

## 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.

### Dentaires :

- 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-727379

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ AL

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7419 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHAFKI MUSTAHA  
Date de naissance : 9 Décembre 1964  
Adresse : m CHAFKI @ royal air maroc . com  
Tél. : 0662255101 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/10/2022  
Nom et prénom du malade : CHAFKI NOOR  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : AFFECTION ORL  
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'atte médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /  
Signature de l'adhérent(e) :

### 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.



# 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
09/08/22	C.S		+ 2500	INP : 092066265 Dr. Samir Bd. Abou Baker El Sidr Rés. Moulin Im. 7, Appt. 3 Sidi Maarouf - Casa Tél : 0522 58 12 64
09/08/22	Asp. Incision		+ 1000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AMER AL ADIRISSA AITOUYEHANE Ghizlane Dr. En Pharmacie Lot. Loubna Mag. B1 Sidi Maarouf - Casa Tél: 05 22 58 00 32 Fax: 05 22 58 12 64 INPE: 092066265	09/08/2022	63,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

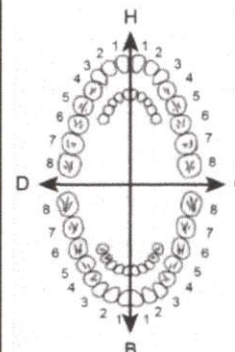
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

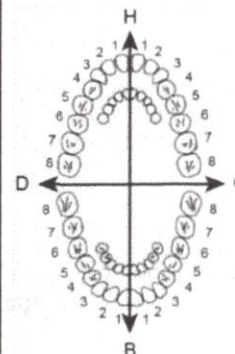
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
AUDIOPHONICS 217 Bd. Brahim Roudani Résidence El Fath 1er Etage N°1 Tél: 05 22 98 22 43 / 06 61 51 18 50	09/08/22	Em bout anatomique				480,00

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



# 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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXEC

Dr. Sanae LRHAZI

Spécialiste

Oto-Rhino-Laryngologie et  
chirurgie cervico-faciale

Diplôme de vertige et troubles de l'équilibre  
surdité, Ronflement et Allergie ORL  
Acouphène, Pathologie de la voix,  
Goitre



د. سناء الغازي

إختصاصية

أمراض وجراحة الأذن الأنف الحنجرة  
جراحة الوجه والعنق

دبلوم علاج الدوخة واضطراب التوازن  
تشخيص وعلاج الصمم، الشخير والحساسية  
طب الأذن، اضطراب الصوت،  
الغدة الدرقية

## Ordonnance

Le : 09-08-22

28,90  
4/ Clonitiz 1/ Salutar  
Dr. Sanae LRHAZI  
ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Bd. Abou Bakr El Kadi, Rés. Naim  
Imm. 7, Apt. 3 Sidi Maarouf - Casa  
Tél: 05 22 52 78 00 88



2gm + 21 T 15 J  
34,70  
9 Kinossale Salutar  
Dr. Sanae LRHAZI  
ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Bd. Abou Bakr El Kadi, Rés. Naim  
Imm. 7, Apt. 3 Sidi Maarouf - Casa  
Tél: 05 22 52 78 00 88



T=63,60  
PHARMACIE JAMEA AL ADARTSA  
ANTOINETTE YANE Gloriane  
Dr. Sanae LRHAZI  
Bd. Abou Bakr El Kadi, Rés. Naim  
Imm. 7, Apt. 3 Sidi Maarouf - Casa  
Tél: 05 22 52 78 00 88

Dr. Sanae LRHAZI  
ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Bd. Abou Bakr El Kadi, Rés. Naim  
Imm. 7, Apt. 3 Sidi Maarouf - Casa  
Tél: 05 22 52 78 00 88



# Clomiter®

Clotrimazole

## COMPOSITIONS

<b>Crème :</b>	par 100 g	par tube
Clotrimazole (DCI) .....	1 g	0,3 g
Excipients q.s.		
<b>Solution :</b>	par 100 ml	par flacon
Clotrimazole (DCI) .....	1 g	0,3 g
Excipients q.s.		

## FORMES ET PRESENTATIONS

Crème pour application locale à 1 % : Tube de 30 g  
Solution pour application locale à 1 % : Flacon de 30 ml

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antifongique local.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- candidoses des plis (intertrigos génitocruraux, anaux ou périanaux ...),
- candidoses interdigitales,
- perlèche,
- vulvite et balanite,
- onyxis et périonyxis,
- intertrigos génitaux ou cruraux à dermatophytes (eczéma marginé) ;
- intertrigos des orteils (pied d'athlète) ;
- sycosis et kérions.
- teignes,
- Pityriasis versicolor.
- Erythrasma.

## CONTRE - INDICATIONS

*Ce médicament ne doit pas être utilisé dans le cas suivant :*

- Hypersensibilité à l'un des composants de la formule.

*En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

## MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Candidoses : il est déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (pH favorisant la multiplication de candida).
- Eviter le contact de la solution avec les yeux et les muqueuses.
- En cas de dermatite du siège du nourrisson, on procédera à l'application de CLOMITER après désinfection soigneuse et séchage.

*En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

## POSOLOGIE

Appliquer légèrement la crème ou la solution CLOMITER 2 à 3 fois par jour sur la lésion cutanée.

Le nombre d'applications quotidiennes et la durée du traitement pourront être modifiés selon l'état du patient.

## MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Le produit doit être appliqué localement le matin et le soir, après toilette et séchage des lésions à traiter.

Après application, masser doucement et régulièrement jusqu'à complète pénétration.

## DUREE DU TRAITEMENT

La durée du traitement est en moyenne de :

- 1 semaine pour l'érythrasma ;
- 1 à 2 semaines pour les infections candidosiques ou cutanéomuqueuses ;
- 2 à 3 semaines pour le Pityriasis versicolor ;
- 2 à 4 semaines pour une trichophytie cutanée, et jusqu'à 6 semaines pour un pied d'athlète, surtout s'il est dû à *T. rubrum*. Les sycosis et kérions doivent également être traités pendant 6 semaines ;
- 2 mois pour un onyxis ou un périonyxis candidosique ;
- 6 mois ou plus pour un onyxis dermatophytique.

## EFFETS INDESIRABLES

- Le faible taux de résorption cutanée rend peu probable l'apparition d'effets systémiques. Cependant, sur une grande surface, une peau lésée et chez le nourrisson (en raison du rapport surface/poids et de l'effet d'occlusion des couches), la prudence s'impose.
- Des manifestations locales peuvent survenir (1 à 2,7 % des cas) : sécheresse de la peau, prurit, irritation locale, sensation de brûlure survenant peu après l'application de CLOMITER et cessant le plus souvent en poursuivant le traitement.

## CONSERVATION

Conserver CLOMITER crème à une température inférieure à 30° C,

Ne pas laisser à la portée des enfants.



Laboratoires **AFRIC PHAR** sous licence  
des Laboratoires **CUSI**  
Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,  
Route Régionale N° 322 (ex R.S 111)  
Km 12 400 Ain Harrouda 28 630  
Mohammedia - Maroc

# Skinosalic®

## Formes et présentations :

Pommade : Tube de 30g

Lotion : Flacon de 30g

## Composition :

	SKINOSALIC® Pommade	SKINOSALIC® Lotion
Bétaméthasone (DCI) dipropionate exprimé en		
bétaméthasone.....	0,05g	0,05g
Acide salicylique.....	3,00g	2,00g
Excipients q.s.p.....	100,00g	100,00g

## Propriétés :

Skinosalic associe dans sa formule, un dermo-corticoïde d'activité forte (classe II) : Le Bétaméthasone et un kératolytique : l'acide salicylique.

## Indications :

Dermatoses corticosensibles à composante kératosique ou squameuse :

- lichénification
- psoriasis
- lichen
- dermite séborrhéique à l'exception du visage.
- la forme lotion adaptée plus particulièrement au traitement des affections du cuir chevelu, des régions pileuses et des plis.

## Contre indications :

- Infections bactériennes, virales, fongiques, primitives et parasitaires, même si elles comportent une composante inflammatoire.
- Lésions ulcérées
- Acné et rosacée
- Hypersensibilité à l'un des composants.
- La forme pommade n'est pas adaptée aux lésions suintantes

## Effets indésirables :

- Sont à craindre en cas d'usage prolongé : atrophie cutanée, télangiectasies, vergetures, purpura ecchymotique secondaire à l'atrophie, fragilité cutanée.
- Au visage, les corticoïdes peuvent créer une dermatite péri-orale ou bien créer ou aggraver une rosacée.
- Peut être observé un retard de cicatrisation des plaies atones, des escarres et des ulcères de jambes.
- Possibilité d'effets systémiques liés au corticoïde et/ou à l'acide salicylique.
- Ont été rapportées : éruptions acnéiformes ou pustuleuses, hypertrichose, dépigmentation.

## Mises en garde et précautions d'emploi :

- Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit être recherchée.
- Chez le nourrisson et le jeune enfant, il est préférable d'éviter Skinosalic. Il faut se méfier particulièrement des phénomènes d'occlusion spontanée pouvant survenir dans les plis ou sous les culottes imperméables.
- Skinosalic n'est pas destinée à l'usage ophtalmique ni à l'application sur les paupières ou les muqueuses.
- L'utilisation prolongée sur le visage des corticoïdes à activité forte expose à la survenue d'une dermite cortico-induite et paradoxalement corticosensible.

## Posologie et mode d'emploi :

- Etaler doucement la pommade ou la lotion sur les lésions et faire pénétrer par un léger massage.
- Dans les affections du cuir chevelu, la lotion sera appliquée raie par raie, en dépassant largement la surface à traiter.
- Les applications seront limitées à 2 fois par jour pendant une à deux semaines, une augmentation du nombre d'applications risquerait d'aggraver les effets indésirables sans améliorer les effets thérapeutiques.

## Conservation :

A conserver à l'abri de la chaleur

Liste I



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5  
21, Rue des Asphodèles - Casablanca

## CERTIFICAT MÉDICAL

Date : .....

Patient : .....

	OD	OG
>> APPAREILLAGE AUDITIF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
>> LES MASQUEURS ACOUPHÉNES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
>> EMBOUTS ANATOMIQUE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
>> ANTEAU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
>> ANTI-BRUIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observations : .....

*Je Fais le jour*

**Dr. Samir LPHAZI**  
ORL et Chir. du Service-Faciale  
Bd. Abou Bakr, 100m Rés. Neim  
7, Agdal 95000 Casablanca  
0537675267 - 0522982243

Docteur

*DIANE*

**Casablanca:** 217, Boulevard Brahim Roudani (ex Terik El Jadida)

Résidence Al Fath 1er Etage Appt N° 1

**Rabat :** 55, Rue Zellaqa Appt N2 ,1eme Etage-Agdal.

contact@audiophonics.net / www.audiophonics.net / 0537675267 - 0522982243

FACTURE

Référence : F-202208-0299  
Date : 19/08/2022  
Échéance : 19/08/2022

NOOR CHAFKI  
CASABLANCA  
Maroc

DÉSIGNATION	QTÉ	PU HT	TVA	PT HT
<b>BOUCHON D'ORIELLE ANTI-EAU SUR MESURE</b> Protections auditives anti-eau en silicone doux de grade médical	2	200,00	20%	400,00

**ARRÊTÉ LA PRÉSENTE FACTURE À LA SOMME DE :**  
Quatre cent quatre-vingt dirhams toutes taxes comprises

TOTAL HT	400,00
TVA (20%)	80,00
Montant NET TTC (MAD)	480,00

**MODE DE PAIEMENT:**

Espèces

**NOTES:**



**AUDIOPHONICS**  
217.Bd.Brahim Roudani  
Résidence El Fath 1<sup>er</sup> Etage N°1  
Tél: 05 22 98 22 43 / 06 61 51 18 50

vente en exonération de la TVA selon code général des impôts « CGI » article 91.VI/ décret du 16 mai 2012 modifié et complété par la loi de finance 2014.

~Nous vous remercions de votre confiance~

1 / 1