

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.

Éducation :

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.

Prothétique :

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

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.

66719

Optique

Autres

Maladie

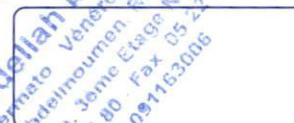
Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :	8774	Société :	ROYAL AIR MAROC
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	CHAKIL FOUAD
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 0670336119 Total des frais engagés : 1633 Dhs			

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

20/03/2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Dermatologique

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 : 20/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24/03/2021	CS		300,11	<i>[Handwritten signature over a circular stamp]</i>

24/03/2021	100	960,11	14h 11m
------------	-----	--------	---------

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Circular stamp]</i>	24/9/2021	233,00

OF Abdessam MORTAKI
Dermato Gynéco Endocrinologue
131 Bd Abdellatif Benmeurine, El Jadida
Tel: 05 22 20 92 80 - Fax: 05 22 24 86 44

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000	
	D 00000000 00000000 35533411 11433553	
	B	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

COEFFICIENT DES TRAVAUX	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
			H 25533412 21433552 00000000 00000000
			D 00000000 00000000 35533411 11433553
			B
			[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

الدكتور عبد الله مورتاكى

إختصاصي في الأمراض الجلدية والتتناسية

أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد والأظافر

زرع الشعر

طب التجميل بالليزر

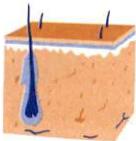
طبيب داخلى سابق بمستشفى ليل

رئيس سابق باستشفى الجامعى نسبي

مساعد سابق بمستشفى بروكسل

طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية

عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية



67,00

Casablanca, le

h 03/10/21

الدار البيضاء. في

CHAIL ALRAI

28,00

1) Cicaline 1/1

67,00

1) Fluorure 500 mg
W. 7.2 A. 1/1

138,00

1) Bucal 06 j

233,00

1) Bucal 1/1

Dr Abdellah MORTAKI
Dermato Vénérologue
31 Bd Abdelmoumen, Rés Jawhara
Abdelmoumen, 30ème étage N° 10 - Case
131, Bd Abdelmoumen, Casablanca - Maroc
Tél.: 05 22 20 92 80 - Fax : 05 22 49 15 85 - E-mail : abdmortaki@yahoo.fr
INPE 05 163006

شارع عبد المؤمن، إقامة جوهرة عبد المؤمن (مقابل رونو) الطابق الثالث الرقم 10 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 49 15 85 - الفاكس : 05 22 20 92 80

131, Bd Abdelmoumen, Résidence JAWHARA Abdelmoumen (en face Maison Renault) 3ème étage N° 10

Casablanca - Tél.: 05 22 20 92 80 - Fax : 05 22 49 15 85 - E-mail : abdmortaki@yahoo.fr

Patente : 36363774 - IF : 42044012 - CNSS : 8080054 - ICE : 001691516000063 - INPE : 091163006

**كوكسيدين® كرمة 2% أنيوب من فئة 15 غ
(حمض فوسبيديك)**

LOT: 200014
PER: 01-23
PPV: 28,000DH

التفاعلات مع الأطعمة والمشروبات
غير وارد

التفاعلات مع منتجات العلاج بالأدوية
غير وارد

الحمل والرضاعة
يمكن استعمال هذا الدواء خلال الـ
عاشرة.

بصمة عامة ينفي استشارة الطبيب

التأثير على القدرة على قيادة العربة
غير وارد

الجرعة المفرطة
إذا استعملت كوكسيدين 2% كرمة أكثر مما يجب :

من غير المفترض أن تحدث حرجمة مفرطة.

ل لكن في حالة تطبيق مفرط وعلى منطقة كبيرة من الجلد، وخاصة لدى
الرضيع لا يستبعد ظهور اضطرابات ذات طبيعة كبدية.

إذا استعملت كوكسيدين 2% كرمة أكثر مما يجب، انتقال بالطبع إلى
الصيادي.

التعليمات في حالة نسيان جرعة أو عدة جرعات
لا ينطبق.

خطير متلازمة الانقطاع
لا ينطبق.

شروط الحفظ

شروط الوصف والتسلیم : اللائحة أ
يحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية.

يحفظ 6 أشهر بعد فتح الأنابيب.

يحفظ بعدها في منتقلة ومرآى الأطفال.

لا تستخدم بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المذكور على العلبة.
آخر تاريخ يست فيه المواجهة على هذه النشرة هو 17/03/2017

هذا دواء.

الدواء ليس منتجًا كيمايقي المنتجات.
بشكله وفهم صاحبكم.

الدواء هو منتج فعال.

أبحاث طوبلة تمت من اكتشاف معموله.

لكن نتائجه ليس دائماً يرون خطراً.

لا يدرك في منتقلة الأطفال.

لا يجب إدخالها مسموع استعمال الدواء.

لا يجب استعمال الدواء إلا للهدف المسطر له.

يجب استعمال الأدوية الموصوفة حسب إرشادات الطبيب.

الطبيب يعرف الأدوية التي تناجحون إليها.

البعوا يدقة وسمة الطبيب.

لا يجب وقف استعمال الدواء ولا إعادة استعماله بمباردة شخصية.

الصيادي يعرف الأدوية جداً ابعادها سماتها.

لا يتعلق الأمر باستعمال أدوية كثيرة.

يتعلق الأمر باستعمال الأدوية التي تناجحون إليها.

يصنع من طرف

**COOPER
PHARMA**

زنقة محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

يرجى الإطلاع على هذه النشرة قبل استعمال هذا الدواء لأنها تضم
معلومات هامة من أجلك.

احتفل بهذه النشرة قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.

إذا كانت لديك إنسنة أخرى مستحسن الطبيب أو الصيدلي.

لقد تم وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي، لا تم بخطه لشخص آخر حتى في حال وجود أعراض مشابهة لذك قد تسبب الحساسية.

إذا أصبح أحد الأعراض غير المرغوب فيها خطراً أو إذا لاحظت وجود عوارض غير مرغوب فيه غير مذكور في هذه النشرة، ثبت عن ذلك مع الطبيب أو مع الصيادي.

المكونات

للمادة العاملة هي :

حمض فوسبيديك

السوائل : بوتيلهيدروكسينيسول الكحول ستيлик، غليسيرول.

بارافين سائل، سوربات بوناسيوم، بوليسيوربات 60، فالبافون، ماء مطهر

كل 100 غ من الكرمة.

قائمة السوائل ذات تأثير معروف : بوتيلهيدروكسينيسول الكحول

ستيليك سوربات بوناسيوم.

الصنف الصيادي - العلاجي
مضاد حمبي موضعى

دواعى الاستعمال :

هذا الدواء مضاد حمبي.

يوصف هذا الدواء في : الإصابات الجلدية العنقودية والعقدية. في ظل
ظروف وصفة معروفة من الطبيب.

الجرعات
تطبيقات موضعية مع أو بدون ضمادة، مرة أو مرتين في اليوم. بعد
تنظيف المنطقة المغففة.

يجب تغاري التطبيق بقطعة سميكه.

مدة العلاج

1 أسبوع على الأكثـر
في جميع الأحوال يجب الاحترام التام لوصفة الطبيب.

موانع الاستعمال

لا تستعمل أبداً كوكسيدين 2%. كرمة في الحالات التالية :

- حساسية خاصة بهم حمض فوسبيديك أو جاه أحد المكونات

- ملطف وريدي

- في حالة الرضاعـة، لا يجب تطبيقه على الثدي.

التأثيرات غير المرغوب فيها :

كمثل كافة الأدوية، من المفترض أن يكون لدواء كوكسيدين 2% كرمة

تأثيرات غير مرغوب فيها، رغم أنها لا تخص جميع الأشخاص.

في بعض الحالـات، قد تظهر إكـرـة حساسـيـة جـداًـ عـنـ موـقـعـ

العـلاـجـ أحـيـانـاًـ يـحـبـ تـقـيـفـ العـلاـجـ عـلـىـ الفـوـرـ وـاخـدـمـ الـطـبـيـبـ.

إذا لاحظت تأثيرات غير مرغوب فيها لم تذكر في هذه النشرة، أو إذا

أصبحت بعض التأثيرات غير مرغوب فيها خطراً، أخير الطبيب أو

الصيادي.

تقديرات خاصة واستثناءات الاستعمال
انتبه عند استعمال كوكسيدين 2% كرمة :

احتياطات الاستعمال

- هذا الشكل الصيادي غير مناسب للتطبيق على العين.

- لا يجب استعمال الكرمة لمدة طويلة جداً أو على مناطق جد كبيرة.

خاصة لدى الرضع.

بحذر هذا الدواء على كحول ستيليك سوربات بوناسيوم وقد

Dr. Abdellah MORTAKI

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement

Transmissibles Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles

Greffé des cheveux

Cosmétologie - Laser

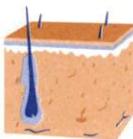
Ancien Interne du CHU de Lille

Ancien Chef de Clinique du CHU de Nancy

Ancien Assistant du CHU de Bruxelles

Ancien Médecin des Hôpitaux militaires

Membre de la société Française de Dermatologie



الدكتور عبد الله مورتاكي

إخلاصي في الأمراض الجلدية والتسلية

أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد والأظافر

زرع الشعر

طب التجفيف بالليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل

رئيس سابق بالمستشفى الجامعي تنسى

مساعد سابق بمستشفى بروكل

طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية

عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Casablanca, le mercredi 24 mars 2021 الدار البيضاء. في

CHAKIL Akram

Compte rendu

Je soussigné

que le patient

a subit le

sous anesthésie locale une cure radicale d'un ongle incarné du gros
orteil (droit)

Certificat remis en main propre le



شارع عبد المؤمن، إقامة جوهرة عبد المؤمن (مقابل رونو) الطابق الثالث رقم 10 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 92 80 / الفاكس : 05 22 49 15 85

131, Bd Abdelmoumen, Résidence JAWHARA Abdelmoumen (en face Maison Renault) 3ème étage N° 10

Casablanca - Tél.: 05 22 20 92 80 - Fax : 05 22 49 15 85 - E-mail : abdmortaki@yahoo.fr

Patente : 36363774 - IF : 42044012 - CNSS : 8080054 - ICE : 001691516000063 - INPE : 091163006

Dr. Abdellah MORTAKI

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement

Transmissibles Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles

Greffé des cheveux

Cosmétologie - Laser

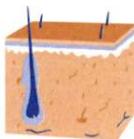
Ancien Interne du CHU de Lille

Ancien Chef de Clinique du CHU de Nancy

Ancien Assistant du CHU de Bruxelles

Ancien Médecin des Hôpitaux militaires

Membre de la société Française de Dermatologie



الدكتور عبد الله مورتاكى

إخصاصي في الأمراض الجلدية والتتناسلية

أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد و الأظافر

زرع الشعر

طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل

رئيس سابق بالمستشفى الجامعي نسبي

مساعد سابق بمستشفى بروكسل

طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية

عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Casablanca, le mercredi 24 mars 2021 الدار البيضاء. في

CHAKIL Akram

FACTURE

Le docteur Dr. Abdellah MORTAKI

Prie M

Dermato Vénéréologue
Abdelmoumen, 3ème Etage N° 10 - Casablanca - Maroc
tel: 05 22 09 280 - Fax: 05 22 49 15 15
05 22 09 280 - INPE: 091163006

D'accepter l'expression de ses sentiments distinguées et lui

présente suivant l'usage, sa note d'honoraires pour

Anne Desuel Son mme'

Sig - akil Dr. S. A. L.

S'élevant à la somme de 100 Dhs

Dr. Abdellah MORTAKI
Dermato Vénéréologue
Abdelmoumen, Résidence JAWHARA Abdelmoumen (en face Maison Renault) 3ème étage N° 10
05 22 09 280 - Fax: 05 22 49 15 15
INPE: 091163006

131 شارع عبد المومن، إقامة جوهرة عبد المؤمن (مقابل رونو الطريق الثالث الرقم 10 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 09 280 / الفاكس : 05 22 49 15 85)
131, Bd Abdelmoumen, Résidence JAWHARA Abdelmoumen (en face Maison Renault) 3ème étage N° 10

Casablanca - Tél.: 05 22 09 280 - Fax : 05 22 49 15 85 - E-mail : abdmortaki@yahoo.fr

Patente : 36363774 - IF : 42044012 - CNSS : 8080054 - ICE : 001691516000063 - INPE : 091163006