

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.

diologie 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.

éducation :

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.

ntaire :

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 caractére 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

N° D :

34673.

Déclaration de Maladie : N° P19-0008819

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 34711 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : 25/09/1953

Nom & Prénom : ABDEERRAZAK Souad Date de naissance :

Adresse : 364 Louïche Aouiasiar

Tél. : 0661328803 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Imane MARKOUSH
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologie Esthétique Cosmétologie Laser
224, Rue 14 Néjadeira Ain Chok - Casablanca

Date de consultation : 22 JUIL 2020

Nom et prénom du malade : ABDEERRAZAK Age: 66

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Eczéma, rhinitis

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 : Le : 22/07/2020

Signature de l'adhérent(e)

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
22 JUIL	2020	1	1000	<p>Docteur IMADE MARKOUCHE Dermatologue Chirurgie Dermatologie cosmétique Photodermologie Laser Dr. Rm 14 Mandelona Ain Chak - Casablanca Tél: 05 22 87 58 43</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PARANFA AIN DIAB SARL Dr BENNANI Leïla Tél : 05 22 59 34 01	22/7/2020	435,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca le : 22 JUIL 2020

1^o Abdellazak Saad 66a

① Cyklof 28,50

28,50 28,50

PHARMACIE
 PARANFA AIN DIAB SARL AU
 Dr BENANI Leila
 Tél. : 05 22 39 34 01

② Diprosone aére

32,50 28,50
 17,30 - qpx 21 - 5 j. puis

1app. x 5 j.

48,30

③ Pyostacine 500mg qd

132,50 28,50

Les 21 x 018ml

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P. 1
 Ain seba Casablanca
 Pyostacine 500mg cp b 16
 P.P.V : 192,00 DH
 6 118000 061717

6 118000 061717

6 118000 061717

PYOSTACINE®

Doctor Imane MARKOUCH
 Dermatologue Vénérologue
 et Clinicienne
 14, Avenue Hassan II
 Casablanca
 Tél. : +212 5 22 87 58 43/20

ristinamycin/nristinamycin - Casablanca

العنوان: 14, Avenue Hassan II - Casablanca
 تلفون: +212 5 22 87 58 43/20 - البريد الإلكتروني: imanemarkouch@yahoo.com

DIPROSONE 0,05 %
crème



6118000050216
LOT: 098
PER: JUN 2021
PPV: 32 DH 50

DIPROSONE® 0,05 %
crème



Distribué par : Comme-Blé

LOT: 035
PER: JUL 2018
PPV: 17 DH 30

DIPROSON

LOT: 076
PER: JUL 2019
PPV: 32 DH 50



**Lubricant ophthalmic solution
with sodium hyaluronate
10ml bottle**

Composition

Sodium hyaluronate 0.4%, dibasic phosphate; sodium chloride; benzyl alcohol for injection.

How is presented?

HYE is an ophthalmic solution in a

What is it?

HYE is a 0.4% ophthalmic solution. It contains sodium hyaluronate 0.4%, dibasic phosphate, sodium chloride, benzyl alcohol and water for injection. It has muco-mechanical properties that help to maintain the tear film.

PPC 86,00 DH

When should it be used?

The lubricant eye drops should be used to relieve irritation caused by environmental factors, excessive dryness, excessive light or ocular surgery.

LOT 0290120
EX 2022 01

Efficort

a céponate d'hydrocortisone 0,12%

CREME HYDROPHILE



COMPOSITION :

Acéponate d'hydrocortisone

Excipients : cire

eau purifiée

Tube de 30 g co

EFFICORT HYDROPHILE 0,12 %

Tube de 30 g

Non remboursable AMO



INDICATIONS T

Ce médicament

Il est préconisé

Mais votre mè



6 118000 020448

CONTRE-IND

Ce médicame

- hypersensib

- lésions ulcér

- acné et rosa

- maladies infectieuses de la peau

impétigo, mycosique (dûe à des champi

LOT : 0055
EXP : JAN 2022
PPV : 40,50 DH

6

Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue - Vénérologue

Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة إيمان مركوش

إختصاصية في أمراض الجلد والتناسل

خرّيج كلية بيير وماري كوري باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le :

22/07/2020

Madame ABDERRAZAK SOUAD

HYE LUBRIFIANT OPHTALMIQUE

2 gouttes x03/j dans chaque oeil

EFFICORT CRÈME HYDROPHILE 1TUBE

1appx02/j x05j puis 1app/j x05j paupières

TOLERIANE CONTOUR DES YEUX

1appx02/j sur les paupières

**PHARMACIE
PARANFA AIN DIAB SARL AU
Dr BENNANI Leïla
Tél. : 05 22 39 34 01**

**Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologie Esthétique Chirurgie Laser
224, Rue Mandarouna Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43**

**PHARMACIE
AIN DIAB SARL AU
Dr BENNANI Leïla
Tél: 05 22 39 34 01**