

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## 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.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0056749

ND: 78475

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0006513

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HAZOUANI Abdelhakmane

Date de naissance : 1935

Adresse : Hay Essalam Rue 99 N. 10 OULED

Tél. : Total des frais engagés : 832,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. BENKARIM ABDELALI

Cachet du médecin :

Médecin Généraliste  
Oulfa - Cité Essalam, Groupe 5  
Appt 7 - L0044 1er Etage Casablanca  
Tél: 05 22 934 938

Date de consultation : 7/7/2021

Nom et prénom du malade : HAZOUANI Abdelhakmane Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : arthrose

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
7.7 22.21		C	177	

DR. BENKARIM ARDIJAL  
Médecin Généraliste  
Oulfa - Cité Essalam - Groupe  
Appt 7 - Liban 1er Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 934 938

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture



07/10/21

682,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

A M

P C

I M

I V

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 :

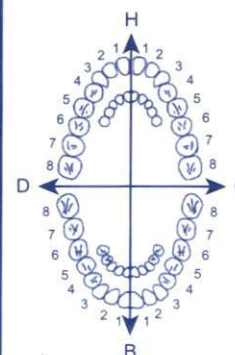
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

## SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

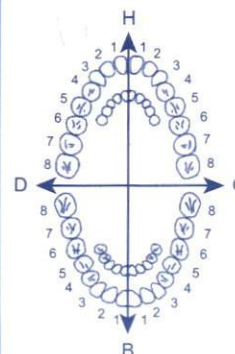
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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'EXECUTION

Dr. Abdelali BENKARIM

Médecine générale  
Ex-Médecin Attaché à l'Hôpital  
Mohamed V

الدكتور عبد العالي بنكريه

الطب العام  
طبيب سابق بمستشفى  
محمد الخامس

- Diplôme universitaire de l'échographie
- Diplôme universitaire de diabétologie
- ECG
- Diplôme universitaire diététique - nutrition

- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- التخطيط القلبي
- شهادة في التغذية - نظام الحمية

Casablanca, le: 27-7-2021 : الدار البيضاء، في:

Ma Zouhar alborrahmane

49,40x23

1) calcaire

52,00x22

2) blanchiment 2,00

63,20x22

3) 24 rtec 10

99,00

4) 0,00

52,80

5) 139,00

6) 139,00

للرجال - النساء والاطفال

Hay, El oulfa Cité Essalam, Groupe 6 Imm 44, 1<sup>er</sup> étage Appt N°7

حي الألفة، المجمع السكني الضحي دار السلام طريق الرحمة المجموعة H6 عمارة 44 رقم 7 الطابق الأول

Tél. : 05 22 934 938: الهاتف

Hommes, femmes & enfants

Dr. BENKARIM ABDELALI  
Médecin Généraliste  
Oulfa - Cité Essalam - Groupe 6  
Appt 7 - L0044 1<sup>er</sup> étage - Casablanca  
Tél: 05 22 934 938



Handwritten notes and a green circular stamp with the number 5.

LOT: 086  
PER: FEV 2024  
PPV: 49 DH 40

LOT: 085  
PER: DEC 2023  
PPV: 49 DH 40

LOT: 085  
PER: DEC 2023  
PPV: 49 DH 40

682,40

63,20

63,20

63,20

52,00



LOT 201157  
EXP 04/2023  
PPV 52.80DH

LOT 201173  
EXP 04/2023  
PPV 99.00DH

# CLENIDERM® crème

Béclométhasone dipropionate

## Composition :

Béclométhasone dipropionate ..... 0,025 g  
Excipients (dont propylèneglycol, Chlorocrésol) q.s.p. .... 100 g

## Propriétés :

CLENIDERM est un dermocorticoïde.

Il est actif sur certains processus inflammatoires (comme l'hypersensibilité de contact), et l'effet 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 fongoïde.
- 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 par le nouveau-né.

## Mode d'emploi et posologie :

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

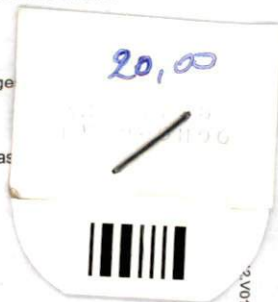
Il est conseillé d'appliquer le produit en couches espacées, puis de l'étaler en masse jusqu'à ce qu'il soit entièrement absorbé.

## Forme et présentation :

Crème - Tube de 30 g

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc



# Maxiclav

amoxicilline + acide clavulanique

**1g/125mg Adulte**  
**500 mg / 62,5mg Enfant**

## COMPOSITION

### MAXICLAV Adultes

Amoxicilline (sous forme trihydratée).....1000 mg  
 Acide clavulanique (sous forme de Clavulanate de potassium).....125 mg  
 Excipients.....q.s pour un sachet  
 Rapport Amoxicilline/Acide clavulanique : 8/1.  
 Teneur en Aspartam 30 mg/sachet, Teneur en Potassium 24,54 mg/sachet.

### MAXICLAV Enfants

Amoxicilline (sous forme trihydratée).....500 mg  
 Acide clavulanique (sous forme de Clavulanate de potassium).....62,5 mg  
 Excipients.....q.s pour un sachet  
 Rapport Amoxicilline/Acide clavulanique : 8/1.  
 Teneur en Aspartam 15 mg/sachet, Teneur en Potassium 12,27 mg/sachet.

## FORMES ET PRESENTATIONS PHARMACEUTIQUES

### MAXICLAV Adultes

Poudre pour suspension buvable : Boite de 12, 16 et 24 sachets.

### MAXICLAV Enfants

Poudre pour suspension buvable : Boite de 12, 16 et 24 sachets.

## INDICATIONS

Antibiotique de la famille des bêta-lactamines, pénicillines du groupe A et d'un inhibiteur puissant et irréversible de bêta-lactamases.

**MAXICLAV Adulte** présente un intérêt tout particulier, pour l'adulte, dans les infections suivantes :

- otites moyennes aiguës,
- sinusites maxillaires aiguës et autres formes de sinusites,
- surinfections de bronchites aiguës du patient à risque, notamment éthylique chronique, tabagique, âgé de plus de 65 ans, en cas de risque évolutif ou en seconde intention,
- exacerbations de broncho-pneumopathies chroniques,
- pneumopathies aiguës du patient à risque, notamment éthylique chronique, tabagique, âgé de plus de 65 ans ou présentant des troubles de déglutition,
- cystites aiguës récidivantes, cystites non compliquées de la femme et pyélonéphrites aiguës non compliquées dues à des germes sensibles,
- infections gynécologiques hautes en association à un autre antibiotique actif sur les chlamydiae,
- parodontites,
- infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites,
- traitement de relais de la voie injectable.

**MAXICLAV Enfants** présente un intérêt, tout particulier, pour l'enfant de 3 mois, dans les infections suivantes :

- otites moyennes aiguës de l'enfant, otites récidivantes,
- surinfections de bronchopneumopathies chroniques,
- infections urinaires récidivantes ou compliquées à l'exclusion des prostatites,
- infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites, parodontites,
- infections respiratoires basses de l'enfant de 30 mois à 5 ans,
- sinusites.

## POSOLOGIE

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER À VOTRE MÉDECIN.

Posologies exprimées en amoxicilline.

**MAXICLAV Enfants.** Enfant de plus de 3g/jour à prendre de préférence en début de l'après-midi.

**MAXICLAV Adulte.** Réservé à l'adulte : l'indication, à prendre de préférence en début de l'après-midi.

## MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale



1- Déchirer le haut du sachet-dose et verser la poudre dans un verre.

## RESPECTER LA DUREE DU TRAITEMENT

Pour être efficace, cet antibiotique doit être pris à l'heure indiquée par votre médecin. La disparition de la fièvre, ou de tout autre symptôme, ne signifie pas que l'infection est complètement guérie. L'éventuelle impression de mieux-être ne doit pas vous faire interrompre le traitement sans effet sur cette impression.

## CONTRE - INDICATIONS

Allergie aux antibiotiques de la famille des céphalosporines).

Allergie à l'un des constituants de MAXICLAV. Antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association de Phénylcydonurie en raison de la présence de MAXICLAV® ne doit généralement pas être une contre-indication.

## MISES EN GARDE

La survenue de toute manifestation allergique pendant un traitement adapté.

Des réactions immuno-allergiques dont les plus graves et parfois fatales ont été exceptionnelles.

