

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.

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

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 (16) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-501358

☐ Maladie ☒ Dentaire **16985** ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3618** Société : **R.A.M.**
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : **BOUMELAL HASSAN**
Date de naissance : **07/05/1960**
Adresse : **81 Rue KARACHI Casablanca**
Tél. : **0654033753**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Hajar AMAROUCH**
Dermatologue - Vénérologue
235, Rte. Atlantique B3 - 2ème Etage
Appt. 6 Blvd. Yaakoub Almansour
Beauséjour - Casablanca
Tél : 05 22 38 94 86
Date de consultation : **10 JAN 2020**
Nom et prénom du malade : **BOUMELAL HASSAN** Age : **16**
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : **ongle incarné infecté**
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : **18 / 12 / 19**

Signature de l'adhérent(e) : **10 Dec 2019**

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
<p>Dr. Hajar ALI 235 Bvd. Alantai - Vénérables Appr. 6 Bvd. Yaakoub Aïmansour Tél. 05 22 39 54 86</p> <p>Dr. Hajar ALI 235 Bvd. Alantai - Vénérables Appr. 6 Bvd. Yaakoub Aïmansour Tél. 05 22 39 54 86</p>				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE 15 RAMADAN 1. Bloc F Lx: Le Comptoir Senjolia - Ca. ablanca 05 22 45 25 21</p>	18/12/19.	223,50.

[illegible][illegible][illegible]

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch supported by piers. The piers are numbered 1 through 8 on both the left and right sides, starting from the top and moving downwards. The bridge is labeled with 'H' at the top, 'D' on the left, 'C' on the right, and 'B' at the bottom.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLENIDERM® crème

Béclométhasone dipropionate

Cleniderm® crème
Béclométhasone dipropionate
PROMOPHARM S.A.



Composition :

Béclométhasone dipropionate

Excipients (dont propylène glycol, Chlorocrésol) q.s.p.

Propriétés :

CLENIDERM est un dermocorticoïde.

Il est actif sur certains processus inflammatoires (comme l'hypersensibilité de contact prurigineux qui leur est lié. Vasoconstricteur. 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, dyshidrose, lichen scléro-atrophique génital, granulome annulaire, lupus érythémateux discoïde, dermite séborrhéique à l'exception du visage, traitement symptomatique du prurit du mycosis fongicoïde.
- 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



Doliprane

PARACETAMOL

CO

PPV:10DH30
PER:11/21
LOT:H2496

COMPOSITION ET PRESENTATION

- Paracétamol.....
 - Excipients : qsp 1 comprimé
- Boîte de 20 comprimés.

mg

PROPRIETES :

Ce médicament est un **antalgique**. Il calme la douleur.
Il est **antipyrétique**. Il fait baisser la température en cas de fièvre.

INDICATIONS :

Ce médicament contient du paracétamol.
Il est indiqué dans les maladies avec douleur et/ou fièvre, telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses, chez l'adulte et l'enfant à partir de 27 kg : (environ 8 ans).

CONTRE-INDICATIONS :

- Ne pas utiliser en cas :
- d'allergie connue au paracétamol
 - maladie grave du foie.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Il existe des dosages plus adaptés pour l'enfant de moins de 27 kg : (moins de 8 ans environ).
 - Compte-tenu des posologies recommandées, il est inutile d'alterner la prise d'aspirine et de paracétamol.
- Avant de prendre du paracétamol, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de maladie grave des reins ou du foie.
- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent. Ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol, d'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.



DR HAJAR AMAROUC BOUSLIKHANE



روش بوسليخن

امراض الجلد
والأظافر



Spécialiste des maladies
de peau, cheveux et ongles.

- Ancien médecin au CHU Bensançon
- Diplôme médecine esthétique - Lasers
- Membre de l'Académie Américaine de médecine esthétique

- طبيبة سابقة بمستشفى بيزون
- دبلوم الطب التجميلي والليزر
- عضو في الأكاديمية الأمريكية لطب التجميل

AUGMENTIN 1 g/125 mg
16 sachets



Dr. Hajar AMAROUC
Dermatologue - Vénérologue
235 Rés Al anfal B3 étage
Appt 6, Blvd Yacoub Al Mansour
Beausejour Casablanca
Tél: 05 22 39 94 86

18/12/19

168,20

Augmentin

PHARMACIE 15 RAMADAN
61, Bloc F Lot 15 Le Comptoir
Benidia - Casablanca
Tél: 05 22 45 25 21

25,00

20,00

2) clindorm + Agidorm ponde

- appl 1j ptt 8j - suivi d

3) Benzine tulle

4) Bain au. edeskel

5) compress stercle

PPV: 168,20 DH
LOT: 619311
PER: 02/21

235 Résidence Al anfal B3 Appt 6 2ème étage Bvd Yacoub Al mansour,
Beausejour, Casablanca (au dessus de centre commercial al anfal)
+212 522 39 94 86
hajar.amarouch@gmail.com

KVP
4

10,30

69 de Delipare Bay

10 x 3/5 - en la
demi.

223,50.

Dr. Hajar AMAROUCH
Dermatologue - Vénérologue
235, Rés. Alantaf B3 - 2^e étage
App. 6, Blvd. Yaacoub Almansour
Beauséjour - Casablanca
Tél: 05 22 39 94 85

PHARMACIE 15 RAMADAN
61, Bloc F Lot. Le Comptoir
Benjouda - Casablanca
Tél: 05 22 45 25 21



Spécialiste des maladies
de peau, cheveux et ongles.

إخصائية أمراض الجلد
و الشعر و الأظافر

- Ancien médecin au CHU Bensançon
- Diplôme médecine esthétique - Lasers
- Membre de l'Académie Américaine de médecine esthétique

- طبيبة سابقة بمستشفى بيزونسون
- دبلوم الطب التجميلي والليزر
- عضو في الأكاديمية الأمريكية لطب التجميل

10 Dec 2019

Facture

A la suite de l'acte opératoire du 10/12/19, je présente à Mme benmeziane mounia suivant l'usage, ma note d'honoraire dont le détail se trouve ci-dessous :

désignation	acte	Honoraire
C153	Chirurgie d'ongle incarné	1200dh

Dr. Hajar AMAROUCH
Dermatologue - Vénérologue
235, Rés. Al anfal B3 - 2^e Étage
Appt. 6 Blvd. Yaakoub Aïmansour
Beausejour Casablanca
Tél : 05 22 39 94 86