

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-694408

123472

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0013318

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUARFA JNES

Date de naissance : 28/12/1996

Adresse : Residence Bella Al Madina 4, n° 30 Casablanca

Tél. : 06 79 76 16 74

Total des frais engagés : 454,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LOCATELLI Colette  
Dermatologue  
45, rue de l'Atlas Maârif - Casablanca  
Tél : 0522 23 45 75 - 0522 23 08 74

Date de consultation : 07 / 07 / 2022

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 22 / 07 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

*[Stamp]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





Docteur LOCATELLI Colette

Dermatologie - Vénérologie  
Médecine Esthétique

Diplômée de la Faculté de Médecine  
De BESANCON

Spécialiste des Maladies de la Peau  
et du Cuir Chevelu

الدكتورة كولايت لوكاتيلي

خريجة الطب بيزنسون - فرنسا

إختصاصية في أمراض الجلد

و الشعر و الأمراض التناسلية

طب التجميل

Casablanca le: 7 7 22

N. BOUARFA INES

40.90.12  
- ZINASKIN = 1efebm. (600m)

22.6  
- DIFFERINE cream

154.30

mode  
vendue. / for.

en pui Bussel.

- Serum effacer - 2 aut for  
the use

PHARMACIE ELA MADINA  
Dr. Rachid ELABAR  
98, Bd. Tetouan Californie  
- Casablanca -  
Tel. : 05 22 52 59 08  
: 06 61 25 45 50



3  
400934 376313

**DIFFERINE 0,1 %**  
crème, tube de 30 g  
AMM N° 291 DMP/21/NCV  
PPV: 72.60 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27162 Bouskoura - Maroc



LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**NE PAS AVALER**  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Voie cutanée

CREME

0,1%

Différine

adapalène



Différine

adapalène

CREME

Voie cutanée

0,1%

GALDERMA



Lot:

Exp:

1074262  
06/2024

Différine

adapalène

CREME

Voie cutanée

0,1% 30 g

GALDERMA



Médicament autorisé n° 34009 343 763 1 3  
Titulaire / Exploitant:  
GALDERMA INTERNATIONAL  
TOUR EUROPLAZA - LA DEFENSE 4  
20, AVENUE ANDRE PROTHIN  
92527 LA DEFENSE CEDEX  
Fabricant:  
LABORATOIRES GALDERMA  
ZONE D'ACTIVITES DE MONTDESIR  
74540 ALBY SUR CHERAN

COMPOSITION:

Adapalène ..... 0,10 g  
Pour 100 g de crème.  
Excipients à effet notoire: parahydroxybenzoate de méthyle (E218), parahydroxybenzoate de propyle (E216).  
Autres excipients: Carbomère 974 P, sequestrate de polyoxyéthylène glycol 1000 méthyl glucose, glycérol, perhydroqualène naturel, édétate de sodium, sequestrate de méthyl glucose, phénoxyéthanol, cyclométhicone, solution d'hydroxyde de sodium à 10 pour cent, eau purifiée.

Lire la notice avant utilisation.

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

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION:

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




 Lapraphan  
 ת.ד. 997

20 يولي



45 જાહેર  
(સુભાષ ચંદ્ર બોસ્)

®

**ZINASKIN® 45 mg**

PPV 40DH90

EXP 12/2024  
LOT 18066 77

20 comprimés effervescents

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE II

AMM N° 02/21  
NRQD/DMP/VHA/18

45 مبلغ  
لتر واحد  
FORM

.....

قصرص ط

MULE::

(sous forme de sulfate de zinc monohydraté)

de  
-s.p

sulfate

**EXCIPIENTS A EFFETTI**

**NOTOIRE :**

تبرکات

المصنوعون : الساكازور  
 صوديوم - سكاربوز  
 Voir notice pour plus d'informations.  
 تحتوي هذه العلبة على 900 مغ من الزنك.  
 Cette boîte contient 900 mg de zinc.

Cette boîte contient 900 mg de zinc.

IMPRIMEPEL  
04/21


 Laprophany  
 99.99%

## 20 comprimés effervescents

Tag dot

45 mg gw

(Sulfate de zinc)

# ZINASKIN®

INDICATIONS: ROSCOLD - COULTEUR INDIQUE  
وإعاعي الاستعمال - الإبرعات - موانع الاستعمال - كيميائية الاستعمال ،  
نظر القشرة

INDICATIONS - POSOLOGIE - CONTRE-INDICATIONS  
MODE D'EMPLOI : Voir notice

**Votre orateur**

يحتفظ الأنبوب ملتصقا بإحكام بعيدا عن الحرارة والرطوبة.  
 Tube à conserver bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

**ZINASKIN® 45 mg**  
20 comprimés effervescents

6 118000 032090

032090

12

Laprophon  
مطابخ المستخدمات المصنعية لستالان أو ريكسيا - 21، زقاق الأوداية - الدار البيضاء - المغرب  
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES ET CHIMIQUES DU NORD - 21 RUE DES ORNOVA - CASABLANCA - MAROC

Laprophon  
011-99111111Laprophon  
011-99111111