

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.

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

7681

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RAFKA FOUAD

Date de naissance :

29/09/23

Adresse :

Tél. :

06 23 69 19 77

Total des frais engagés : 1049,-

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BOUNADI EL HASSAN

Dermatologue - Vénérologue

46, Rés. Sal 1er Etage E Med V

FES 05 35 93 19 00

04 OCT. 2023

Date de consultation :

LASBOU SAIDA

Age :

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Any skin case

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'at: médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative la protection des données personnelles.

Fait à :

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 règlement des Actes
04 OCT 2023	C		300 DH	INP: 141281204 Dr BOUNADI EL HASSAN Dermatologue - Vénérologue 46, Rés. Sidi 1er Etage Bd. Med V Mont Fes - Tel: 05 35 93 19 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet de Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AMINE AMRANI BOUCHRA 32 Bis Rue Farik Jaida R.C.D Fes Medina (tel: 05 576 07 78)	04/10/2023	Mont Fes - Tel: 05 35 93 19 00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

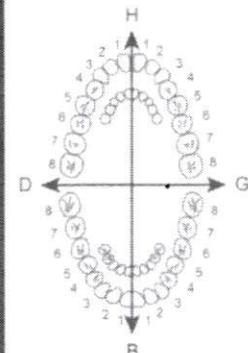
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

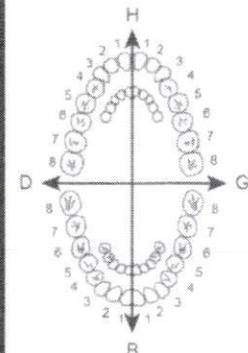
VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



Traitées

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

DOCTEUR BOUNADI EL HASSANE
DERMATOLOGUE

Spécialiste des maladies de la peau
'des cheveux et des ongles
Maladies sexuellement transmissibles
Allergie de la peau
Chirurgie de l'otolaryngologie
Médecine esthétique - Laser
Ancien chef de services de dermatologie
à l'hôpital Omar Drissi Fes



الدكتور بونادي الحسن

اختصاصي في الأمراض الجلدية والتناسلية
أمراض الشعر والأظافر . حزامة الجلد
حساسية الجلد . طب التجميل ، الليزر
رئيس قسم الأمراض الجلدية سابقاً
يمستشار عمر الريسي بفاس

04 OCT. 2023

Fès, le

AMARNA BOUCHRA
SOCIETE PHARMACEUTIQUE
PHARMACEUTIC AMINE
B.P. 32 Route Farik Jidida Rabat
Tél : 05 25 76 07 70
LASBOU SADA
S.V.



46 إفادة سارة الطابق الأول، شارع محمد الخامس - فاس /
الإيام : 05.35.93.19.00 - E-mail : h_bounadja@hotmail.com

TERFINE® 250 mg Promopharm
Terbinafine
28 comprimés
PROMOPHARM S.A.
6 118000 242123

250 مغ

ترفین
تربینافین
ترفین®

Terfine® 250 mg Promopharm

Chaque comprimé contient :

Terbinafine 250 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé
Voir la notice pour plus d'information

كل قرص يحتوي على :

تربيفافين 250 مغ

سواغات كشك قرص واحد

انظر المنشورة المزيد من المعلومات

٠٦٦١

Lot N°
PPV
Exp

2CS0933.V01



عن طريق الفم

Ne pas dépasser les doses prescrites
لا تتجاوز дозы рекомендованной
Tableau C (Liste II)

Fabriqué par: PROMOPHARM S.A.
Zone industrielle du Sahel, Rue N°7 BP 97/96
26400, Had soualem-Maroc

الشركة المصنعة: بروموفارم، شركة مساعدة.
شارع رقم 97/96 BP 97/96 المدخلة المساعدة الساحل.
حد السواحل - المغرب



يصرف بوصفة طبية
يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال
يحفظ تحت 25 مئوية
الجرعة وطريقة الاستعمال:
اقرأ المنشورة قبل الإستعمال.

96x47x30 mm

TERFINE®
PROMOPHARM
Terbinafine

250 mg

28 Comprimés

TERFINE®
PROMOPHARM
Terbinafine

utiliser sous prescription médicale
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants
Conserver au-dessous de 25° C
Mode et voie d'administration:
Lire la notice avant utilisation.

5

N°AMM :

MATIN	MIDI	SOIR	DUREE	PENDANT
				REPAS

DOCTEUR BOUNADI EL HASSANE
DERMATOLOGUE

Spécialiste des maladies de la peau
des cheveux et des ongles
Maladies sexuellement transmissibles

Allergie de la peau
Chirurgie dermatologique
Medecine esthetique - Laser
Ancien chef de services de dermatologie
à l'hôpital Omar Drissi Fes



الدكتور بونادي الحسن

اختصاصي في الأمراض الجلدية والتتناسلية
أمراض الشعر والأظافر . علاج حكة الجلد
حساسية الجلد . طب التجميل . الليزر
رئيس قسم الأمراض الجلدية سابقا
ي مستشفى عمر الدرسي بفاس

Fès, le



LASER Sara
Novastim Serum Auto
M Soin Tissus
Signature

Fès Medjnia - Tel: 05 55 76 07 70
32 Bis Rue Farik Jdidha R'cif
جبل الطارق 32 بis شارع فاريك جديدا

AMRANI BOUCHRA
PHARMACIE AMINE

Dr BOUNADI EL HASSAN
Dermatologue - Vénérologue
46, Rés. Sara 1er Etage Bd. Med
FES - 205 55 93 19 50

3 760129 962166

LOT: M64789
EXP: 08/2026
PPC: 550 dh