

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

ditions 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1586

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BELAYASMINA Abdallah

Date de naissance :

CASA GREEN TOWN VILLA 6 L CASA

Adresse :

NE 11 10 21 1952 EL JADIDA

Tél. : 06 65 03 44 36

Total des frais engagés : 71700 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

17/11/2020

Nom et prénom du malade :

RELY ASMINA

Age : 23 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dermatose

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 GREEN TOWN

Le : 30/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
11/11/2020	CS		300 DHS	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GREEN TOWN Dr. Azzouzi AZENNAR Centre Commercial Casa Green Town Ville Verte - Bouskoura - Tél.: +212 520 566 566	11/11/2020	# 447.02 F

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553	G	
	B			MONTANTS DES SOINS
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Siham ALAOUI EL HASSANI

Dermatologue - Venerologue

Diplômée de L'université de Paris

Maladies de la peau, de l'ongle

et du cuir chevelu

Maladies Sexuellement Transmissibles

Cosmétologie



الدكتورة سهام العلوى الحسنى

الأمراض والجراحة الجلدية - الأمراض التنسالية

خريجة جامعة باريس

أمراض الجلد، الظفر

والشعر

الأمراض التنسالية

الطب التجميلي

Casa, le ٢٧/١١/٢٠٢٥.

BEL YASMINÉ

Ali

صيدلية المدينة الخضراء

PHARMACIE GREENTOWN

Dr. Maria AZENNAR

Centre Commercial Casa Green Town

299,00



Ville Verte - Bouskoura - Tél.: +212 520-5263 59

4. cianspor

Onychose



1 fois 15

— 2 - doles.

occlusion

pot 15 à 20g

39,00

2) Onyboleine . solutio n.



4,00 1 fois 5 sur le 2 gres

Orteil s.



3) Neocreame . poudre

76, Bd Abdelmoumen. Résidence La Koutoubia 5ème étage - Casablanca - Tel. : 05 22 23 35 30

1 fois 15 dans les chaussettes et le chauselle

Total - 447,00

Canespor® Ongles



Urée
يوريا

Trousse pour ongles

Traitement de la mycose des ongles

Application locale sur les ongles

Cette trousse pour ongles contient:

un tube de 10 g de crème à 40% d'urée, un grattoir
à ongles en plastique et 22 pansements étanches à usage unique.

Elimination des ongles présentant une infection fongique de 2 à 3 semaines.
Sécurité et efficacité cliniquement démontrées.

A conserver à une température inférieure à 30°C.

Tenir hors de portée des enfants.

Bayer

Lot n° GP01L4X Fab 10 2018 Exp 10 2021 Prix 299,00 Dh





04/17

MYCOPHARME® 1%

Poudre dermique
Nitrate d'éconazole

LOT : 082220017
PER : 05/2025
PPU : 49,00 DH

57888

DERMO-ADJUVANT
ONYKOLEINE®

ONGLES FRAGILISÉS

DERMO-ADJUVANT
ONGLES
FRAGILISÉS
FRAGILE NAILS

49,00

ASSAINISSANTE
Ongles Mains & Pieds

(10x42x42) mm