

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0006396

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12688 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAFREN Mohamed
 Date de naissance : 2012/07
 Adresse :
 Tél : 0662762521 Total des frais engagés : # 1783,50# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 09/09/2017
 Nom et prénom du malade : LAFREN ZAID
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : plaie de rebord à domicile
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : CMN Le : 02 / 04 / 2017
 Signature de l'adhérent(e) :

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.

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

Autorisation 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
26/02/24	V.F.N.	04479124	1400,00	CLINIQUE PÉDIATRIQUE ATFAL 50, Bd. Abderrahim Bouabid OASIS - Casablanca Tél: 0522 72 70 18

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Victoria Parc Docteur Hanane SAMALI Lot. Annasr S11 IOC M3 Victoria city Boukoura - Tél.: 05 22 32 07 01	26/02/24	383,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

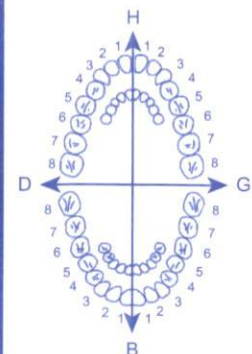
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



Coefficient 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



Clinique Atfal
مصحة أطفال

Casablanca, le.....

26102/2m

LAFREN Zayd

19.00

11.00
y norodol siap

14800 1 pod x 31j x 5 pod

2) Bacho spray

1500

$$12 \times 15 \times 85$$

3) Compresses steriles

4) steel-strip 6mm

174.50 x 15' x 8' 7002

5] Cebelia Boume 18

383,50 2x 15 x amoris

50. Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca

Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73

E-mail : atfalclinique@gmail.com

Site web : www.cliniqueatfal.ma

Casablanca
3 50 73

Nurodol[®]

ibuprofène

enfants & nourrissons

SUSPENSION BUVABLE

20mg/ml

DOULEURS

FIÈVRE

INFLAMMATION

200ml



19,00

CEBELIA, LA PEAU RETROUVE SON INTÉGRITÉ

Toutes altérations cutanées superficielles, notamment celles qui apparaissent suite à des soins médico-esthétiques.

Issu de la recherche française, notre Baume L.C.E. contient :

- Un **oligopeptide®** (innovation française brevetée) pour favoriser la réparation des tissus cutanés endommagés ;
- De l'**Extrait titré d'Escine** (marron d'Inde) et de **Ribes Nigrum** (cassis) pour leurs propriétés apaisantes, drainantes et actives sur la microcirculation superficielle de la peau.

Sa texture invisible et non grasse protège la peau. Accélère la réparation de la peau : les marques cutanées et les altérations sont réduites.

Conseils d'utilisation : usage externe. Appliquer en couche fine, deux fois par jour, sur une peau nettoyée.

INGREDIENTS: AQUA (WATER), CYCLOPENTASILOXANE, GLYCERIN, DIPROPYLENE GLYCOL, NYLON-12, BUTYLENE GLYCOL, CETYL PEG/PPG-10/11 DIMETHICONE, DIMETHICONE CROSSPOLYMER, PEG/PPG-18/18 DIMETHICONE, OLIGOPEPTIDE -69, ESCIN, RIBES NIGRUM (BLACKCURRANT) FRUIT EXTRACT, MAGNESIUM SULFATE, TOCOPHERYL ACETATE, SALICYLIC ACID, MALTODEXTRIN, SODIUM HYDROXIDE, SODIUM CARBOXYMETHYL BETA-GLUCAN.



Laboratoires d'Anjou
PARIS

Tél. : +33 (0)1 48 78 21 13

www.cebelia.paris



CEBELIA, LA PIEL RECUPERA SU INTEGRIDAD

BÁLSAMO L.C.E.

DESCONGESTIONA & REPARA

Sin perfume, sin conservante

Todos los cambios cutáneos superficiales, especialmente los que aparecen debido a tratamientos médico-estéticos.

El Bálsamo L.C.E. contiene:

- Un **oligopeptido®** (innovación francesa patentada) que favorece la reparación de los tejidos cutáneos dañados.
- Un **extracto titulado de Escina** (castaña de India) y **Ribes Nigrum** (grosella negra) por sus propiedades calmantes, drenantes y activas sobre la microcirculación superficial de la piel.

Su textura invisible y no grasa protege la piel. Acelera la reparación de la piel: las marcas cutáneas y las alteraciones se reducen.

Consejo de utilización: uso externo.

Aplicar en una capa fina, dos veces al día, sobre la piel limpia.

بالم ل.سي

لتخفيف والتجديد

يساعد على تحسين جميع التغيرات السطحية في الجلد، وخاصة التي تظهر بعد العلاجات الطبية التجميلية.

تم تطويره من خلال الأبحاث الفرنسية. يحتوي بالم ل.سي إي على:

- **أوليو ببتايد®** (ابتكار فرنسي خاص ببراءة اختراع) لتجديد إصلاح أنسجة الجلد التالفة.
- **مستخلص من الفرس والكشمش الأسود** لمساعدتهم المهدئة والمصلحة للأحماض والتي تعمل على تحسين تدفق الدم في الأوعية الدموية الدقيقة السطحية للجلد.
- **قواعد الشفاف** وغير اللفظي يحسن البشرة كما يسرع إصلاح الجلد عن طريق تقليل العلامات الجلدية والتغيرات.

طريقة الاستعمال:

للاستعمال الخارجي فقط.
توضع طبقة رقيقة على البشرة مرتين يومياً بعد الانعاش.
يعطى في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية في مكان بعيد عن أشعة الشمس.

CEBELIA

Baume L.C.E.

Sans parfum,
sans conservateur
Décongestionne et répare

CEBELIA, SKIN REGAINS ITS INTEGRITY

All superficial skin alterations, in particular those that appear after medical-aesthetic treatments.

Developed through French research, our L.C.E. Balm contains:

- An **oligopeptide®** (patented French innovation) to promote the repair of damaged skin tissue.
- A **titrated extract of Escin** (horsechestnut) and **Ribes Nigrum** (blackcurrant) for their soothing and draining properties acting on the superficial microcirculation of the skin.

Its invisible and non greasy texture protects the skin. Accelerates skin repair: cutaneous marks and alterations are reduced.

Instructions for use: external use. Apply a thin layer, twice a day, on your skin after washing.

L.C.E. BALSAM

WIRKT ABSCHWELLENDE & REPARIERT

Frei von Duft- und Konservierungsstoffen.

Oberflächliche Hautirritationen und Veränderungen, vor allem nach derma-ästhetischen Hautbehandlungen.

Der L.C.E. Balsam enthält:

- Ein **Oligopeptid®** (in Frankreich zum Patent angemeldet) unterstützt die Repair-Funktionen des geschädigten Gewebes;
- Einen **titrierten Extrakt aus Escin** (Rosskastanie) und **Ribes Nigrum** (schwarze Johannisbeere) wirken beruhigend, wasserbindend und wirkt auf die Mikroirkulation fördernden Eigenschaften.

Die transparente, nicht fettende, Textur schirmt die Haut vor äußeren Einflüssen ab. Hautveränderungen werden gemindert, die Haut findet schneller zu ihrem ebenmäßigen Aussehen zurück.

Anwendungshinweise: Nur zur äußeren Anwendung. Zweimal täglich eine dünne Schicht auf die gereinigte Haut auftragen.

L.C.E. Balm

Fragrance free,
preservative free
Decongests & repairs

Made in France
15 ml e 0,5 FL. OZ.

BACTOSPRAY

Solution
antiseptique

sans alcool
incolore

*Antiseptic solution - Colorless
Alcohol free - Not stinging*



Ne pique pas

●●● Contient des actifs
antibactériens
et antifongiques

CONSEILS D'UTILISATION

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

COMPOSITION

Chlorhexidine, Chlorure de
benzalkonium, Chlorphénésine,
Glycérine, Propylène glycol.

INGREDIENTS

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

BACTOSPRAY

LOT: PF2306019

EXP: 06/2026

PPC: 148.00DH

125 ml

Distribué par :
Laboratoire ADDAX MAROC
Avenue Stendhal.RES BENBER
Casablanca - MAROC
www.addaxmaroc.com

BACTOSPRAY

Solution

antiseptique

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné, M. LAFREM Mohammed; titulaire CINAB614282, déclare

que mon enfant LAFREM Zayd a été victime d'un incident à domicile

durant la journée du 26/02/2024. En effet, Zayd s'est ouvert le

menton après avoir heurté une table assez violemment, une plaie

ouverte au menton a été observée. Aussitôt, je l'ai transporté

vers clinique Atfal pour les soins nécessaires.

M. Lafrem

MLK 12688





AKDITAL

Clinique Atfal
مصحة أطفال

Casablanca, le 26/02/24

LAF & en Zayd

CR

plaie do Bouton

Suhme

Rzo

CLINIQUE PEDIATRIQUE
50, Bd. Abderrahim Bouabid
OASIS - Casablanca
Tél : 05 22 23 18 18 / 05 22 23 50 73

Dr. LARAKIEL HOUSSANI Bouchra
Chirurgien Pédiatre
131, Bd. Abderrahim Bouabid
En face Immeuble Renaissance Joubara
5ème Etage - Casablanca
C : 05 22 23 18 18 / 05 22 23 50 73

50, Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca

Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73

E-mail : atfalclinique@gmail.com

Site web : www.cliniqueatfal.ma

CLINIQUE ATFAL



090003690

CASABLANCA Le : 26-02-2024

Facture N° 04479/24				C. Débiteur page 1/1			
A. Identification N° Dossier : ATF24B26195609 N° Identifiant : 046395/24 Nom & Prénom : Enf. LAFREM ZAYD C.I.N : Adresse : CASA				Organisme : Payant ICE : Adresse : D. Période d'Hospitalisation Date Entrée : 26-02-2024 Date Sortie : 26-02-2024			
Médecin traitant : DR . LARAKI BOUCHRA				Traitement :			
Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total	
INTERVENTION							
1	PLAIE		1 400,00			1 400,00	
						1 400,00	
Total Rubrique :						1 400,00	
PARTIE CLINIQUE :						1 400,00	
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00	
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 1 400,00	

MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré

CLINIQUE PÉDIATRIQUE
ATFAL
50, Bd. Abderrahim Bouabid
OASIS - Casablanca
Tél : 0522 23 18 18 - 0522 23 50 73 - Fax : 0522 23 50 28
E-mail : atfalclinique@gmail.com -- Site web : cliniqueatfal.ma --
AF CNSS : 6354865. IF : 01087089. ICE : 001685121000068. RC : 439509
RIB : 230 780 4353188221009500 88 Patente : 34751594