

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0008410

196463
Autres

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10898 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NABIL LOUBNA HANANE

Date de naissance : 25/04/1978

Adresse : LOTISSEMENT KHADIDAN 2e, DARBOUARA

CASABLANCA.

Tél. : 0661185104 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. Salim ZAID
Dermatologue Vénérologue
Angèle Rue Ibn Yahya AL IFRANI
et Oumaima Mouyeh Imm Star
Younes 1er étage Appt N 2 (quartier Racine)

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Nabil, Loubna Age: 45 ans

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

Nature de la maladie : SCABIES

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Docteur Selma ZAID

DERMATOLOGUE - VÉNÉROLOGUE

Diplômée de l'Université de Bruxelles (ULB)
Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de Lille
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Spécialiste des Maladies de la peau,
Sexuellement transmissibles.
Chirurgie des Cancers cutanés
Comblement des rides - Botox
Tests Allergies - Peau

الدكتورة سلمى زايد
طبيبة الجلد و أمراض الجلدية الجنسية

خريجة جامعة بروكسيل للطب
مقيمة سابقة بمستشفيات باريز و ليل

إختصاصية في أمراض الجلد، الشعر و الأظافر
و الحساسية و الأمراض المتنتلة عبر الجنس
سرطان الجلد، الجراحة التجميلية
الازير و زرع الشعر
تحاليل حساسية الجلد

Casablanca, le 6/1/2024.

Nazih, Loulou

18.20
x2

①

Ascaridation 2 fois
de nuit (1^{re} nuit)
(docteur)

12.20
x9

②

Betnovat pomade

2 x 1/7j pomade (1^{re})

24.20
x6

③

Diphosone
pomade matin
min/5j
(2 x tube 30g)

45.00

④

ZAORYL 1/7j

408.00

Lot: Ansassan N° 123 Der 8 Jucel - Casablanca
Tél: 0522 29 09 46 / 05 22 39 41 41
ICE: 00107332 / 00000066
IMPE: 092067274

PHARMACIE EL HAMDOLILAN
DR. Z. Z. EL HAMDOLILAN
Dermatologue - Vénéréologue
et Oumaima Sayah Imprimé
Younès 1^{er} étage Kipti 11

Residence Star younès, 1^{er} étage, Appt. N°2, Angle Rue Ibn Yahia al Ifrani et Rue Oumaima Sayah
à côté du resto Toscana - Q. Racine - Casablanca - Tél.: 05 22 39 84 09 / 05 22 39 41 41
E-mail : dr.selmazaid@gmail.com



1g / 125 mg
 poudre pour suspension
 buvable en sachet



AUGMENTIN
 AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN 1g / 125 mg
 sachets

..... sachet(s) fois par jour à
 prendre de préférence au début des
 repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

... كيمس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

AS

6 jours

PPV : 126,30 DH
 LOT : 652728
 PER : 05/25



MYCODERME® 1% CREME

LOT: 08023040
PER: 06/2028
PPV: 36,70 DH

Nitrate d'éconazole

Topique

2 fois 6 JOURS / MATIN / SOIR

Tube de 40 g

MYCODERME® 1% CREME
Nitrate d'éconazole

Mynazol

FLUCONAZOLE

150 mg

4 gélules

Voie orale

Lot N° :
Exp :
PPV :



gsk

Pommade

Tube de 10g

BETNEVAL 0,1%

VALÉRATE DE BÉTAMÉTHASONE

FORMULE

Bétaméthasone (sous forme de 17-valérate).....0,122g
Excipientq.s.p. 100g

Mode d'emploi : usage externe.

Lire attentivement la notice avant emploi.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Eviter tout contact avec les yeux.

A conserver à une température en dessous de 30°C.



LOT : 031E
DEC - MAR 2026
PPV : 12 DH 00



BETNEVAL 0,1%

Pommade, tube de 10g



6 118000 160311

G201006

gsk

Pommade

Tube de 10g

BETNEVAL 0,1%

VALÉRATE DE BÉTAMÉTHASONE

FORMULE

Bétaméthasone (sous forme de 17-valérate).....0,122g
Excipientq.s.p. 100g

Mode d'emploi : usage externe.

Lire attentivement la notice avant emploi.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Eviter tout contact avec les yeux.

A conserver à une température en dessous de 30°C.



LOT : 031E
DEC - MAR 2026
PPV : 12 DH 00



BETNEVAL 0,1%

Pommade, tube de 10g



6 118000 160311

G201006

gsk

Pommade

Tube de 10g

BETNEVAL 0,1%

VALÉRATE DE BÉTAMÉTHASONE

FORMULE

Bétaméthasone (sous forme de 17-valérate).....0,122g
Excipientq.s.p. 100g

Mode d'emploi : usage externe.

Lire attentivement la notice avant emploi.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Eviter tout contact avec les yeux.

A conserver à une température en dessous de 30°C.



LOT : 031E
DEC - MAR 2026
PPV : 12 DH 00



BETNEVAL 0,1%

Pommade, tube de 10g



6 118000 160311

G201006

gsk

Pommade

Tube de 10g

BETNEVAL 0,1%

VALÉRATE DE BÉTAMÉTHASONE

FORMULE

Bétaméthasone (sous forme de 17-valérate).....0,122g
Excipientq.s.p. 100g

Mode d'emploi : usage externe.

Lire attentivement la notice avant emploi.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Eviter tout contact avec les yeux.

A conserver à une température en dessous de 30°C.



LOT : 031E
DEC - MAR 2026
PPV : 12 DH 00



BETNEVAL 0,1%

Pommade, tube de 10g



6 118000 160311

G201006

gsk

Pommade

Tube de 10g

BETNEVAL 0,1%

VALÉRATE DE BÉTAMÉTHASONE

FORMULE

Bétaméthasone (sous forme de 17-valérate).....0,122g
Excipientq.s.p. 100g

Mode d'emploi : usage externe.

Lire attentivement la notice avant emploi.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Eviter tout contact avec les yeux.

A conserver à une température en dessous de 30°C.



LOT : 031E
DEC - MAR 2026
PPV : 12 DH 00



BETNEVAL 0,1%

Pommade, tube de 10g



6 118000 160311

G201006

gsk

Pommade

Tube de 10g

BETNEVAL 0,1%

VALÉRATE DE BÉTAMÉTHASONE

FORMULE

Bétaméthasone (sous forme de 17-valérate).....0,122g
Excipientq.s.p. 100g

Mode d'emploi : usage externe.

Lire attentivement la notice avant emploi.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Eviter tout contact avec les yeux.

A conserver à une température en dessous de 30°C.



LOT : 031E
DEC - MAR 2026
PPV : 12 DH 00



BETNEVAL 0,1%

Pommade, tube de 10g



6 118000 160311

G201006

gsk

Pommade

Tube de 10g

BETNEVAL 0,1%

VALÉRATE DE BÉTAMÉTHASONE

FORMULE

Bétaméthasone (sous forme de 17-valérate).....0,122g
Excipientq.s.p. 100g

Mode d'emploi : usage externe.

Lire attentivement la notice avant emploi.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Eviter tout contact avec les yeux.

A conserver à une température en dessous de 30°C.



LOT : 031E
DEC - MAR 2026
PPV : 12 DH 00



BETNEVAL 0,1%

Pommade, tube de 10g



6 118000 160311

G201006

gsk

Pommade

Tube de 10g

BETNEVAL 0,1%

VALÉRATE DE BÉTAMÉTHASONE

FORMULE

Bétaméthasone (sous forme de 17-valérate).....0,122g
Excipientq.s.p. 100g

Mode d'emploi : usage externe.

Lire attentivement la notice avant emploi.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Eviter tout contact avec les yeux.

A conserver à une température en dessous de 30°C.



LOT : 031E
DEC - MAR 2026
PPV : 12 DH 00



BETNEVAL 0,1%

Pommade, tube de 10g



6 118000 160311

G201006

gsk

Pommade

Tube de 10g

BETNEVAL 0,1%

VALÉRATE DE BÉTAMÉTHASONE

FORMULE

Bétaméthasone (sous forme de 17-valérate).....0,122g
Excipientq.s.p. 100g

Mode d'emploi : usage externe.

Lire attentivement la notice avant emploi.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Eviter tout contact avec les yeux.

A conserver à une température en dessous de 30°C.



LOT : 031E

DEC - MAR 2026

PPV : 12 DH 00



BETNEVAL 0,1%

Pommade, tube de 10g



6 118000 160311

G201006

CG1411-06

Zadryl[®] 10 mg

Cétirizine

15 comprimés pelliculés sécables

A POLYMÉDIC

Rue Amyot d'Inville - Casablanca Maroc
Dr T. BELABDA - Pharmacien Responsable

مكافحة الجرب

اسكابيول

Ascabiol®

Solution à usage externe
150 ml

18,80



مكافحة الحشرات

أسكابول®

Ascabiol®

Solution à usage externe
150 ml

18,80



أنبوب 15 غ

DIPROSONE® 0,05 %
pommade ○



ديبروزون® 0,05 % مرهم

بيتاميتازون
للدهن فقط

LOT : 502

PER : AUT 2026

PPV : 24 DH 20



أنبوب 15 غ

ديبروزون® 0,05 %

مرهم

بيتاميتازون
للدهن فقط



Tube

DIPROSONE®

pommac



LOT : 502

PER : AUT 2026

PPV : 24 DH 20

أنبوب 15 غ

DIPROSONE® 0,05 %
pommade ○



ديبروزون® 0,05 % مرهم

بيتاميتازون
للدهن فقط

LOT : 502

PER : AUT 2026

PPV : 24 DH 20



أنبوب 15 غ

ديبروزون® 0,05 %

مرهم

بيتاميتازون
للدهن فقط



مرهم

Tube

DIPROSONE®

pommac



LOT : 502

PER : AUT 2026

PPV : 24 DH 20

أنبوب 15 غ

DIPROSONE® 0,05 %
pommade ○



ديبروزون® 0,05 % مرهم

بيتاميتازون
للدهن فقط

LOT : 502

PER : AUT 2026

PPV : 24 DH 20



أنبوب 15 غ

ديبروزون® 0,05 %

مرهم

بيتاميتازون
للدهن فقط



Tube

DIPROSONE®

pommac



LOT : 502

PER : AUT 2026

PPV : 24 DH 20

أنبوب 15 غ

DIPROSONE® 0,05 %
pommade ○



ديبروزون® 0,05 % مرهم

بيتاميتازون
للدهن فقط

LOT : 502

PER : AUT 2026

PPV : 24 DH 20



أنبوب 15 غ

ديبروزون® 0,05 %

مرهم

بيتاميتازون
للدهن فقط



Tube

DIPROSONE®

pommac



LOT : 502

PER : AUT 2026

PPV : 24 DH 20

أنبوب 15 غ

DIPROSONE 0,05 %
pommyade



6 118000 051121

ديبروزون 0,05 % مرهم

LOT : 502
PER : AUT 2026
PPV : 24 DH 20

بيتاميتازون
للدهن فقط



ديبروزون 0,05 %

أنبوب 15 غ

