

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

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

W21-848709

203545

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0013499

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Hajja Badr

Date de naissance : 23/07/1997

Adresse : Lot Bachou projet Perac Imm AM

Appt 3

Tél. : 0630226247

Total des frais engagés : 1586,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LAHLOU MAJID
Dermatologue - Vénérologue
72, Rue Ahmed El Mejjati Maarif
Tél: 0522 253 569-0661 066 978

Date de consultation : 02 AVR 2024

Nom et prénom du malade : HAJJA BADR

Age : 26m

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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
02 AVR 2024	C2	C2	300	Dr. LAHLOU Dermatologue - Vénéréologie 72, Rue Ahane El Mellat Hammam Tel: 05 22 83 35 55 / 05 22 83 35 56 / 05 22 83 35 57
123 AVR 2024	K35	K35	700	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/04/2024	495,00
	23/04/2024	91,70

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

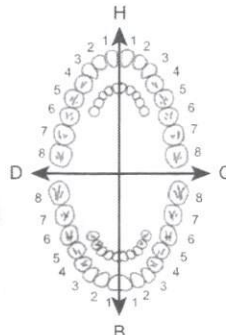
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES					

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

Montant des Honoraires

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Majid Lahlou

الدكتور مجيد لعلو

SPECIALISTE

DERMATOLOGUE-VENEREOLOGUE

Maladies de la peau, du cuir Chevelu et
des ongles.

Maladies Sexuellement Transmissibles
Chirurgie Dermatologique

COSMETOLOGIE.

72, Rue Ahmed El Mejjati - Maarif
(EX. ALPES)-2ème étage

CASABLANCA - Tél : 05 22 25 35 69

G.S.M: 06 61 06 69 78

اختصاصي

في أمراض الجلد والشعر
و الأظافر

الأمراض التناسلية

جراحة الجلد

علم التجميل

72، زقة أحمد المجاطي (سابقا ز. ذي زالب)

الطابق الثاني - المعارف

الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 25 35 69

المحمول : 06 61 06 69 78

CASABLANCA, le

23 AVR 2024

Compte Rendu : Bertinet
Médical justifiant d'un Acte
Je soussigné, Docteur Majid Lahlou
ce jour 23 AVR 2024
BADR et de la
envoyé 2 groms
du pince à K 35 = 700m. (K = 20mm)

Dr. MAJID LAHLOU
Dermatologue-Vénérologue
72 Rue Ahmed El Mejjati - Maarif
Tel: 05 22 25 35 69 - 06 61 06 69 78

Docteur Majid Lahlou

الدكتور مجيد لعلو

SPECIALISTE

DERMATOLOGUE-VENEREOLOGUE

Maladies de la peau, du cuir chevelu et des ongles.

Maladies Sexuellement Transmissibles

Chirurgie Dermatologique

COSMETOLOGIE.

72, Rue Ahmed El Mejjati - Maarif

(EX. ALPES)-2ème étage

CASABLANCA - Tél : 05 22 25 35 69

G.S.M: 06 61 06 69 78

اختصاصي

في أمراض الجلد والشعر

و الأظافر

الأمراض التناسلية

جراحة الجلد

علم التجميل

72، زنقة أحمد المجاطي (سابقا ز. ذي زالب)

الطابق الثاني - المعارف

الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 25 35 69

المحمول: 06 61 06 69 78

CASABLANCA, le

02 AVR 2024

Non hem. HADJ. BADR

32.40
SKINOLAC lotion

190.00
Zapp 12/3 - le cuir chevelu

190.00
En kas K - sérum anti sécheresse

300.00
3 fls / fl - SP

Ketoderm gel sachets: 1/4 de 8

1 sachet de le cuir chevelu 2 fls / semaine

24.80
SKINOLAC lotion

230.00
Zapp x 2/j de cuir chevelu

37.80
Xerolys 30 crèmes

37.80
Zapp 12/3 de cuir chevelu

497.00
Efficient crème lipophile

1 app x 2/j x 15h
vi app x 2/j de cuir chevelu

Docteur Majid Lahlou

الدكتور فريد لعلو

SPECIALISTE

DERMATOLOGUE-VENERELOGUE

Maladies de la peau, du cuir Chevelu et
des ongles.

Maladies Sexuellement Transmissibles
Chirurgie Dermatologique

COSMETOLOGIE.

72, Rue Ahmed El Mejjati - Maarif
(EX. ALPES)-2ème étage

CASABLANCA - Tél : 05 22 25 35 69

G.S.M: 06 61 06 69 78

اختصاصي

في أمراض الجلد والشعر
والأظافر

الأمراض التناسلية

جراحة الجلد

علم التجميل

72، زنقة أحمد المجاطي (سابقا ز. ذي زالب)

الطابق الثاني - المعاريف

الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 25 35 69

المحمول : 06 61 06 69 78

CASABLANCA, le

23 AVR 2024

ON pour HAJJAG BADR

1 Sachet x 1 Sato de
Ketoderin 8 Sachet

1 Sachet x 2/ semaine
cure de 10 jours

2 Erythrid Solution
1 app x 2/ semaine - Sachet

3 Hémomédine Solution
1 app x 2/ semaine

4 Penicilline
1 app x 2/ semaine

5 Vaseline
1 app x 2/ semaine

20,100

91,70



*Cuidado para piel rugosa
Rough skins and skin thickness care
et épaississements cutanés
Soin pour peaux rugueuses*

Xerolys 30

Indications : Xerolys30 est un soin corporel kérato-régulateur et hydratant pour les peaux rugueuses et les épaississements cutanés.

Propriétés : Xerolys30 lisse les peaux granuleuses et leur apporte rapidement confort, souplesse et apaisement. L'URODIUM® contenu dans Xerolys30, est une formule active brevetée, qui améliore les pouvoirs exfoliants, kérato-régulateurs et hydratants de l'Urée (dosé à 30% - Actif kérato-régulateur et Facteur Naturel d'Hydratation de la peau) et surtout sa rémanence (action de très longue durée). Le mode d'émulsion Huile dans Eau apporte un grand confort d'utilisation.

Conseils d'utilisation : Appliquez Xerolys30, 1 à 2 fois par jour, sur les zones rugueuses concernées.

Une sensation de picotement passagère liée à l'activité du produit peut être ressentie à l'application. A conserver à moins de 25°C. Ne pas appliquer sur les enfants de moins de 3 ans. Éviter le contact avec les yeux. En cas de contact avec les yeux, rincer immédiatement avec de l'eau. Éviter l'exposition au soleil après l'application du produit et en cas d'exposition appliquer une protection solaire adaptée.

ACL : 3401360081475

e 100 mL/3.381 Fl.oz us
MADE IN FRANCE



Laboratoires Lysaskin,
39 rue de Lisbonne,
75008 Paris, France
www.lysaskin.com



3 760100 590272

Xerolys 30



**Soin pour peaux
rugueuses et
épaississements
cutanés**

*Rough skins and skin
thickness care
Cuidado para piel rugosa y
engrosamiento cutáneo*

**Émulsion
kérato-régulatrice
et hydratante**

*Kerato-regulating and
moisturising emulsion
Emulsión suavizante e
hidratante*

PEAUX RUGUEUSES

*ROUGH SKINS
PIELES RUGOSAS*



LYSASKIN
LABORATOIRES



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

Skinosalic®

Pommade

Bétaméthasone (dipropionate)
et acide salicylique.

Skinosalic pommade
tube de 30g



6 118000 091561

30 g

Voie cutanée

24,80

A17911

6 118000 020431



EFFICORT® Lipophile 0,127 %, crème
Tube de 30 g
AMM N°: 10 DMP/21/NCI



Efficort® Lipophile

Acéponate d'hydrocortisone

Crème lipophile

Voie cutanée

0,127%

Tableau A (Liste I) - Uniquement sur ordonnance

Ne pas avaler
Respecter les doses prescrites

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

GALDERMA



38X26X132

1

LOT: 0132
EXP: SEP 2026
PPV: 37,80 DH



Fleximat

30g

LOT : 8595
PER : 11-26

P.P.V : 34 DH 70

Skinosalic®

Lotion

Voie cutanée

Bétaméthasone (dipropionate)
et acide salicylique.

P.P.V : 32DH40

30 غ

سكينوساليك

محلول للغسل

عن طريق الجلد
بيظامطازون (ديبروبيونات)
وحامض الساليسليك

30g

Skinosalic®

Ne pas avaler

Conserver à l'abri de la chaleur

Skinosalic Lotion
Flacon de 30g



6 118000 091578



Lot/EXP:

04-2025

NEB3J00

Maphar
Bd Alkimiya N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Kétoderm 2% gel b8 sachet
P.P.V : 78,60 DH



Kétoderm® 2% gel en sachet

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
NE PAS AVALER**

Uniquement sur ordonnance - Liste I

posologie: _____ sachet _____ fois par _____

A conserver à une température
ne dépassant pas 25° C

Voie cutanée

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des
enfants



3400933306953

AMM Tunisie N : 23223011

Kétoderm® 2% gel en sachet
gel moussant
kétoconazole



Hexomédine

Hexamidine

LOT L1444 PER 01-27
PBY 13.10 CH
مختبرات سينثيه - الدار البيضاء - المغرب
22-20



استعمال خارجي

antiseptique



flacon de 45
solution dos

Usage exte



قارورة 45 مل من
الحلول معيار 1 %

ضد العفونة



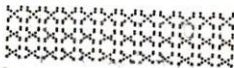
Laboratoires SYNTHÉ
20-22 Rue Zoubair Bnou
Roches Noires - Cas

مختبرات سينثيه

١) جتيمه وبرا

٢) إكزوميدين
محلول

Hexomédine®
Solution



flacon de 45 ml



قارورة 45 مل

TUBE de 45g

شامپون تركيبي



سبيماكو المغرب
SPIMACO MAROC

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



6 118000 081661

LOT: 240342
PER: 11-2025
PPC: 20,00DH



LE CARTON

Vaseline
Officinale