

# 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com**

A 64914

## Déclaration de Maladie : N° S19-0053171

### Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8741 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : JACAN S EL HASSANE Date de naissance : 26-11-67

Adresse : No 24 Rue N° 4 AL Qods L'SSAFA CASA

Tél. : 06 74 6897 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Dentaire

### Optique

### Autres

## Cadre réservé au Médecin

### Cachet du médecin :



Date de consultation : 01-05-23

Nom et prénom du malade : Jacan Sane Age:

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Séborrhée

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 : CASA

Le : 12/06/23

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
10.05.23	Cx		350 X	
			100	
	R.I.O.		600 X	
			100	
			700 X	
			100	
			800 X	
				Docteur Amal Amal DERMATOLOGIE 102, 8d, Chemin de la Résidence Sénior Tel: 0521 07 02 11

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACIE SARANAZ</b> S.A.R.L A.U 140 Lot Alwida Lissasfa Casablanca Tel/Fax : 05 22 65 20 07	03/05/2023	544,10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Docteur Amina LATIFI EP HALLI

DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

Ex. Médecin chef de l'hôpital Ain Chock

■ Maladies de la Peau, Cheveux, Ongles

■ Maladies Sexuellement Transmissibles

■ Cosmétologie ■ Allergologie

■ Chirurgie de la peau ■ laser



الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتالسلية  
طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

■ أمراض الجلد والشعر والأظافر ■ أمراض الحساسية

■ الأمراض التالسلية ■ التجميل

■ العلاج بالليزر ■ جراحة الجلد والأظافر

دار البيضاء في :

Casablanca le : 03-05-23

facture Seur  
- commandé par  
148,-  
- Bactospray  
39,-  
10,-  
10,-  
10,-  
10,-  
240,-  
- a-capitol base Br + der  
10,-  
10,-  
10,-  
10,-  
116,-  
- Please get it ready  
2nd 2011 19/08  
544,-

Docteur Amina LATIFI Ep. HALLI  
Dermatologie - VENEROLOGIE  
102 Bd. Oum Errabbi Hay Mazola  
Résidence Selma Etg 1 Casablanca  
Tél: 0522 897 652 - INPE: 091037903

102, Bd Oum Rabii Hay Mazola. Résidence selma 1er étage - Oulfa - Casablanca - Tél : 05 22 89 76 52 - GSM : 06 60 74 36 36

102, شارع أم الريحان حي مازولا إقامة سلمى الطابق الأول - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 89 76 52 - المحمول : 05 22 89 76 52



## Fucidine® 2% pommade

## Fusidate de sodium

Tube de 15 g

فتویٰ سید احمد

١٥٦

Composition		الكمية	
العنصر	النسبة المئوية	الكمية	النحوis
Fundate de sodium	2 g	300 mg	للايجار
Excipient à effet notable : sels de citrique et lamoline (contient du butylhydroxyanisole).	100 g	15 g	ج

Autres excipients : vaseline officinale (contient du tout-rac-alpha-tocopherol), paraffine liquide (contient du tout-rac-alpha-tocopherol).

**Excipients à effet notable :** alcool cetylque et lanoline (contient du butylhydroxytoluène).  
**Autres excipients :** vaseline officinale (contient du tout-rac-alpha-tocophérol), paraffine liquide (contient du tout-rac-alpha-tocophérol).

## Fucidine® 2% pomade

Tube de 15 g



6 "11800" 120575

## Pas de précautions particulières de conservation.

**Ne pas avaler - Respecter les doses prescrites**

Liste |

Uniquement sur ordonnance médicale

NOUVELLE FORMULE AMÉLIORÉE / NEW IMPROVED FORMULA  
PEAU IRRITÉE OU FRAGILEES, ADULTES, ENFANTS, NOURRISSES  
/ PEAUX IRRITÉES OU FRAGILISÉES, ADULTES, ENFANTS, CHILDREN BABIES

LA ROCHE-POSAY  
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

100 ml Made in France

# CICAPLAST BAUME B5+

BAUME ULTRA-RÉPARATEUR APAISANT  
ULTRA-REPAIRING SOOTHING BALM

PANTHENOL 5% + MADECASSOSIDE + TRIBIOMA  
AVEC DE L'EAU THERMALE DE LA ROCHE-POSAY

Distribution réservée aux dépositaires agréés La Roche-Posay.  
L'Oréal S.A., 10, rue de la Verrerie, 75002 Paris, France.  
L'Oréal Belgique, Terre Neuve, 14-16, 1000 Bruxelles, Belgique.  
L'Oréal France, 10, rue de la Verrerie, 75002 Paris, France.  
L'Oréal Espagne, Calle de Alcalá, 10, 28001 Madrid, Spain.  
L'Oréal Italia, Via XX Settembre, 10, 20131 Milano, Italy.  
L'Oréal Portugal, Rua das Nações, 10, 1649-026 Lisboa, Portugal.  
L'Oréal Suisse, Rue de la Verrerie, 10, 1205 Genève, Switzerland.  
L'Oréal Uruguay, Av. Italia 473, Montevideo, Uruguay.  
Colombia, S.A. Bogotá, Colombia. Por la autorización de L'Oréal  
Colombia, S.A. Calle 18 # 10-100, Oficina 1001, Bogotá, Colombia.  
Peru, S.A. Calle 18 # 10-100, Oficina 1001, Lima, Peru.  
Venezuela, S.A. Calle 18 # 10-100, Oficina 1001, Caracas, Venezuela.  
Argentina, S.A. Calle 18 # 10-100, Oficina 1001, Buenos Aires, Argentina.  
Chile, S.A. Calle 18 # 10-100, Oficina 1001, Santiago, Chile.

**INDICAÇÕES.** Pele desconfortável ou fragilizada. Para toda a família: adultos, crianças, bebês. Eficácia reparadora comprovada em peles problemáticas, desde pequenas agressões diárias à comum danos e procedimentos dermatológicos. Formato a prova de assomos. Tolerância ótima, apropriado para pele sensível. Sem perfume.

**INovaçãO.** Uma nova fórmula com Tribiomina B5 é prebiótico único) associado a 5% de Pro-Vitaminina B5 e MadecaSSoide, para acalmar instantaneamente, acelerar a reparação da barreira cutânea e reduzir as marcas, com Zinco / Manganeso.

**Aplicação.** Aplicar duas vezes por dia na pele limpa e seca. Pode ser aplicado com o rosto, corpo, rosto e labios. Evitar o contato de los ojos. Não ingerir. Manter fora do alcance dos crianças sem supervisão. Não aplicar na pele com feridas abertas.

ACI 6320285 | CN 15918930 | CNP 77127790 | GMA 24.000 | MSA 252 852  
e 100 ml/97 g

Enriquecido con Zinc y Manganeso.

**Aplicación.** Aplicar dos veces al día sobre la piel limpia y seca. Puede aplicarse en cuerpo, rostro y labios. Evitar el contacto de los ojos. No ingerir. Mantener fuera del alcance de los niños sin supervisión. No aplicar directamente sobre la piel con heridas abiertas.

6M  
www.laroche-posay.com

6M  
www.laroche-posay.com

**MICROBIOME**  
SCIENCE

NUEVA FÓRMULA / NOVA FÓRMULA  
PIEL DEBILITADA, ADULTOS, NIÑOS Y BEBÉS  
PELE DESCONFORTÁVEL OU FRAGILIZADA, ADULTOS, CRIANÇAS, BEBÉS

# CICAPLAST BAUME B5+

BÁLSAMO CALMANTE REPARADOR  
BAUME APAZIGUANTE ULTRARRERPARADOR

100 ml - 97 g Made in France

3 337875 816847

LOT

54WN3R  
09-2025

PANTHENOL 5% + MADECASSOSIDE + TRIBIOMA  
AVEC DE L'EAU THERMALE DE LA ROCHE-POSAY

# BACTOSPRAY

- EXPERT -

## CONSEILS D'UTILISATION

Vaporiser le produit pur directement sur les zones concernées, ne pas rincer.  
Usage externe. Ne pas avaler.

Solution  
antiseptique

sans alcool  
incolore

Antiseptic solution - Colorless  
Alcohol free - Not stinging

ADDAX



Ne pique pas

••• Contient des actifs  
antibactériens  
et antifongiques

## COMPOSITION

Chlorhexidine, Chlorure de benzalkonium, Chlorophénésine, Glycerine, Propylène glycol.

## INGREDIENTS

Aqua, propylen glycol, glycerol, benzalkonium chloride, chlorhexidine digluconate, chlorphenesin.

## BACTOSPRAY

LOT: 2205016  
EXP: 06/2025  
PPC: 148.00DH

125 ml

Distribué par:  
Laboratoire ADDAX MAROC  
Avenue Stendhal.RES BENBER  
Casablanca - MAROC  
[www.addaxmaroc.com](http://www.addaxmaroc.com)

500 mg  
24 gélules  
Flucloxacilline  
**FLOXAM®**

EXP 12/2022  
LOT 000273

PPI 116DHA0

فلاوكساسيلين

فلاوكلاكساسيلين

500 ملغ



24 ك

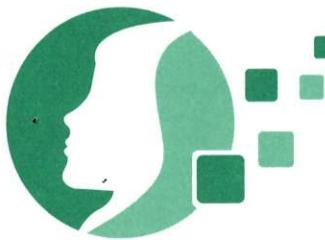
لابروفان

# Docteur Amina LATIFI EP HALLI

## DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

Ex. Médecin chef de l'hôpital Aïn Chock

- Maladies de la Peau, Cheveux, Ongles
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Cosmétologie      ■ Allergologie
- Chirurgie de la peau      ■ laser



## الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية  
طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

- أمراض الجلد والشعر والأظافر
- أمراض الحساسية
- الأمراض التناسلية
- التجميل
- العلاج بالليزر
- جراحة الجلد والأظافر

Casablanca le : 06-05-23 الدار البيضاء في :

Faculté El comptoech

Reçu l'acte de Mme. Amina Latifi (Gout) par  
électrocoagulation + cure de deux maladie de la cervix  
du patient de son nom le 06-05-23

Docteur Amina LATIFI EP. HALLI  
DERMATOLOGIE - VÉNEROLOGIE  
102, Bd. Oum Errabia Hay Mazola  
Résidence Selma Ebla Casablanca  
Tél.: 0522 897 652 - INPE: 001037903