

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

- 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.

ique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

- 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.

ntaire :

- 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.

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° P19-0039927

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01448 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITÉ

Nom & Prénom : DORHMI KHADIJA

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : RESID. RABIA. IMHB. NARTISS APPT n° 3 NAHDAI

Tél. : 0667 273412 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 SEPT 2021

Nom et prénom du malade : DORHMI KHADIJA Age :

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

Nature de la maladie : Ryste du bras - mydromy

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 : RABAT Le : 23/09/2021

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

CABINET DE DERMATOLOGIE - VÉNÉROLOGIE
DOCTEUR AHLAM ABOUMARIA

Diplômée des Facultés de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca et Rabat

D.L.U de Dermatologie Esthétique, Cosmétologie et LASERS
des Universités de France (Paris, Bordeaux, Nice et Besançon)

Ancienne interne des C.H.U. Avicennes, Hôpital Militaire
et d'Instruction Mohammed V de rabat et
Hôpital Saint Jacques Besançon (France)



Docteur Ahlam ABOUMARIA

عيادة الأمراض الجلدية و التناسلية
الدكتورة أحلام أبو مارية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء و الرباط
حاصلة على دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر بجامعة فرنسا
(باريس، بوزانسون، بوردو و نيس)
طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن سينا
والمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
والمستشفى سان جاك بوزانسون (فرنسا)

Rabat, le23/09/2021.....

Mme DORHMI KHADIJA

1 - CYTEAL SOLUTION MOUSSANTE

toilette quotidienne des pieds bien sécher

2 - COCCIDIN POMMADE = FUCIDINE Pate

2 Applications par jour pendant 7 J

3 - AMOXIL 1G

1CP 3 FOIS/J 10

4 - COMPRESSES STERILES

5 - ONIFINE SPRAY

10 app 1j x 3 semaines -

6 - CE DOL cp (plis) →
1cp x 2j x 7 jours

Kyste

Ablation de f 12 → 15

05 37 63 27 39 30, Bd Alhaouz, Imm Alya N° 13, 2ème étage Cité Administrative - Souissi, Rabat (à côté de Maroc Télécom)

cabinet de Dermatologie Dr Ahlam Aboumaria - Dr_ahlamaboumaria_dermato - 06 66 36 23 92

30, شارع الحوز إقامة علياء رقم 13 الطابق 2 الحي الإداري السويصي، الرباط (مجاور لاتصالات المغرب) @cabinet.dr.aboumaria@gmail.com

ICE : 001577651000003

ONIFINE® 1%

Terbinafine

Solution pour pulvérisation
cutanée



Flacon de
30 ml

COMPOSITION

Terbinafine (DCI) chlorhydrate 1g

Excipients..... qsp 100g

Excipient à effet notoire : Propylène glycol

INDICATIONS ET POSOLOGIE

Se conformer à la prescription du médecin

CONDITIONS DE CONSERVATION

A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants

CONDITIONS D'EMPLOI

Voir notice à l'intérieur

Voie cutanée

Ne pas avaler

Fabriqué et distribué par :

Pharmaceutical Institute

BP 4491 - 12100 Ain El Aouda - MAROC

María SEDRAT Pharmacien Responsable.

ONIFINE® 1%

Solution pour pulvérisation cutanée

Flacon de 30 ml



6 118001 151271



Fucidine® 2% pommade

Fusidate de sodium

Tube de 15 g

فوسيدين® 2% مرهم
أنبوب من 15 غ
فوسيدات الصوديوم

Composition

Centésimale	Par tube
2 g	300 mg
100 g	15 g

الأنبوب	المئوية	التركيبية
300 مغ	2 غ	
15 غ	100 غ	

في سويدات الصوديوم
المواصفات ذات تأثير مضاد للبكتيريا، المضاد للفطريات (المضاد)
بعضها ذو تأثير مضاد للبكتيريا (المضاد) المضاد للفطريات (المضاد) المضاد
المواصفات الأخرى: المضاد للفطريات (المضاد) المضاد للفطريات (المضاد) المضاد
بار الفطريات مضاد (المضاد) المضاد للفطريات (المضاد) المضاد للفطريات (المضاد)

Vie cutanée
Ne pas laisser à la portée des enfants
Lire attentivement la notice avant emploi

غير الجرح
لا يشترك بمنتجات الأطفال
يستخدم كإجراء للتطهير بعد إزالة الإرسطال

Fucidine® 2% pommade

Tube de 15 g



6 118000 120575

Pas de précautions particulières de conservation.

Liste I

Uniquement sur ordonnance médicale

بناء على وصفة طبية فقط

Ne pas avaler - Respecter les doses prescrites
عدم البلع - احترام الجرعات الموصوفة

39, 70

فوسيدين® 2%
مرهم أنبوب من 15 غ

121



1g
12 comprimés
dispersibles

amoxicilline

Amoxil

Amoxil

amoxicilline

1g

comprimés dispersibles

Composition :

Amoxicilline (sous forme de trihydrate) 1g

Excipient q.s.p. 1 comprimé

Contient de l'aspartam.

Cet étui contient 12 comprimés dosés à 1g, soit 12g d'amoxicilline.

اموكسيسلين ١ غ. يحتوي هذا الدواء على الأسيرتام

Lire attentivement la notice avant utilisation.

اقرأ النشرة بانتباه قبل الاستعمال

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Ce médicament peut causer des allergies.

يحفظ بعيدا عن متناول ومراى الأطفال

هذا الدواء قد يسبب حالات حساسية

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



A avaler avec un verre d'eau

يبلع مع كأس من الماء

ou



A mettre préalablement dans un demi verre d'eau avant ingestion

إذابة القرص في كوب من الماء وحرك الخليط

PPV: 55,00 DH
LOT: 644791
PER: 03/22

AMOXIL 1g

12 comprimés dispersibles



6 118000 160038



Rabat, le
24/09/2021

Compte rendu opératoire

Mme DORHMI KHADIJA

- Désinfection locale à la Bétadine.
- Anesthésie locale lidoadré 2%
- Incision de la peau puis de la paroi du kyste
- Ablation de la paroi du kyste et de son contenu
- Nettoyage et désinfection de la cavité
- Hémostase
- Suture au Nylon
- Pansement
- Ablation de fil dans 15 jours

Dr. Ahlam ABOUMARIA
Dermatologue - Vénérologue
30, Av. Al Haouz, Imm. ALYA, N°13
Takkadout, Cité Administrative
Rabat - Tél : 05 37 63 27 39

CABINET DE DERMATOLOGIE - VÉNÉROLOGIE
DOCTEUR AHLAM ABOUMARIA

Diplômée des Facultés de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca et Rabat

D.I.U de Dermatologie Esthétique, Cosmétologie et LASERS
des Universités de France (Paris, Bordeaux, Nice et Besançon)

Ancienne interne des C.H.U. Avicennes, Hôpital Militaire
et d'Instruction Mohammed V de rabat et
Hôpital Saint Jacques Besançon (France)



عيادة الأمراض الجلدية و التناسلية
الدكتورة أحلام أبو مارية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء و الرباط
حاصلة على دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر بجامعة فرنسا
(باريس، بوزانسون، بوردو و نيس)
طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن سينا
والمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
ومستشفى سان جاك بوزانسون (فرنسا)

Rabat, le24/09/2021.....

Facture
N° : 147

Mme DORHMI KHADIJA

Acte	Honoraire
Consultation	0,00
ACTE DE CHIRURGIE	1 000,00
TOTAL	1 000,00

Somme arrêtée à : un mille dirhams

Mode de règlement	Espèce
-------------------	--------

Dr. Ahlam ABOUMARIA
Dermatologue - Vénérologue
30, Av. Al Haouz, Imm. ALYA, N°13
Takkadoun, Cité Administrative
Rabat - Tél : 05 37 63 27 39

☎ 05 37 63 27 39 📍 30, Bd Alhaouz, Imm Alya N° 13, 2ème étage Cité Administrative - Souissi, Rabat (à coté de Maroc Télécom)

📱 cabinet de Dermatologie Dr Ahlam Aboumaria - 📧 Dr_ahlamaboumaria_dermato - 📞 06 66 36 23 92

📍 30, شارع الحوز إقامة علياء رقم 13 الطابق 2 الحي الإداري السويصي، الرباط (مجاور لاتصالات المغرب) 📧 cabinet.dr.aboumaria@gmail.com

ICE : 001577651000003