

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.

Diologie 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.

Educution :

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.

taire :

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0035098

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1512 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHJOIRI Mohamed

Date de naissance : 1951

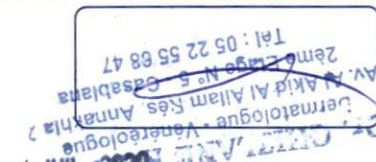
Adresse : TARIK EL KHEIR Rue 12 lot 27 Ap. N°8

Benmoussi CASABLANCA

Tél. : 0661422002 Total des frais engagés : 2268,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11 JUL 2020

Nom et prénom du malade : SACMA LAHJOIRI Age : 18

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

Nature de la maladie : Dermato

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 : 09/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 13 JUL. 2020 | 5 | | 2500H/1 |  |
| 16 JUL. 2020 | 6 | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

13/7/20 120380 x
16/7/20 25900 x

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

14.07.2020 B: 500 815

AUXILIAIRES MEDICAUX

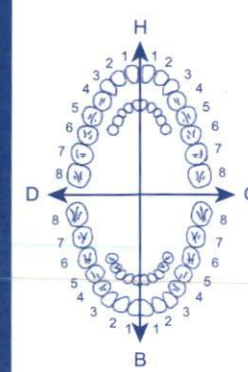
Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

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

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|---|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | |

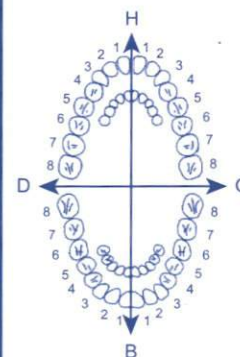
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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'EX

Docteur GHIZLANE KORCHI

Dermatologue - Vénérologue

Diplômée de la faculté de Médecine de DAKAR

Ex. Médecin Attachée à l'hôpital Saint-Louis de Paris

Ex. Médecin Attachée au CHU IBN ROCHD

الدكتورة غزلان القرشي

طبيبة الجلد و الأمراض التناسلية

خريجة جامعة دكار للطب

طبيبة ملحقة سابقا بمستشفيات باريس

طبيبة ملحقة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ORDONNANCE

3 JUL. 2020

Mlle Selma Lakhotri

7540

1) Aunabel Irou

3 pills per day

PHARMACIE ESSEHA
Omar BENNANI
1, Rue 108 Hay Essalamat
Casablanca - Tél. 0522 373 266

1 box

8730 x2

2) Derma fix cream

3 pills

Apply 2 times per day

8700

3) Relaxium B6 spray

3 pills

Apply 2 times per day

99000

4) Cloxer spray

3 pills

Apply 2 times per day

PHARMACIE ESSEHA
Omar BENNANI
1, Rue 108 Hay Essalamat
Casablanca - Tél. 0522 373 266

شارع العقيد العلام إقامة النخلة 2 الطابق 2 الشقة 5 بورنازيل قرب سناك أمين وسناك يونس الدار البيضاء
Av. Al Akid Al Allam, Résidence Annakhla 2, 2ème étage, Appt N° 5, quartier Bournazel, Casablanca

Tél.: 05 22 55 68 47 - GSM : 06 42 47 22 70

5) Préparation: - Kébulreys u.s1
 - Skunk u.s1
 - Deruonil u.s2
 - Suppols = cc Prépa 10781

6) Préparation: - Dimoleu u.s1 60g
 - Tophu u.s1 60g
 - Vb - of the sup

7) 4960x2 - Supp only = 8 10782
 - D comme hute sup u.s2

1 - lte
 2 - lte

1 Amp 1078
 1 Amp 1078

Tote
 1203,80

Dr. CHEIKH KORCHI
 Dermatologue - Vénérologue
 Av. Al Akid Allam Nés Annakhla
 2ème Etage N° 5 - Casablanca
 Tél: 05 22 55 63 47

PHARMACIE ESSÈHA
 Omar BENNANI
 1, Rue 108 Hay Essalama
 Casablanca - Tél: 0522 373 266

PPV: 49,60 DH
 LOT: 20006
 EXP: 04/2023

PPV: 49,60 DH
 LOT: 20006
 EXP: 04/2023

CI 50 prop
 SHAI
 DISTRIBUÉ PAR
 LES LABORATOIRES SOTHEMA
 PPV : 220.00 DH
 0,05%



Gélule
Voie orale

Relaxium

COMPOSITION QUALITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin.....

équivalent en Magnésium.....

Vitamine B6.....

Excipients : stéarate de magnésium

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin.....

équivalent en Magnésium.....

Vitamine B6.....

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin..... 650 mg

équivalent en Magnésium..... 375 mg

Vitamine B6..... 2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boîte de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boîte de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boîte de 30, 45, 60 et 90

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1



146-147 ZI. Ti Mellil - Casablanca

COMPLEXE RELAXANT

LOT : 200113
DLUO : 03/2023
87,00DH

Laboratoires Deva Pharmaceut
J.OUAJDI Pharmacien Responsable



146-147, Zone Industrielle de Mellil - Casablanca

DERMOFIX® Crème

Sertaconazole

Composition :

Sertaconazole nitrate
Excipients (dont E218 & Acide sorbique)

Propriétés :

Le Sertaconazole est un anti-mycosique à usage topique. Son spectre d'action
- levures pathogènes (Candida albicans, C. tropicalis, C. spp., Pityrosporum orbiculare)
- dermatophytes (trichophyton, Epidermophyton et Microsporum)
- champignons opportunistes filamenteux (Aspergillus)
- germes résistants à d'autres anti-mycosiques
- bactéries gram⁺ (Staphylocoques et Streptocoques)

Indications thérapeutiques :

Traitement topique des mycoses superficielles de la peau telles que dermatophytes d'athlète, Tinea cruris (Eczéma marginé de Hebra), Tinea corporis (Herpès circiné), Tinea et Tinea manus, Candidoses (Minilose) et Pityriasis versicolore (Pityrosporum).

Effets indésirables :

Le Sertaconazole présente une innocuité totale et une excellente tolérance : aucun cas de réaction de photosensibilité n'a été relevé. Seul un érythème léger peut survenir lors des premières applications n'entraînant jamais la suspension du traitement.

Conditions particulières d'emploi :

Dermofix ne convient pas à l'usage ophtalmique.

Après l'application dermique de grandes quantités, on ne détecte pas de niveaux plasmatiques. Malgré cela, son innocuité n'a pas été démontrée chez le nouveau-né et chez la femme enceinte ou allaitante.

Posologie usuelle, voie et mode d'administration :

Voie topique.

Appliquer la crème une fois par jour (de préférence le soir) ou deux fois (matin et soir), doucement et uniformément, en essayant de couvrir 1 cm de peau saine (environ) autour de la zone à traiter.

La durée du traitement varie d'un patient à l'autre en fonction de l'agent étiologique et de la localisation de l'infection.

En général, on recommande quatre semaines de traitement afin d'assurer une guérison clinique et microbiologique complète et d'éviter ainsi toute récurrence, cette guérison clinico-microbiologique peut apparaître entre deux et quatre semaines de traitement.

Pityriasis versicolor : 2 semaines

Dermatophytose : 2 à 4 semaines

Candidose : 2 à 4 semaines

Formes et autres présentations :

Dermofix® crème 2% tube de 30 g

Dermofix® poudre flacon de 30 g

Dermofix® Solution 2% flacon de 30 ml

Dermofix® Gel 2% flacon de 50 g

Dermofix® Gel 2% flacon de 100 g

Gyno-dermofix® 300 mg boîte de 1 ovule.

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc
S/L FERRER INTERNATIONAL

Docteur GHIZLANE KORCHI

Dermatologue - Vénérologue

Diplômée de la faculté de Médecine de DAKAR

Ex. Médecin Attachée à l'hôpital Saint-Louis de Paris

Ex. Médecin Attachée au CHU IBN ROCHD

الدكتورة غزلان القرشي

طبيبة الجلد و الأمراض التناسلية

خريجة جامعة دكار للطب

طبيبة ملحقة سابقا بمستشفيات باريس

طبيبة ملحقة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

16 JUL. 2020

ORDONNANCE

Nelly - Selma Lakhoiri

259.00

S.V.

S.P.

1) cephalexine 250mg

2 flks < Newl.
Newl.

l r n n

Cystiphone

25900

Dr. GHIZLANE KORCHI
Dermatologue - Vénérologue
Av. Al Akid Al Allam, Résidence Annakhla 2, 2ème étage, Appt N° 5, quartier Bournazel, Casablanca
Tél.: 05 22 55 68 47

PHARMACIE ESSEHA
Dr. BENNANI
1 Rue 105 Hay Essalamat
Tél.: 05 22 373 235

شارع العقيد العلام إقامة النخلة 2 الطابق 2 الشقة 5 بورنازيل قرب سنالك أمين وسنالك يونس الدار البيضاء

Av. Al Akid Al Allam, Résidence Annakhla 2, 2ème étage, Appt N° 5, quartier Bournazel, Casablanca

Tél.: 05 22 55 68 47 - GSM : 06 42 47 22 70



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani Pharmacienne Biologiste د. أمال الخفيف رمضان

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31643475 - IF : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

تاريخ إجراء
التحاليل غير قابل
للتغير

FACTURE N° : 200700836

Casablanca le 14-07-2020

Mlle LAKHOITRI Salma

Date de l'examen : 14-07-2020

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|-------------|------|-------|
| PS | Prélèvement | E10 | E |
| 0163 | TSH | B250 | B |
| 0439 | Vitamine D | B450 | B |

Total des B : 700

Total dossier: 815.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
huit cent quinze dirhams

INPE
093003440

Laboratoire d'Analyses Médicales YAF
Dr. EL KHAFIF Ramdani
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél: 05 22 75 86 77 Fax: 05 22 76 84 39

Horaires continus : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54 Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 05 22 75 93 10 / Fax : 05 22 76 84 39 / E-mail : laboyafa@hotmail.com

Docteur GHIZLANE KORCHI

Dermatologue - Vénérologue

Diplômée de la faculté de Médecine de DAKAR

Ex. Médecin Attachée à l'hôpital Saint-Louis de Paris

Ex. Médecin Attachée au CHU BEN ROUAD

الدكتورة غزلان القرشي

طبيبة الجلد و الأمراض التناسلية

خريجة جامعة دكار للطب

طبيبة ملحقة سابقا بمستشفيات باريس

طبيبة ملحقة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ORDONNANCE

13 JUL. 2020

Netto peau Lakhoitri

Afin d'API
- TSH
- Vit + D3

Laboratoire d'Analyses Médicales YAF
Bd Mohamed Ben Bouabter Hammadi N° 5234
Hay Al Oud Sidi Bernoussi - Casablanca
Tel: 05 22 75 88 77 Fax 05 22 75 88

Dr. GHIZLANE KORCHI
Dermatologue - Vénérologue
Av. Al Akid Al Allam Rés. Annakhla 2
2ème Etage N° 5 Casablanca
Tel: 05 22 55 68 47

شارع العقيد العلام إقامة النخلة 2 الطابق 2 الشقة 5 بورنازيل قرب سناك أمين وسناك يونس الدار البيضاء

Av. Al Akid Al Allam, Résidence Annakhla 2, 2ème étage, Appt N° 5, quartier Bournazel, Casablanca

Tél.: 05 22 55 68 47 - GSM : 06 42 47 22 70



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضان

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 14-07-2020

Edition : 14-07-2020

Mlle LAKHOITRI Salma

Code Patient 2007140100 Référence : 2007140100

Prescripteur : Dr KORCHI GHIZLANE

Page : 1/1

BILAN ENDOCRINIEN

Bilan thyroïdien

TSH-Thyréostimuline

(ECLIA Cobas e411)

33.79 mUI/L

(0.53-3.59)

VITAMINES

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(Roche Cobas e411)

16.93 ng/ml

42.3 nmol/l

Interprétation:

Déficience : <20

Insuffisance : 20-29

Suffisance : >=30

nmol/l

<50

52.5-72.50

>=75

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa

Dr EL KHAFIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54

Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com