL ALCOHOL, ISOPROPYL MYRISTATE, CALCIUM PANTOTHENATE, CETEARETH-33, DIPROPYLENE GLYCOL, CITRIC ACID, ALLANTOIN, ZINC PCA, CALENDULA OFFICINALIS EXTRACT, CENTELLA ASIATICA EXTRACT, SODIUM CETEARYL SULFATE, SODIUM LAURYL SULFATE, CYCLOPENTASILOXANE, METHYLPARABEN, BISABOLOL, IMIDAZOLIDINYL UREA, POLYACRYLAMIDE, PROPYLPARABEN, C13-14 ISOPARAFFIN, POTASSIUM GLYCYRRHIZATE, DIMETHICONE, LAURETH-7, UREA, BENZYL ALCOHOL, GLUCOSE, GUANIDINE HCL, PHENOXYETHANOL, CYSTEINE, METHYLCHLOROISOTHIAZOLINONE, BUTYLPARABEN, ETHYLPARABEN, ISOBUTYLPARABEN, TRIPEPTIDE-1, METHYLSOETHIAZOLINONE.



Distribué par :
LABORATOIRE ADDAX MAROC
Avenue Stendhal, RES BENBER
CASABLANCA
www.addaxmaroc.com

ADDAX

FACE & BODY

Repairing



Damaged skin

Repairing cream

Strong, intense
and quick healing
Concentrated cream
enriched with CPP*

CICA B5

INDICATIONS

Réparation cutanée du visage et du corps.

PROPRIÉTÉS

La formule originale et concentrée de l'émulsion réparatrice permet une **réparation intense, rapide et solide** de l'épiderme, en agissant sur toutes les étapes de la réparation cutanée :

- Le facteur de croissance du collagène, le CPP, **initie le processus de cicatrisation et améliore la consolidation des tissus lésés.**

- L'allantoïne, la vitamine B5, la Centella asiatica et le calendula **accélèrent la prolifération cellulaire et la vitesse de réparation.**

L'émulsion réparatrice contient de l'alphabissabol et du dipotassium glycyrrhizinate à l'action **apaisante.**

De plus, l'émulsion réparatrice est douce à l'application et ne pique pas.
Sans parfum.

CONSEILS D'UTILISATION

Appliquer sur les zones abîmées deux fois par jour pendant une semaine. Renouveler si nécessaire. Usage externe.

EMULSION REPARATRICE
LOT : CIX 06
EXP: 07/2025
PPC: 187.00DH

*CPP : Collagen Potentiating Peptide,
facteur de croissance du collagène

Resistant



Resistant



TISSUE

Resists to all situations

**BREATHABLE
BACKING
ANTI-ADHESIVE PAD**

20

Assorted dressings



LOT

0305211
2021/10
2026/08

Distributor: Read leaflet

HEALTHCARE - 42 rue de Longvic - 21300 - Dijon - France

1000
مصلحة ميوزا - الحمديّة
Clinique Les Mimosas - Mohammedia

Mohammedia, le: 15/10/2022 الحمديّة في

Nom et Prénom: PROBAAK Mohamed
Yahya

Dr. CHIGUER Nawal
Médecin Généraliste
Achidia 3, Group B, N° 559
Le Honoraires
Consultation + Suture

550,00 (Cinq Cent, cinquante
dhs)

1000

مصلحة ميوزا - الحمديّة
Clinique Les Mimosas - Mohammedia

Mohammedia, le: 15/10/2022 في الحمديّة

Nom et Prénom:

L'enfant NOUBARAK Nohamed
Yakya s'est présenté aux
services de la clinique Les
Mimosas ce jour même
vers 17h pour plainte
ouverte baignante au
niveau de l'oreille
sourcilienne et a nécessité
de panse de sutures

Jr. CHIGUER Nawal
Médecin Généraliste
Monsieur le Docteur