

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

Nº M21- 066433

165104

10855

RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ABRAOQ NAWAL

Date de naissance : 03.10.3177

Adresse : 06 Rue Abdelhak ben Nabyou Apt 9 Res
El Handa Quartier Palmier Casablanca

Tél. : 0662 737896 Total des frais engagés : 532.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. JAADA NAOUAL

DERMATOLOGUE

2, Rue Moulay Abdelaziz, Angle
Patrice Lumumba, Apt.7-Hassan - Rabat
Tel: 05 37 76 76 39 - 08 08 42 58 86

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 AVR 2023

Nom et prénom du malade : Abraoq Nawaf Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : onycho myose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

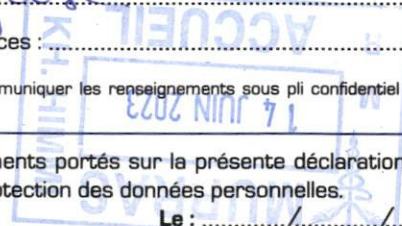
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : / /

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
1 ABR 2023	CS		300 DHS	Dr. JAADAH ALI DERMATOLOGIST 2 Rue Moulay Abdelaziz, 1000 Lumumba, Apt. 7 Hassan - Rabat 7767639 - 0808425886

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ANNA ARAAIDI parapharmacie RIAD ASSALAH Tunis - Sektour 13, Bld Habib Bourguiba 05375	17/11/23	87,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LAM BIKE	24-06-2003	B9	145,0004
ICE : 001685262000044			
INPE : 103060877			

AUXILIAIRES MEDICAUX

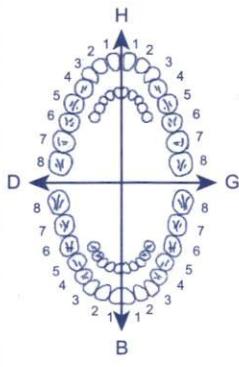
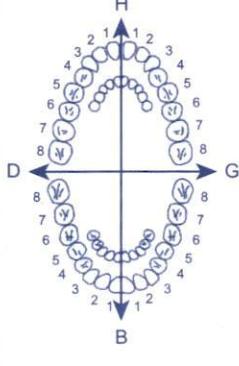
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

Dr.Naoual JAADA

Spécialiste en Dermatologie Vénérologie

Dermatologie esthétique

Lasers dermatologiques

Université de Franche-Comté



DR.NAOUAL JAADA

DERMATOLOGIE, ESTHÉTIQUE & LASERS

الدكتورة نوال جعادة

أخصائية طب الأمراض

الجلدية و التنايسية.

دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر

Rabat:.....

17/04/2023

Mme ABROUK NAWAL

1 - Dermofix crème

1 application par jour pendant 1 mois entre les orteils

2 - Loceryl

deux applications par semaine 3 mois

Dr. JAADA NAOUAL
DERMATOLOGUE
2, Rue Moulay Abdelaziz, Angle
Patrice Lumumba, Apt.7-Hassan-Rabat
Tél: 05 37 76 76 39 - 08 08 42 58 86

Pharmacie - Parapharmacie
RIAD ASSALAM
AV. AL Azaiez - Bât. 13, Bloc R, Hay Riad
Tél: 05 37 56 35 82

ICE: 001658221000032 | IF: 14480669 | CNSS:9624116 | Patente:25150835

2, Rue Moulay Abdelaziz, Angle Avenue Patrice Lumumba, Appt 7, Hassan - Rabat

2. زنقة مولاي عبد العزيز - زاوية شارع باترييس لومومبا. شقة رقم 7. حسان - الرباط

📞 05 37 76 76 39 | 📩 naoual.jaada@gmail.com | 💬 06 61 401 411

DERMOFIX® Crème

Sertaconazole

87/30
orbique) 2 g
..... 100 g

mycosique à usage topique. Son spectre d'activité s'avère très large :
Trichosporon, C. tropicalis, C. spp., Pityrosporum orbiculaires)
(Epidermophyton et Microsporum)
éamenteux (Aspergillus)
anti-mycosiques
ques et Streptocoques)

Dermofix® Crème
Sertaconazole



PROMOPHARM S.A.



superficielles de la peau telles que dermatophytoses : Tinea pedis (pied noir de Hebra), Tinea corporis (Herpès circiné), Tinea barbae (Sycosis), Minillose) et Pityriasis versicolor (Pityrosporum orbiculare).

cuité totale et une excellente tolérance : aucun cas de toxicité ou de réaction allergique n'a été rapporté. Seul un érythème léger peut survenir lors des premières applications et disparaître rapidement.

ophthalmique.
es quantités, on ne détecte pas de niveaux plasmatiques. Malgré cela,
chez le nouveau-né et chez la femme enceinte ou allaitante.

administration :

Appliquer la crème une fois par jour (de préférence le soir) ou deux fois (matin et soir), doucement et uniformément, en essayant de couvrir 1 cm de peau saine (environ) autour de la zone à traiter. La durée du traitement varie d'un patient à l'autre en fonction de l'agent étiologique et de la localisation de l'infection.

En général, on recommande quatre semaines de traitement afin d'assurer une guérison clinique et microbiologique complète et d'éviter ainsi toute récidive, cette guérison clinico-microbiologique peut apparaître entre deux et quatre semaines de traitement.

Pityriasis versicolor : 2 semaines

Dermatophyose : 2 à 4 semaines

Candidose : 2 à 4 semaines

Formes et autres présentations :

Dermofix® crème 2% tube de 30 g

Dermofix® poudre flacon de 30 g

Dermofix® Solution 2% flacon de 30 ml

Dermofix® Gel 2% flacon de 50 g

Dermofix® Gel 2% flacon de 100 g

Gyno-dermofix® 300 mg boîte de 1 ovule.

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc
S/L FERRER INTERNATIONAL



L.A.M. RIAD

13, Angle Avenue Almelia et rue Meziata - Hay Riad
(City Center - ACIMA) - RABAT
Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60
Site-Web : www.laboriad.ma - E-mail : laboratoirerriad@gmail.com

FACTURE N° : 230401336

Rabat le 21-04-2023

Mme Nawal ABOUQ

Date de l'examen : 21-04-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
ECOUV	Prélèvement sur écouvillon ou mycologique	E25	E
	Examen MYCOLOGIQUE seul, sans aucune recherche bactério	B90	B

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 145.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante-cinq dirhams .

LAM RIAD
ICE : 001685262000044
INPE : 103060877



103060877

Patente N°: 25995358 - CNSS: 9114357- IF:3349086 RIB:013 810 01214 000040 001 27 94 BMCI RYAD NAKHIL -
ICE: 001685262000044 - INPE: 103060877

Dr.Naoual JAADA

Spécialiste en Dermatologie Vénérologie

Dermatologie esthétique

Lasers dermatologiques

Université de Franche-Comté



DR.NAOUAL JAADA

DERMATOLOGIE, ESTHÉTIQUE & LASERS

الدكتورة نوال جعادة

أخصائية طب الأمراض

الجلدية و التناسلية.

دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر

Rabat:.....

17/04/2023

Mme A BROUK NAWAL

1 - Prélèvement mycologique des ongles (examen direct et culture)

Dr. JAADA NAOUAL
DERMATOLOGUE
2, Rue Moulay Abdelaziz, Angle
Patrice Lumumba, Apt.7-Hassan - Rabat
Tél: 05 37 76 76 39 - 08 08 42 58 86

LAMRIAD
IF: 8349086
Patent: 25995355
ICE: 001685126200004/

ICE: 001658221000032 | IF: 14480669 | CNSS:9624116 | Patente:25150835

2, Rue Moulay Abdelaziz, Angle Avenue Patrice Lumumba, Appt 7, Hassan - Rabat

زنقة مولاي عبد العزيز - زاوية شارع باترييس لومومبا، شقة رقم 7، حسان - الرباط

05 37 76 76 39 | naoual.jaada@gmail.com | 06 61 401 411

Dr Jalil ELATTAR
Médecin Biogiste

مركز التحاليل الطبية الرياض

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

Page 1 / 1

Edité le 12-05-2023 à 18:22

Prescripteur : **Dr Naoual JAADA**

EXAMEN du 21-04-2023

Mme ABROUQ Nawal

Code Patient : 1211202043

Né(e) le : 03-03-1977



Prélevé le : 21-04-2023 à 09:28



MICROBIOLOGIE

EXAMEN MYCOLOGIQUE

Localisation :

Onyxis

Conditions de prélèvement :

Prélèvement effectué au Laboratoire.

Examen direct :

Examen direct négatif . Il n'a pas été vu de spores et/ou de filaments mycéliens sur les fragments analysés.

Culture :

Culture stérile.

Sur milieux spécifiques Biomérieux SA

Demande validée biologiquement par Dr. Jalil EL ATTAR

