

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W19-549025 *par courrier*
39496

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **0738** Société : **R.A.M.**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **DERNOUNI ZOHRA**

Date de naissance : **1945**

Adresse : **402, Bd Zerkidm, Résidence**

Tél. : **0661 215487** Total des frais engagés : **665,00**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **08/09/2020**

Nom et prénom du malade : **DERNOUNI Zohra** Age : **75**

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Casablanca** Le : **08/09/2020**

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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.

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
03.02.2020	C5		300,00	INP : 091058082 Dr. Ouafae - Vénérat Dermatologue - Vénérat Angle Bd. Antan et Avenue Dr. Stomasi Rég. Sem. Ser. Etage - Bourgogne Catablanca Tél: 03 22 26 55 77 / Sem: 06 47 47 09 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL FARABI 45, Bd de Bourgogne - Catablanca Tél: 03 22 27 35 82 INPE: 001654187000019 INPE 092004639	08/05/2020	20,00 365 89,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

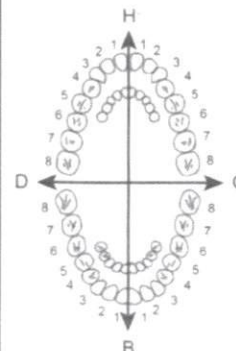
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

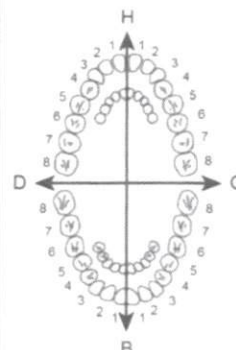
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Dr Ouafae BENHIBA

DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE



الدكتورة وفاء بنهيبه
اختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية

Médecine esthétique - Cosmétologie - Lasers

Maladies et chirurgies de la peau, cheveux et ongles

Maladies sexuellement transmissibles - Allergies - Brûlures

Diplôme de dermatologie esthétique, cosmétologie et lasers - Besançon

Diplôme de dermatologie pédiatrique - Montpellier

Diplôme de dermatologie et maladies du système - Paris

طب التجميل و العلاج بالليزر
أمراض و جراحة الجلد و الشعر والأظافر
الأمراض المنقولة جنسيا - الحساسية - الحروق
دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر - بيزنسون
دبلوم الأمراض الجلدية عند الأطفال - مونتوبليي
دبلوم الأمراض الجلدية والباطنية - باريس

Casablanca le :

الدار البيضاء في :

08/09/2020

Mme DERMOUNI Zohra

CICAPALAST BAUME B5

3 fois par jour sur le visage

ROSELIANE RICHE CREME

le soir sur le visage

ROSEX CREME

le soir sur le visage

CLENIDERM CREME

le soir sur le visage, pendant 5 jours

LIPIKAR SYNDET

pour la toilette du visage

PROCHAIN RENDEZ-VOUS LE, 18/09/2020

10 SEP. 2020

ACCUEIL

Pharmacie AL FARABI
45, Bd de Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 27 35 82
T.P. 35601098 - ICE: 001654187000019
INPE 092004639

صيدلية الفارابي
Pharmacie AL FARABI
LAHBABI BENNANI Amina
45, Bd. de Bourgogne - Casa
Tél: 05 22 27 35 82

Dr. Ouafae BENHIBA
Dermatologue - Vénérologue
Angle Bd TanTan et Avenue Dr Sijilmassi
1er étage, Appt 3, Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 36 55 77 / 06 41 47 09 15

Angle Bd TanTan et avenue Dr Sijilmassi (ex. Bd du phare), résidence Sami,

1er étage, Appt 3, Bourgogne - Casablanca

Tél: 05 22 36 55 77 / 06 41 47 09 15 - E-mail : drbenhiba@gmail.com

زاوية شارع طنطان و شارع الدكتور سحلماسي (شارع المنار سابقا), اقامة سامي, الطابق الاول, شقة 3, بوركون - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 36 55 77 / 06 41 47 09 15 - البريد الإلكتروني : drbenhiba@gmail.com

CLENIDERM® crémé

Béclométhasone dipropionate

.....0,025 g
Chlorocrésol) q.s.p.....100 g

de.
Inflammatoires (comme l'hypersensibilité de contact), et l'effet
restreint. Inhibe la multiplication cellulaire.

Indications thérapeutiques :

- Indications privilégiées où la corticothérapie locale est tenue pour le meilleur traitement :
eczéma de contact, dermatite atopique, lichénification.
- Indications où la corticothérapie locale est l'un des traitements habituels : dermite de stase,
psoriasis (à l'exclusion des plaques très étendues), lichen, prurigo non parasitaire, dyshydrose,
lichen scléro-atrophique génital, granulome annulaire, lupus érythémateux discoïde, dermite
séborrhéique à l'exception du visage, traitement symptomatique du prurit du mycosis fongique.
- Indications de circonstance pour une durée brève : piqûres d'insectes et prurigo parasitaire
après traitement étiologique.

Contre-indications :

Dermatoses virales, bactériennes, fongiques et parasitaires ; dermatoses faciales à composante
vasomotrice (rosacée) ou folliculaire (acné) ; lésions ulcérées.

Effets indésirables :

Ils résultent, en règle générale, d'une mauvaise utilisation : durée excessive du traitement et
puissance trop importante du produit sont responsables d'effets indésirables locaux. Si, en outre,
la surface d'application est très étendue, des effets systémiques peuvent être observés.

Précautions d'emploi :

Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit en être
recherchée.

Suivre les recommandations du médecin.

Ce médicament peut être prescrit pendant la grossesse si besoin.

L'allaitement est possible en cas de traitement par ce médicament.

Ne pas appliquer sur les seins lors de l'allaitement en raison du risque d'ingestion du produit
par le nouveau-né.

Mode d'emploi et posologie :

Le traitement doit être limité à 1 à 2 applications par jour.

Il est conseillé d'appliquer le produit en couches espacées, puis de l'étaler en massant légèrement
jusqu'à ce qu'il soit entièrement absorbé.

Forme et présentation :

Crème - Tube de 30 g

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A

Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

Rozex

ROZEX 0,75 %

Gel pour application cutanée tube de 30

AMM N° 90 DMP/21/NRO

P.P.V.: 87, 10 DH

Distribué par SOTHEMA

S.P.N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 070510

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit, ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

DENOMINATION :

ROZEX 0,75 %, gel

COMPOSITION QUANTITATIVE ET QUALITATIVE :

Métronidazole 0,750 g pour 100 g
Excipients : propylène glycol, carbomère, édétate de sodium, parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, hydroxyde de sodium, eau purifiée q.s.p. 100 g

FORME PHARMACEUTIQUE :

Gel pour application cutanée, tube de 30 g.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

CHIMIOTHERAPIE A USAGE TOPIQUE