

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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.

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-829391

197805

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12583 Société : RAN.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ZUBINE ALAA EDDINE
 Date de naissance : 22/04/1985
 Adresse : RES Le hark, 64 NALK ABIZA, IMA, APP9 OULFA
 CASA
 Tél. : 0661 349 306 Total des frais engagés : 746,0 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/02/2024
 Nom et prénom du malade : Othman Widyane Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Dermatologique
 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 : 06/03/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET

Autocrisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
01.02.24	CA		300	INP : 091217939

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de la Goutte d'Or Nadia GOUTTE d'Or 234 E. L'Yves Groupe Adelphe Ssm: 09 67 07 50 25	01-02-24	646,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

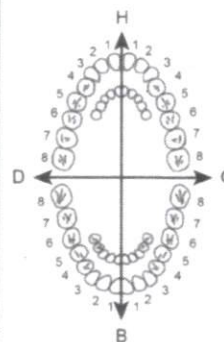
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

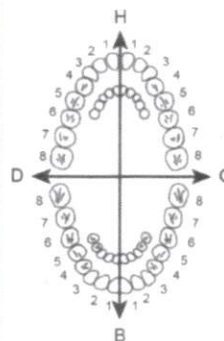
VOLET ADHERENT

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

SOINS



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr HAIM Hind

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en Médecine Esthétique Cosmétologie et Lasers Besançon - Nice - Bordeaux - Paris
- Ancien Medecin interne au CHU Ibn Rochd
- Ancien Medecin Interne au CHU Hôtel Dieu Nantes - France

- Maladies et chirurgie de la peau, cheveux et ongles
- Infection sexuellement transmissibles
- Allergie cutanée et brûlures
- Médecine esthétique anti-âge : Peeling, Botox, Fillers
- PRP, Mésothérapie, Cosmétologie
- Lasers



الدكتورة هائم هند

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر
- بيزنسون - نيس - بوردو - باريس
- طبيبة سابقا بمستشفى ابن رشد
- طبيبة سابقا بمستشفى - Hôtel Dieu - نانت فرنسا

- أمراض و جراحة الجلد، الشعر و الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسيا
- الحساسية و الجروح
- طب التجميل
- العلاج بالليزر

Casablanca, le : 1/2/2024

20/5
18/5

Dr HAIM Hind

1) Depilante moussée Nettoyante Acm
Touche verte

2) Soins cutanés Radience fluide
1x/15j

3) photoprotection Acm Anticél (15-1)
1x/15j/24h

4) soin de nuit 1x/15j/24h 30

5) Neoretin K Goutte . Conts 20g

1g / 1hr / Conts 20g

6) Bodyline 20is white Conts 20g

1x / 1hr / Body -

7) Depiwhite Acm Conts 20g (500ml)

1x / 1hr / 20is.

8) 15x100
Hebe 20g

9) vitubol

289,00

10) Curac 20g

444,00

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Barroussi, Casablanca
Curacne 20mg cap molle

b30

P.P.V : 289,00 DH

6 118001 180721

PHARMACIE LES FAKENIS
Nadia GOURANI
234 E Louissaint Zoubeir
Groupe Adhonia Oulfa - Casablanca

Gsm: 06 60 07 50

20g

1g 15-20g

1g 15/20

STERILE A



25°C

مقحم

تاريخ أول فتح

Date de première ouverture



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
PPC : 157,00 DH



Z272/01/WM013C9Z2RM

Détenteur de la décision d'homologation :
Laboratoires Théa
12, rue Louis Bléret
63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2
France

صاحب شهادة الاستمارة الطبية:

مخابر ثيا
12 شارع لويس بليير
63017 كليرون فيرون - فرنسا

Théa
CE
0459

Composition :

Tréhalose.....3g/100ml
Hyaluronate de sodium.....0.15g/100ml
Autres composants : Chlorure de sodium,
Trionétamol, Acide chlorhydrique, Eau
pour préparations injectables.

Solution ophtalmique.

Solution pour la **protection**, l'**hydratation**
et la lubrification de la surface **oculaire**utilisée dans le **soulagement** des
symptômes de l'oeil sec**Mode d'emploi** : 1 goutte dans chaque

oeil, 4 à 6 fois par jour

Ne pas conserver au-delà de 3 mois
après ouverture.

VOIE LOCALE

INSTILLATION OCULAIRE

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA

PORTÉE DES ENFANTS.

التركيبية

مل 1.00/ع 3.....
مل 0.15/ع 1.00.....

عناصر ونوات الصوديوم؛ كلوريد الصوديوم، كلوريد الصوديوم.

المكونات الأخرى؛ كلوريد الصوديوم، ماء للحقن

محلول العين

محلول لعيوية، تضييقه و ترقيقه سطح العين يستعمل

لتخفيف أعراض جفاف العين

كلوية الاستعمال؛ لملح واحد في كل عين، من 4

إلى 6 مرات في اليوم

بعد الفتح لا يحفظ أكثر من ثلاث (3) أشهر.

استعمل موضعياً

تطهير في العين

يحفظ بعيداً عن النظار ومقتلر الأطفال.

N° de la décision d'homologation Algérie :

شهادة الموافقة على الاستعمال في الجزائر رقم:

DNC05501b/CE459/12/17

N° Homologation Maroc :

شهادة التسجيل بالمغرب رقم:

3516/ 2021/3703-2022/DW/DPS/DMP/18

Fabricant :

Farmila Théa Farmaceutici S.p.A.

Via Erroto Ferra, 50

20019 Settimo Milanese MI, Italie

المصنع

فايرمولا - ثيا فارمaceutici س.ر.ا.
50 فيرروتو فيررا - إيطاليا
20019 ستيتمو ميلانيزي

Théalose®

Tréhalose 3 %

Hyaluronate de sodium

0,15 %

Solution Ophtalmique

Protège, hydrate

et lubrifie la surface

oculaire

10 ml

Sans

conservateur