

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

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.

aire :

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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11879

Société : RAM 52-33

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BESSASRA ASSIA

Date de naissance : 24/01/1977

Adresse : Rue chouib débbache apt 5 résidence leica
Kenitra

Tél. : 0661210113 Total des frais engagés : 676,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

~~Dr. BELGAOUI Fatima Zaini
Professeur en Dermatologie - Allergologie
Résidence Riad Annakhi El Aïn
imm. E, Apt. 2, Riad - Rabat
Tél: 05 37 71 11 86
Fax: 05 37 71 81 65~~

MUPRAS

04 DEC. 2020

ACCUEIL

Cachet du médecin :

~~Dr. BELGAOUI Fatima Zaini
Professeur en Dermatologie - Allergologie
Résidence Riad Annakhi El Aïn
imm. E, Apt. 2, Riad - Rabat
Tél: 05 37 71 11 86
Fax: 05 37 71 81 65~~

Date de consultation : 04/01/2020

Nom et prénom du malade : BESSASRA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : éruption

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 : Rabat

Le : 04/01/2020

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
04/11/2020	C	300,00		Dr. BEL SNAOUI Fatima Zahra Professeur en Dermatologie-Vénérologie Résidence Riad Annakht et Al Hor Imm. E, Aptt. 2, Hay Riad - Rabat Tél.: 05 37 71 11 86 05 37 71 61 65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 ZANINI Pharmacie Rue de l'Isle N°5 - Mentha - 16103 Paris 01 30 37 12 12	04/11/2020 04/11/2020	167,20 155,00 + 14,00 326,90

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 clinique.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



Robot 6
04/11/2020

Cabinet de Dermatologie

Dr. Fatima-Zahra Belgnaoui ép. Berrada

• Professeur de dermatologie et de vénérologie

- Dermatologie médicale, chirurgicale et esthétique
 - Diplômes de cancérologie cutanée et lasers médicaux
 - Présidente de la Société Marocaine de Lasers,
 - Dermatologie Esthétique et Chirurgicale

Rabat/

الدكتورة فاطمة الزهراء بلڭناوي-بزاده
أستاذة في الأمراض الجلدية والتناسلية

- أمراض الجلد، الشعر والاظافر
- اختصاصية في حالات الأورام الجلدية
- رئيسة الجمعية المغربية للحالات الجلدية التجميلية،
الحرامة واللبيز

Ordonnance pour peeling

Avant le peeling :

- Crème dépigmentante : Aqua pigment
1 application jour sur tout le visage en petites quantités. A débuter 10 jours avant le peeling
 - Si épisode(s) antérieurs (s) d'herpès du visage : Valex comprimés : 1 cp x2/ jour. A débuter la veille du RDV du peeling pour une durée totale du traitement de 5 jours
 - Ecran solaire :
1 application toutes les 2 heures
 - La veille du rendez-vous, éviter toutes sources de chaleur : hammam, sauna, cheminée...

Le jour du rendez-vous :

- Doliprane 1 gramme : 1 comprimé 1 heure avant le rendez-vous.

Après le peeling :

- Crème cicatrisante : Toladerol
1 application 2 fois/ jour. A poursuivre jusqu'à cicatrisation totale
 - Crème Cleniderm : 1 application/ jour pendant 6 jours puis 1j/2 pendant 6 j. Petites quantités. Sur toute la zone traitée
 - Protection solaire STRICTE par écran solaire/2heures en grosse couche + utilisation de chapeau, foulard, lunettes + éviction des sorties aux heures ensoleillées de la journée
 - Nettoyage du visage 1 fois/ jour avec rondelles en éponge + eau tiède ou avec gel dermonettoyant doux.....utilisé avec du coton
 - Possibilité d'utilisation de correcteur de teint pendant les 2 à 3 jours suivants le peeling. Par la suite, elle peut être moins pratique si la peau pèle par gros lambeaux
 - Laisser la peau peler doucement et ne pas arracher les lambeaux de peau
 - Reprendre la crème dépigmentante au 7^{ème} jour suivant le peeling. 1 application/jour

Prendre rdv pour contrôle médical entre le 7ème et le 10ème jour suivant le peeling sauf complication (rougeurs et enflure encore persistant ou s'aggravant après 48h du traitement, apparition de « boutons » remplis de pus ou de liquide. Si une des crèmes prescrite est mal tolérée, l'arrêter et nous en aviser par téléphone

ESTRATEGIA NACER

37
D'opérandmane
R RABIA
Pharmaciennne

Prendre rdv pour contrôle médical entre le 7ème et le 10ème jour suivant le peeling sauf complication (rougeurs et enflure encore persistant ou s'aggravant après 48h du traitement, apparition de « boutons » remplis de pus ou de liquide. Si une des crèmes prescrite est mal tolérée, l'arrêter et nous en aviser par téléphone.

— إقامة: رياض النخيل، شارع النخيل والمحور، عمارة E، شقة 2، حي الرياض - الرباط —
Résidence Riad Annakhil, angle avenues Annakhil et Avenue Hassan II, appart. 2, Hay Riad - Rabat

Dr. BELGNAOUI Fatima Zahra
professeur en Dermatologie Vénérologie
Resident en Dermatologie et Venereologie
Dr. Annakhli et Al Hor
E-mail: fatimazahra1986@yahoo.fr
Phone: 0537 716135
Address: Dr. Hay Riad - Rabat



Cabinet de Dermatologie
Médical, Esthétique, Lasers

Dr. Fatima-Zahra Belgnaoui ép. Berrada

Professeur de dermatologie et de vénérologie

- Dermatologie médicale, chirurgicale et esthétique
- Diplômes de cancérologie cutanée et lasers médicaux
- Présidente de la Société Marocaine de Lasers,
Dermatologie Esthétique et Chirurgicale

الدكتورة فاطمة الزهراء بلڭناوي-برادة
أستاذة في الأمراض الجلدية والتناسلية
أمراض الجلد، الشعر والاظافر
اختصاصية في حالات الأورام الجلدية
رئيسة الجمعية المغربية للحالات الجلدية التجميلية،
الجراحية والليزر

Rabat, Le : **04/11/2020**

FACTURE N° : 178/2020

NOM ET PRENOM :

BESSASRA ASSIA

EXAMENS :

(1) 1ère consultation

ORIGINE :

Assurances

TOTAL PAYE :

300,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
Trois cent Dhs

ICE : 001580245000096

*Dr. BELGNAOUI Fatima-Zahra
Professeur en Dermatologie-Vénérologie
Résidence Riad Annakhil et Al Haour
Imme. E, Appt. 2, Hay Riad - Rabat
Tel: 05 37 71 61 65
Fax: 05 37 71 61 65*

إقامة رياض النخيل، زاوية شارع التغيل والوحور، عمارة E، شقة 2، حي الرياض - الرباط

Résidence Riad Annakhil, angle avenues Annakhil et Al Haour, imm. E, apt. 2, Hay Riad - Rabat

Acide Hyaluronique

ialuset[®] crème 100 g

ialuset[®] crème 100 g

Acide Hyaluronique

USAGE EXTERNE



Laboratoires
Genevrier

ialuset crème
1360350



Tube 100 g

EX p 2022 09
101 190955
451 3404076312351



ialiset[®] crème 100 g

Acide Hyaluronique

USAGE EXTERNE

Laboratoires
Genevrier

FFPC: 175,00 DH

Doliprane®

1000 mg

PARACÉTAMOL

ADULTE
10 Comprimés

COMPRIMÉ



bOTTU **

ADULTE
10 Comprimés

COMPRIMÉ



bOTTU 1-3

82, Allée des Cèdres - Ann Sénia - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacie Responsable

PPV: 14DH00

PBR: 09/23

LOT: 32033

Clemiderm®

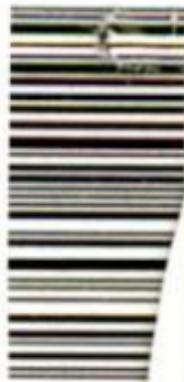
Béclométabone dipropionate

Crème dermique

Tube de 30 g

Cleniderm® crème
hochmildes Lipoprotéine

PROMOPHARM S.p.A.



كِلْمَة

Clenide

Béclométasone dipropionate

crème

Tube de 30 g

20,00



VAL-EX®

500 mg

Valaciclovir

Voie orale



83,60

0 T 1 9 0 0
H E R B 2 1 0
H A P V B 3 D H 6 0

7

Comprimés enrobés



VAL-EX®

500 mg

Valaciclovir

Voie orale



83,60

0 T 1 9 0 0
H E R B 2 1 0
H A P V B 3 D H 6 0

7

Comprimés enrobés

