

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Education :

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.

Optique :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044155

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Optique

Autres

Matricule : 842

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

M^m JOTI ASSIA

Date de naissance :

19/01/1945

Adresse : Hay EL HANA, Rue 22, N^o 8 Casablanca

Tél. : 0522 36 22 04

Total des frais engagés : 300 Dhs + 174,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/12/2019

Nom et prénom du malade : JOTI ASSIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dermatos.

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : Coly

Le : 17/12/2019

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
7 DEC. 2018	G	G		Dr. H. BENJAMIN Dermatologie - Vénérologue Angle Bd. 2 Mars et Rue Amsterdam Casablanca - Tel: 1212 05 22 85 00 00
11 FEV. 2019	G	300,00 Dhs		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. H. BENJAMIN	12/12/2018	124,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDECINNE 181 Boulevard 95 03 44 Fay El Ghazale Tel: 0322 95 03 44 E-mail: evulab@hotmaiil.com	18.12.19	B: 1185 + ERS	

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Lé 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

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 35533411			DATE DU DEVIS
	B 11433553			DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



valable 3 mois

Le 12 FEV. 2020 / 20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : JOTI ASSCA.

Présente une dermatose.

Nécessitant un traitement d'une durée de :
un mois

*Dr. H. BENABDELLAH
Dermatologue - Médecin généraliste
Angle Bd. 2 Mars et Rue Allal Benabdellah
Casablanca*

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Pr. H. BENCHIKHI

Dermatologie - Vénérologie

Ex Chef de service au CHU Ibn Rochd

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

أستاذة حكيمة بنشيخي

الأمراض الجلدية و التنايسية

رئيسة سابقة لقسم أمراض الجلد بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 12.02.2020

58,00 Mme JOTI Assia

✓ 3

1 ONIFINE CREME 30 G



Une application par jour dans les plis et entre les orteils jusqu'à guérison

2 CAMOMILLA INTIMOROSA GEL DE TOILETTE

Pour la toilette intime, à rincer



Dr. H. BENCHIKHI

Dermatologue - Vénérologue

Angle Bd. 2 Mars et Rue Amsterdam

Casablanca - Tel: +212 35 85 55 00

Dr. H. BENCHIKHI
Dermatologue - Vénérologue
Angle Bd. 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca - Tel: +212 35 85 55 00
Fax: 052 79 65 30
283, Bd. Sidi Abdessalam - Casablanca
Dr. Sidi Abdessalam - Casablanca
Dr. Sidi Abdessalam - Casablanca
Dr. Sidi Abdessalam - Casablanca

Spécialités

Dermato-Allergologie
Maladies Vénériennes
Dermatologie esthétique
Laser cutané

Cabinet privé

Résidence Amsterdam
Angle Bd 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca (au-dessus de Mc Donald's)
05 22 85 00 00 / 05 22 80 02 02
I.C.E.: 001809642000021 - INPE : 091028167

hb.benchikhi@gmail.com

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie cutanée

Une application par jour, après avoir nettoyé et séché la zone concernée, suivie d'un massage léger.
Pendant la nuit, la surface traitée peut être recouverte d'une gaze.

طريقة الاستعمال:
عن طريق الجلد

تطبيق واحد في اليوم، بعد تنظيف وتجفيف المنطقة، يليها تدليك خفيف
خلال الليل، يمكن تغطية المنطقة المعالجة بشاش

CONSERVATION

A conserver à une température inférieure ou égale à 30°C

Ne pas laisser à la portée des enfants

LOT : 037
PER : SEP 2022
PPV : 58 DH 00

الحفظ :

يُنصح به في درجة حرارية تقل عن 30°C مئوية.
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

ONIFINE® 1% Crème

Terbinafine

Tube de 30 g



Φ
h.i PHARMACEUTICAL INSTITUTE

ONIFINE 1% Crème

Tube de 30g



6 1118000 051169

COMPOSITION :

Principe actif

Terbinafine sous forme de chlorhydrate 1 g

Excipients qs

Excipients à effet notoire: Alcool cetostearylelique,

Parahydroxybenzoate de méthyle, Parahydroxybenzoate de propyle.

التركيبة :

المادة الفعالة

تيربينافين على شكل كلوريدرات 1 g

المسوّفات qs

مسؤوليات ذاتتأثير ملحوظ:

مسكول سيفوتستيريليك، بارابين الميثيل و البروبيل

AMM N° 503/15 DMP/21/NCV

Respecter les doses prescrites
يجب احترام المقادير

Uniquement sur ordonnance liste II



Fabriqué par : Les laboratoires PHARMACEUTICAL INSTITUTE
BP 449 12100, Aïn El Aouda - Maroc. 12100-4491 من بـ
الجهة المسؤول عن الصياغة Maria SEDRATI Pharmaciens Responsable

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie cutanée

Une application par jour, après avoir nettoyé et séché la zone concernée, suivie d'un massage léger.
Pendant la nuit, la surface traitée peut être recouverte d'une gaze.

CONSERVATION

A conserver à une température inférieure ou égale à 30°C

Ne pas laisser à la portée des enfants

LOT : 037
PER : SEP 2022
PPV : 58 DH 00

طريقة الاستعمال:
عن طريق الجلد
تطبيق واحد في اليوم، بعد تنظيف وتجفيف المنطقة، يليها تدليك خفيف
خلال الليل، يمكن تغطية المنطقة المعالجة بشاش

الحفظ:

يُنصح به في درجة حرارية تقل عن 30°C مئوية.
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

ONIFINE® 1% Crème

Terbinafine

Tube de 30 g



 h.i PHARMACEUTICAL INSTITUTE

ONIFINE 1% Crème

Tube de 30g



6 1118000 051169

COMPOSITION :

Principe actif

Terbinafine sous forme de chlorhydrate 1 g

Excipients qs

Excipients à effet notoire: Alcool cetostearylelique,

Parahydroxybenzoate de méthyle, Parahydroxybenzoate de propyle.

التركيبة :

المادة الفعالة

تيربينافين على شكل كلوريدرات 1 g

المسوّفات qs

مسوّفات ذات تأثير ملحوظ 1 g

مسكول سيفوتستيريليك, بارابين الميثيل و البروبيل

AMM N° 503/15 DMP/21/NCV

Respecter les doses prescrites
يجب احترام المقادير

Uniquement sur ordonnance liste II



Fabriqué par : Les laboratoires PHARMACEUTICAL INSTITUTE

BP 449 12100, Aïn El Aouda - Maroc - التصدير إلى 12100-449

Maria SEDRATI Pharmacien Responsable - المسؤولة عن الصيدلي

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie cutanée

Une application par jour, après avoir nettoyé et séché la zone concernée, suivie d'un massage léger.
Pendant la nuit, la surface traitée peut être recouverte d'une gaze.

طريقة الاستعمال:
عن طريق الجلد

تطبيق واحد في اليوم، بعد تنظيف وتجفيف المنطقة، يليها تدليك خفيف
خلال الليل، يمكن تغطية المنطقة المعالجة بشاش

CONSERVATION

A conserver à une température inférieure ou égale à 30°C

Ne pas laisser à la portée des enfants

LOT : 037
PER : SEP 2022
PPV : 58 DH 00

الحفظ :

يُنصح به في درجة حرارية تقل عن 30° مئوية.
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

ONIFINE® 1% Crème

Terbinafine

Tube de 30 g



Φ
h.i PHARMACEUTICAL INSTITUTE

ONIFINE 1% Crème

Tube de 30g



6 1118000 051169

COMPOSITION :

Principe actif

Terbinafine sous forme de chlorhydrate 1 g

Excipients qs

Excipients à effet notoire: Alcool cetostearylelique,

Parahydroxybenzoate de méthyle, Parahydroxybenzoate de propyle.

التركيبة :

المادة الفعالة

تيربينافين على شكل كلوريدرات 1 g

المسوّفات qs

مسؤوليات ذاتتأثير ملحوظ:

مسكول سيفوتستيريليك، بارابين الميثيل و البروبيل

AMM N° 503/15 DMP/21/NCV

Respecter les doses prescrites
يجب احترام المقادير

Uniquement sur ordonnance liste II



Fabriqué par : Les laboratoires PHARMACEUTICAL INSTITUTE
BP 449 12100, Aïn El Aouda - Maroc. 12100-4491 من بـ
الجهة المسؤول عن الصياغة Maria SEDRATI Pharmaciens Responsable