

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.

N° W21-814203

→ 839

Optique

Autres

Royal Air Maroc

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7572

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Mohamed Nour Eddine

Date de naissance :

98 Rue Ouletté Talla Haya

Adresse :

98 Rue Ouletté
Talla Haya

Tél. :

0661 11 12 09 Total des frais engagés : 396,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR M. OUMAKHIR
1er au 2ème étage
Avenue de la Rue Nour II, Appt 3
GSM: 07 66 67 337
INPT: 10122263

Cachet du médecin :

Date de consultation :

14/08/2023

Nom et prénom du malade :

Mour Aya

Age : 18 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dermatologie

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 : 14/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Raja



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
14 AOUT 2023	5	1	250 DH	 Dr. OUMAR CHAIB Médecin Dantiste Avenue Hassan II Bâtiment 3 1er étage Marakkech GSM: 062 382 222 3 INP: 101222-6323

EXECUTION DES ORDONNANCES		
macien sieur	Date	Montant de la Facture
072025430	14/08/23	146,60

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

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

Docteur Siham OUMAKHIR

Spécialiste en Dermatologie • Vénérologie

Chirurgie Dermatologique • Dermatologie Pédiatrique

Lasers Médicaux • Dermatologie Esthétique et anti-âge

Ex. Médecin Commandant des Hôpitaux Militaires



الدكتورة سهام أماخير

إختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية

جراحة الجلد

طب التجميل والعلاج بالليزر

طبيبة عسكرية سابقاً بالمستشفى العسكري

Marrakech, le 14.07.2023

Nelle Aya

Dr Siham OUMAKHIR
Méd. Dermatologue
Avenue Hassan II R. 29 Targa
1er étage Marrakech
GSM: 05 24 433 288
INPE: 101222263
Océane: 05 24 433 337
05 24 433 288

146,69 - Epidus gel

2 x /se pdt 01 mois

ps: 3 x /se pdt 05 mois

2 - Tien Den k ocht

5 x / se pdt 01 mois

ps: 4 x / se pdt 05 mois

PHARMACIE EL MASSHOUDI
Lot. El Masshoudi R.29 Targa
Marrakech
Tel: 05 24 49 01 37

Dr Siham OUMAKHIR
Méd. Dermatologue
Avenue Hassan II R. 29 Targa
1er étage Marrakech
GSM: 05 24 433 288
INPE: 101222263
Océane: 05 24 433 337
05 24 433 288

INPE 101222263 • ICE 002301342000026

شارع الحسن الثاني إقامة النور II الشقة 3 الطابق 1 الهاتف: 05 24 433 288 المحمول: 05 24 367 337

Avenue Hassan II Rce Nour II Appt 3 1er étage Marrakech • Tél.: 05 24 433 288 • GSM: 07 62 367 337

Composition (pour 1 g de gel):

Adapalène 1 mg (0,1%)
Peroxyde de benzoïle 25 mg (2,5%)

Excipient à effet notoire:
propyléneglycol (E1520).

Autres excipients: Edéate disodique,
dousate sodique, glycérol, poloxamère,
SIMULGEL 600 PHA (copolymère
d'acrylamide et d'acryloyldimethyltaurate de
sodium, isobéadécane, polysorbate 80,
oléate de sorbitan), eau purifiée.

Récipient multi-dose (pompe) avec système
de fermeture sans entrée d'air.

Tenir hors de la vue et de la portée des
enfants.

Attention: éviter le contact avec les yeux, la
bouche, les narines et autres muqueuses.

Lire la notice avant utilisation.

A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.

Après première ouverture, le médicament doit:
être conservé maximum 6 mois.

Medicament autorisé n° 340092761117

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

EPIDUO GEL

Tube de 30 g
PPV: 146,60 DH

AMM N°02 / 14 DMP / 21 / NRQ

Distribué par **SOTHEMA**
B.P. N°1,27182-Bouskoura

6 118001 071692

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L

voie cutanée 30 g

Epiduo

0,1% / 2,5%, gel

adapalène / peroxyde de benzoïle

G E L