

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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'Europe - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-646278

141534

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3457 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SAADI TOURIA

Date de naissance : 11/5/59

Adresse : 109 Rue ABDELLAH RAJII

DAAKIF

Tél. : 0661064855 Total des frais engagés : 2621,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

د. فحصي سبتي
Dr.Fayçl SEBTI
Expert Près les Tribunaux
الطب العام
Médecine Générale
Tél: 05 22 25 28 82

Date de consultation : 07.01.2023

Nom et prénom du malade : MME. SAADI TOURIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Demenatose du cerveau chevelu

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/11/2023

[Signature]

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
07/01/2017	V		150000	<p>INP : 091186367</p> <p>د. فیصل السباعی Dr.Fayçl SEBTI Expert Près les Tribunaux الطب الشرعي Médecin Général Tél: 05 22 25 28 82</p>

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

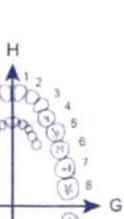
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

		CCEFFICIENT 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 colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000		35533411		11433553		G		B	
H																					
25533412	21433552																				
00000000	00000000																				
D																					
00000000																					
35533411																					
11433553																					
G																					
B																					
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SEBTI Fayçal

Expert Près les Tribunaux

Médecin Attaché au Service

de Gastro - Enterologie

(Hôpital Averoès)

Médecine Générale

2, Rue Ahmed El Mejitti (Ex des Alpes. Maârif)

CASABLANCA

Tél. : C. : 0522.25.28.82

GSM : 0661 96 19 96

الدكتور فيصل السبتي

خبير محلق لدى المحاكم

طبيب ملحق بقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمستشفى ابن رشد

الطب العام

2، زنقة أحمد المجاطي (الألب سابقا)

الدار البيضاء

الهاتف : ع : 0522.25.28.82

المحمول : 0661 96 19 96

Casablanca, le 07/01/2023

MME. SAADI TOURIA

PREPARATION

SQUANORMLOTION

DERMOVAL GEL 3 tubes

ERYFLUID

MYCOSTER SOLUTION

NEOXIDIL

TRICOVIVAX LOTION 2 fois par jour pdt 3 mois



د. فيصل السبتي
Dr. Fayçal SEBTI
Expert Près les Tribunaux
Médecin Attaché au Service
Tél: 05 22 25 28 82

Tricovivax®

Minoxidil 5%

LOT : 20180
PER : 10/2023
PPV : 281,00 DH

Tricovivax® Minoxidil 5%

Tricovivax® Minoxidil 5%

Tricovivax® Minoxidil 5%

Tricovivax® Minoxidil 5%

Tricovivax® Minoxidil 5% - 10 ml - 100 mg/ml - 5% - 100 mg/ml

Tricovivax®

Tricovivax® Minoxidil 5%

Tricovivax®

Tricovivax® Minoxidil 5% - 10 ml - 100 mg/ml - 5% - 100 mg/ml

Tricovivax® Minoxidil 5%

Tricovivax® Minoxidil 5%

Tricovivax® Minoxidil 5%

Tricovivax® Minoxidil 5%

Tricovivax®

Minoxidil 5%

FORME ET PRESENTATION :

Solution à 5% pour application local. Flacon de 60 ml

COMPOSITION PAR FLACON :

Minoxidil (DCI) : 3 g. Excipients : propylène glycol, alcool

INDICATIONS :

Ce médicament est indiqué en cas de chute de cheveux.
Il favorise la poussée des cheveux et stabilise le phé

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Réservez à l'adulte.

Appliquer sur des cheveux et un cuir chevelu parfaitement sec, en prenant pour point de départ le centre de la zone, produit avec le bout des doigts de façon à couvrir l'ensemble de la tête. Se laver soigneusement les mains.

CONTRE-INDICATIONS :

Hypersensibilité au minoxidil ou à l'un des autres ingrédients.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- L'ingestion accidentelle est susceptible d'entrainer des effets indésirables.
- En cas de contact accidentel avec l'œil, une lavage immédiat et abondant peut provoquer une sensation de brûlure et une irritation.
- L'exposition solaire est déconseillée en cas d'hypersensibilité.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Ce médicament doit être évité chez la femme enceinte. D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU CONTRÔLE DE LA MÉDECINE. DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN.

EFFETS INDESIRABLES :

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS.

Il est possible que surviennent une irritation avec desquamation ou démangeaisons ou plus rarement des réactions allergiques.

Il faut en avertir votre médecin.

Dans de rares cas, il est possible que surviennent une baisse de tension artérielle, une accélération du pouls ou des œdèmes : Il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

CONDITIONS DE CONSERVATION :

Produit inflammable. Conserver à température ambiante (15° à 25°C)

Fabriqué par les laboratoires STERIPHARMA

Sous licence des laboratoires MEDINFAR

Z.I. Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca

Amine TAHIRI - Pharmacien Responsable

homme ou femme.

uir chevelu

Etendre le

la solution,

Tricovivax®
Minoxidil 5%

LOT : 20124
PER : 05/2023
PPV : 281.00 DH

l'éthylique) peut

ENT DE TOUJOURS
ENT.

Tricovivax®

Minoxidil 5%

FORME ET PRESENTATION :

Solution à 5% pour application local. Flacon de 60 ml

COMPOSITION PAR FLACON :

Minoxidil (DCI) : 3 g. Excipients : propylène glycol, alcool

INDICATIONS :

Ce médicament est indiqué en cas de chute de cheveux.
Il favorise la poussée des cheveux et stabilise le phé

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Réservez à l'adulte.

Appliquer sur des cheveux et un cuir chevelu parfaitement sec, en prenant pour point de départ le centre de la zone, produit avec le bout des doigts de façon à couvrir l'ensemble de la tête. Se laver soigneusement les mains.

CONTRE-INDICATIONS :

Hypersensibilité au minoxidil ou à l'un des autres ingrédients.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- L'ingestion accidentelle est susceptible d'entrainer des effets indésirables.
- En cas de contact accidentel avec l'œil, une lavage immédiat et abondant peut provoquer une sensation de brûlure et une irritation.
- L'exposition solaire est déconseillée en cas d'hypersensibilité.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Ce médicament doit être évité chez la femme enceinte. D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU CONTRÔLE DE LA MÉDECINE. DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN.

EFFETS INDESIRABLES :

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS.

Il est possible que surviennent une irritation avec desquamation ou démangeaisons ou plus rarement des réactions allergiques.

Il faut en avertir votre médecin.

Dans de rares cas, il est possible que surviennent une baisse de tension artérielle, une accélération du pouls ou des œdèmes : Il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

CONDITIONS DE CONSERVATION :

Produit inflammable. Conserver à température ambiante (15° à 25°C)

Fabriqué par les laboratoires STERIPHARMA

Sous licence des laboratoires MEDINFAR

Z.I. Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca

Amine TAHIRI - Pharmacien Responsable

homme ou femme.

uir chevelu

Etendre le

la solution,

Tricovivax®
Minoxidil 5%

LOT : 20124
PER : 05/2023
PPV : 281.00 DH

l'éthylique) peut

ENT DE TOUJOURS
ENT.

Tricovivax®

Minoxidil 5%

FORME ET PRESENTATION :

Solution à 5% pour application local. Flacon de 60 ml

COMPOSITION PAR FLACON :

Minoxidil (DCI) : 3 g. Excipients : propylène glycol, alcool

INDICATIONS :

Ce médicament est indiqué en cas de chute de cheveux.
Il favorise la poussée des cheveux et stabilise le phé

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Réservez à l'adulte.

Appliquer sur des cheveux et un cuir chevelu parfaitement sec, en prenant pour point de départ le centre de la zone, produit avec le bout des doigts de façon à couvrir l'ensemble de la tête. Se laver soigneusement les mains.

CONTRE-INDICATIONS :

Hypersensibilité au minoxidil ou à l'un des autres ingrédients.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- L'ingestion accidentelle est susceptible d'entrainer des effets indésirables.
- En cas de contact accidentel avec l'œil, une lavage immédiat et abondant peut provoquer une sensation de brûlure et une irritation.
- L'exposition solaire est déconseillée en cas d'hypersensibilité.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Ce médicament doit être évité chez la femme enceinte. D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU CONTRÔLE DE LA MÉDECINE. DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN.

EFFETS INDESIRABLES :

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS.

Il est possible que surviennent une irritation avec desquamation ou démangeaisons ou plus rarement des réactions allergiques.

Il faut en avertir votre médecin.

Dans de rares cas, il est possible que surviennent une baisse de tension artérielle, une accélération du pouls ou des œdèmes : Il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

CONDITIONS DE CONSERVATION :

Produit inflammable. Conserver à température ambiante (15° à 25°C)

Fabriqué par les laboratoires STERIPHARMA

Sous licence des laboratoires MEDINFAR

Z.I. Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca

Amine TAHIRI - Pharmacien Responsable

homme ou femme.

uir chevelu

Etendre le

la solution,

Tricovivax®
Minoxidil 5%

LOT : 20124
PER : 05/2023
PPV : 281.00 DH

l'éthylique) peut

ENT DE TOUJOURS
ENT.