

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

- 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.



Declaration de Maladie

N° W19-534399

ND: 43928

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3305 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NOURAZIZ Waima

Date de naissance : 16-06-1952

Adresse : Habituelle

Tél : 0660366454 Total des frais engagés : 548,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Nouraziz Waima Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Leucoplasie

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Casablanca, le :

13/07/22

Mme Naoufal Mamou

99,00

de des

199,00

cicaplast

BS

Total = 298,00



LOT 191337
EXP 04/2022
PPV 99.00DH

OEDOS[®]
oméprazole



20 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x 



DURÉE



MATIN



MIDI



SOIR



COOPER
PHARMA

LA ROCHE-POSAY

LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE



Indications : Irritations cutanées. Adulte, enfant, nourrisson
gerçures, dartres...), Echauffements cutanés superficiels de
adulte. Corps, visage, lèvres. Tolérance optimale testée sur
Nickel tested : conçu pour les personnes intolérantes au nickel.

Propriétés :
Réparation épidermique de qualité
Soulagement des zones sèches et irritées
[Cuirure - Zinc - Manganèse]
[Panthénol à 5%]
Protection de la peau
Texture riche et nourrissante] + [Agens]
et apaisement
Résultats : La peau est réparée et retrouve

Utilisation : Appliquer 2 fois par jour sur une peau propre. Peut
appliquer en couche épaisse. Éviter le contour des yeux.

00 ml . Made in France

CICAPLAST BAUME B5

Avec de l'eau thermale de La Roche-Posay

BAUME REPARATEUR APAISANT

Irritations cutanées de l'adulte, de l'enfant et du nourrisson

PANTHENOL 5 % + MADECASSOSIDE

AGENTS ANTIBACTERIENS / ANTIBAKTERIELLE WIRKSTOFFE

HAUTBERUHIGENDER WUNDPFLEGE-BALSAM

Für Erwachsene, Kinder und Säuglinge

sans parfum
ohne Duftstoffe

Anwendungsgebiete: Pflege irritierte Hautstellen bei
Säuglingen, Kindern und Erwachsenen.
Pflege gerötete Haut bei Erwachsenen. Für Körper, Gesicht und
Lippenpartie geeignet. Optimale Verträglichkeit an empfindlicher
Haut getestet. Ohne Duftstoffe.

Eigenschaften:
• Zur Förderung der optimalen Regeneration der Haut
[Madecassoside] + [Mineralischer Kupfer-Zink-Mangan-Komplex]
• Um Juckreiz und Spannungsgefühle speziell bei Hautirritationen zu
beruhigen
[Panthénol 5%]
• Für zusätzlichen Hautschutz
[Reichhaltige und pflegende Textur] + [Antibakterielle Wirkstoffe]
Ergebnis: Beruhigt und geschützt kann sich die Haut schneller
regenerieren und findet zu ihrem Wohlbefinden zurück.
Anwendung: 2 x pro Tag auf die gereinigten, abgetrockneten
Hautstellen auftragen. Kann großzügig aufgetragen werden.
Die Augenpartie aussparen.

609675 30 - INGREDIENTS : AQUA / WATER • HYDROGENATED
POLYISOBUTENE • DIMETHICONE • GLYCERIN • BUTYROSPERMUM PARKII BUTTER / SHEA BUTTER •
PANTHENOL • PROPANEDIOL • BUTYLENE GLYCOL • ALUMINUM
STARCH OCTENYLSUCCINATE • CETYL PEG/PPG-10/1
DIMETHICONE • TRIHYDROXYSTEARIN • ZINC GLUCONATE •
MADECASSOSIDE • MANGANESE GLUCONATE • SILICA •
ALUMINUM HYDROXIDE • MAGNESIUM SULFATE • DISODIUM
EDTA • COPPER GLUCONATE • CAPRYLOYL GLYCINE • CITRIC
ACID • ACETYLATED GLYCOL STEARATE • POLYGLYCERYL-4
ISOSTEARATE • TOCOPHEROL • PENTAEERYTHRITYL
TETRA-OI-T-BUTYL HYDROXYDIOXINAMMATE • CI 77891 /
TITANIUM DIOXIDE (CODE FIL: B179256/1)