

# 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 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.

## 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.

**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- 049652

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2797 Société : 162521

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Mme LABHAIRI Rahma Vre : SEFIANE Med

Date de naissance : 17/12/1961

Adresse : Lot Hadj Fateh N° 216 Rue 20 août 1963 Casablanca

Tél. : 0675633118 Total des frais engagés : 876,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 1/11/2023

Nom et prénom du malade : LABHAIRI RAHMA Age :

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

Nature de la maladie : Dermatologique

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 Le : 15/05/2023

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
01/04/20	CS		250.00	
27/04/20	CS		cratut	

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/04/23	C5		250.00	
27/04/23	C5		enature	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Caquet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/04/23	418,90
	27/04/23	207,60

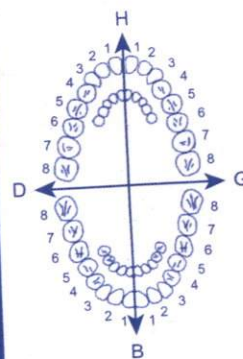
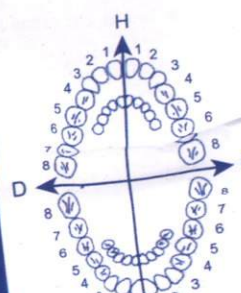
Reçu du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/06/23	418,90
	27/04/23	207,60

[illegible][illegible][illegible][illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèse

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRE	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td>B</td> </tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000	G	D	00000000	00000000	35533411	11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000	G																
	D	00000000	00000000																
	35533411	11433553	B																
			MONTANTS <input type="text"/>																
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																
			L'EXECUTION <input type="text"/>																



# Dr. Imane TIRHAZOUINE د. إيمان تيغزوين

- Dermatologie - vénéréologie
- Allergologie
- Chirurgie de la peau et des Ongles
- Dermatologie Esthétique
- Laser

- اختصاصية
- في أمراض الجلد والشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية حساسية الجلد
- جراحة الجلد و الأظافر
- الطب التجميلي الليز

Casablanca le

Dr. Imane Tirhaouine  
Dermatologue - vénéréologue  
اختصاصية في الأمراض التناسلية  
344, Bd. Qued Daoûra 1er Etage Lot. Hajj Fateh  
Oulfa - Casablanca - Tél : 0522 90 54 63

17<sup>00</sup> Rahma Labraoui

170100  
1) - Isoline Meadim sur les Pits (SV) (SV)  
après le matin sur les Pits

2) - Diprosalac pommade (SV)  
37.60 après le soir sur les Pits

207160



Dr. Imane Tirhaouine  
Dermatologue - vénéréologue  
344, Bd. Qued Daoûra 1er Etage Lot. Hajj Fateh  
Oulfa - Casablanca - Tél : 0522 90 54 63

RDV 15 jours

+212 5.22 90 54 63 imane\_tri@hotmail.com

344, Bd Qued Daoûra, Lot Haj Fateh - Oulfa  
Casablanca - Maroc

Diprosalic®  
pommade

مرهم

ساليسيليك

LOT : 759  
PER : AVR 2025  
PPV : 37 DH 60



6 118000 050186

11/5

PPV  
LOT  
PER

73,40

DIPROSONE® 0,05 %  
pommade

مرهم % 0,05

LOT : 445  
PER : OCT 2025  
PPV : 24 DH 20



6 118000 051121

DIPROSONE® 0,05 %  
pommade

مرهم % 0,05

LOT : 461  
PER : DEC 2025  
PPV : 24 DH 20



6 118000 051121

DIPROSONE® 0,05 %  
pommade

مرهم % 0,1

LOT : 455  
PER : NOV 2025  
PPV : 24 DH 20



6 118000 051121

DIPROSONE® 0,05 %  
pommade

مرهم

LOT : 454  
PER : NOV 2025  
PPV : 24 DH 20



6 118000 051121

ée, suivie d'un massage léger.

خفيف

LOT : 060  
PER : MAI 2025  
PPV : 58 DH 00

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 17,40 DH  
ID: 651458  
6 118000 161295

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 17,40 DH  
ID: 651099  
6 118000 161295

756.040.06.21

# وازلين تركيبي



مختبر الحبوب  
SPIMACO MAROC

Laboratoires SPIMACO MAROC  
Km 4, Ancienne Route de l'Aviation - Tanger



LOT: 221819  
PER: 06-2024  
PPC: 15,90DH

IDEMCO

## Vaseline Officinale

- ✓ Doux pour la peau.
- ✓ Délicatement parfumé.
- ✓ Formule unique à base d'huile d'amande douce.

### Conseils d'utilisation :

- ✓ Appliquer généreusement, faire mousser puis rincer abondamment.



Pour une protection renforcée, appliquer ensuite **Atopicalm, Cold Cream** sur les zones du corps les plus sèches !

Pour plus d'informations,  
rendez-vous sur [www.dermagor.fr](http://www.dermagor.fr)

INGRÉDIENTS - F:56-1.01

SODIUM TALLOWATE • SODIUM COCOATE • AQUA (WATER) • PRUNUS AMYGDALUS DULCIS (SWEET ALMOND) OIL • GLYCERIN • PARFUM (FRAGRANCE) • SODIUM CHLORIDE • SODIUM LAUROYL OAT AMINO ACIDS • CI 77891 (TITANIUM DIOXIDE) • SODIUM HYDROXIDE • ETIDRONIC ACID



3 700322 548057

Lot n°:

Melisana Pharma FR : 94300 Vincennes  
Fabricant : FRANCE-61600 Macny-Le-Désert

Atopicalm,  
Surgras Soap:

- Maintains the balance of the hydrolipid film.
- Does not cause skin dryness.
- Keeps the skin supple thanks to its unique formulation containing almond kernel oil.

Direction for use:

- Apply a generous quantity, massage to a foam and rinse well
- For reinforced protection, afterwards apply **Atopicalm, Cold Cream** on the driest skin zones!

Atopicalm, Overvette zeep:

- Respekteert de hydrolipidenfilm.
- Droogt de huid niet uit.
- Behoudt de elasticiteit van de huid dankzij de unieke formule met zoete amandelolie.

**Gebruiksaanwijzing:**

- Rijkelijk aanbrengen, doen schuimen en vervolgens overvloedig spoelen.
- Gebruik vervolgens **Atopicalm, Cold Cream** op de droge zones van het lichaam voor een grotere bescherming!

التي هي قائمة على مبادئ الديمقراطية

المشورة الموقفة المتكيفة

المسؤوليات

رواست الصوديوم - جوز الهند الصوديوم ، (كوا (ماء) ريت القوي الشمس (القرن لخط) ، (الطريقين -  
الطريق : التخليق : كازريد الصوديوم ، (مضاد لاجابة المرافقة لورث الصوديوم ، (7789 (i) ، (كالي كاسيا  
المانكو ، (هندوكسيا الصوديوم (مضاد *strobilic*

10-10-2007

الإسكندرية  
للعلماء، لم يردوا في هذه المسألة، وتطرقه بهذا تجانب الملازمة العينية.

1. *Journal of Management Studies*, 1997, 34, 1, 1-15.

يحتزم الكائن *Psychopomp* الجنائي ويحافظ على حسن سير العمل في الشارع الجنائي. (نسبة عالية من الشعور)

Copyright © 2006 by John Wiley & Sons, Inc.

6750-12-00000



201468

**Dermagor**  
DERMATOLOGIE

**Atopicalm**  
SAVON SURGRAS

**Dermagor**  
DERMATOLOGIE

**Atopic**

**SAVON SURGRAS**



*À l'huile d'amande douce*

CLEANSES AND PROTECT DRY SKIN  
REINIGT EN BESCHERMT DE DROGE HUID

**PEAUX SÈCHES**

الفسيل  
اليدين والجلد

**Atopicalm, Savon Surgras**  
est un savon quotidien  
pour les peaux sèches.

**Les PLUS de ce soin :**

- ✓ Sa haute rinçabilité.
- ✓ Ne se délite pas dans l'eau.



Made in France

Pain de **150 g**  
**5.07 fl.oz e**

254805061 (S6-1.01)

# ISDIN

## FOOT CARE

**Ureadin®**  
**Podos**

Hydraterende  
Oliegel

Resultaat  
zichtbaar binnen  
de 3 DAGEN\*



Herstelt en hydrateert droge voeten met kloven

Répare les craquelures dues à la sécheresse / Élimine les rugosités et les épaississements modérés / Hydrate intensément / Texture gel huile : texture fraîche, légère et non grasse.

**Mode d'emploi :** appliquer deux fois par jour sur une peau propre et sèche, en insistant sur les zones les plus sèches et rugueuses. Poursuivre l'utilisation une fois par jour pour éviter la réapparition de la sécheresse. **Précautions :** usage externe. Éviter le contact avec les yeux et les muqueuses. Tenir hors de la portée des enfants. Ne pas appliquer sur les craquelures ouvertes ou qui saignent.

**Herstelt door droogte veroorzaakte kloven / Verwijderd een ruwe en matig verdikte huid / Intense hydratatie / Oliegeltextuur: frisse, lichte en niet-vette textuur die snel intrekt.**

**Gebruiksaanwijzing:** tweemaal per dag op een schone en droge huid aanbrengen, in het bijzonder op de zeer droge en ruwe delen. Het product eenmaal per dag blijven gebruiken om te voorkomen dat de huid opnieuw uitdroogt. **Voorzorgsmaatregelen:** uitwendig gebruik. Vermijd contact met ogen en slijmvliezen. Buiten het bereik van kinderen houden. Niet aanbrengen op open of bloedende kloven.

**Ingredients:** Aqua (Water), Urea, Glycerin, Lactic Acid, Isononyl Isononanoate, Panthenol, Sodium Hydroxide, Butyrospermum Parkii (Shea) Butter, Lanolin, Octyldodecanol, Carbomer, PEG-30 Dipolyhydroxystearate, Silica, Phenoxethanol, Octyldodecyl Xyloside, Polyacrylamide, Arginine, Laureth-9, C13-14 Isoparaffin, Parfum (Fragrance), Propylene Glycol, Allantoin, Menthol, Disodium EDTA, Ethylhexylglycerin, Laureth-7, Bacillus Ferment, BHT, Sodium Hyaluronate, Potassium Sorbate, Citral, Tocopherol, Citric Acid.

\* Étude réalisée sur 33 personnes volontaires ayant les pieds secs et craquelés. Application de l'Ureadin® Podos Gel huile Hydratant deux fois par jour. / Onderzoek uitgevoerd op 33 vrijwilligers met droge voeten met kloven. Aanbrengen van Ureadin® Podos Hydraterende oliegeel tweemaal per dag.

① الصباح  
على الرجلين



Ureadin® © 2021 ISDIN  
Isdin SA  
Provençals 33 Barcelona 08019  
Made in Spain  
Ref. 690021458 CNK: 3664042 / ACL: 6240686

8 429420 184381



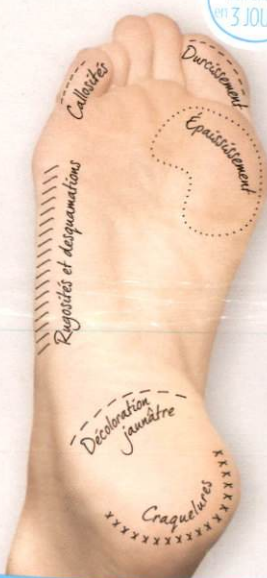
FOOT CARE  
**Ureadin®**  
Podos

**ISDIN**  
FOOT CARE

**Ureadin®**  
**Podos**

Gel Huile  
Hydratant

Efficacité  
démontrée  
en 3 JOURS\*



Répare et hydrate les pieds secs et craquelés  
Urée Isdin® 10%



Efficacité prouvée dès le troisième jour. Texture gel huile innovante. Convient aux diabétiques. Une utilisation quotidienne prévient la réapparition de la sécheresse. Testé sous contrôle dermatologique et podologique.

*Bewezen werkzaamheid vanaf de derde dag. Oliegel met innovatieve textuur. Geschikt voor diabetici. Regelmatig gebruik voorkomt dat de huid opnieuw uitdroogt. Dermatologisch en podologisch getest.*



Jour 0/Dag 0




Jour 3/Dag 3



Jour 14/Dag 14

Appliqué deux fois par jour  
*Tweemaal per dag*

F1  4  
AWI-B1-1694-B\_01  
190018722