

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

M22- 0012657

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3166 Société : A36065

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Montol Zohra veuve RIAD

Date de naissance :

Adresse : El Imane 1, Rue 11 m=25 650

Tél. : 06 66 16 42 15 Total des frais engagés : 648,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/10/2022

Nom et prénom du malade : MOUZAL : ZOHRA Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dermatoses

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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) :



RELEVE 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
05.08.22	C		<i>30000</i>	Dr Abdellah SPÉCLISTE VÉNÉTANIE Dermatologie - Majd Imm.F Elg - Ain Chock CA - 222506 858 - Fax: 222506 004

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE LUMERES
LAHRIYA SARLAU
550, Bd. ALGÉRIE, Sétif Ain Chok
Casablanca INDE : 092040427
tél.: 05 22 52 40 29
10427

05/06/2022 300,00 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

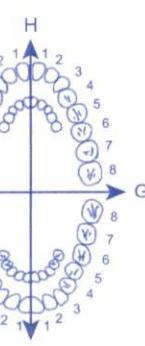
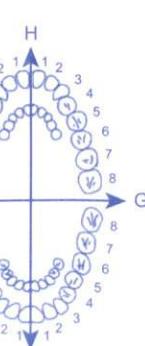
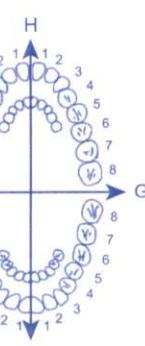
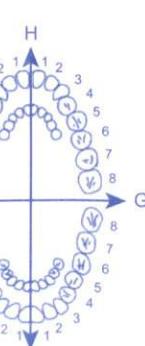
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelilah ABOUR

Spécialiste

Dermatologie - Vénérologie
Chirurgie Dermatologique
Traitement au Laser

PHARMACIE LUMIERES
LAHRICHI SARL AU

550, Bd. Al Qods, Inara, Ain Chok
Casablanca - INPE : 092040427
Tél: 05 22 52 40 29

الدكتور عبد الله عبور

أخصائي

أمراض الجلد والشعر
والأمراض التناسلية
جراحة الجلد
العلاج بالليزر



Casablanca le : 05.08.2022.

30,00 ٣٠,٠٠

F Flonotal solva

Locatop. cream



27,30

Ketotifen



102,60

Aerius

21

99,00

2 cu de S.V.

15

~~PHARMACIE LUMIERES~~
~~LAHRICHI SARL AU~~
~~550, Bd. Al Qods, Inara, Ain Chok~~
~~Casablanca - INPE : 092040427~~
~~Tél: 05 22 52 40 29~~

348,90

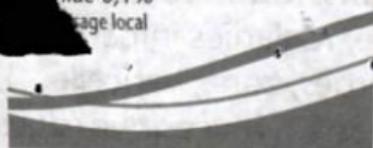
Abdelilah ABOUR
Spécialiste
Dermatologue - Vénérologie
Bd. El Majid Imm. F Etg. 2 Bd El Qods
Prix : 500 Dhs - Ain Chock Casablanca
Tél: 05 22 50 68 68 - Fax: 05 22 50 50 07

إقامة المجد، عمارة F الطابق الثاني - شارع القدس الإنارة 1 عين الشق - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 50 68 68 - الفاكس: 05 22 50 07

Résidence EL Majd, Imm. F 2ème Etage Bd. El Qods - INARA I - Ain Chock - Casablanca - Tél.: 05 22 50 68 68 - Fax: 05 22 50 50 07

LOCATOP® 0,1 %

onide 0,1%
cage local



P.L.A.: 06/2025

LOCATOP 0,1%
CRÈME 130G

P.P.U : 30DH00



6 118000 012061

■ IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Dénomination : LOCATOP® 0,1 %, crème

Composition qualitative / composition quantitative :

Désonguide 0,1000 g
Vaseline, paraffine liquide, alcool cétylstéarylique et
éther cétostéarylique de macrogol 1000
(EMULGADE 1000 NI), gallate de propyle, édétate
de sodium, acide sorbique, eau purifiée.
Pour 100 g.

Forme pharmaceutique : Crème, tube de 30 g.

Classe pharmaco-thérapeutique :

GLUCOCORTICOIDE TOPIQUE (D: Dermatologie)

■ DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Ce médicament est préconisé dans certaines maladies de peau comme l'eczéma de contact, la dermatite atopique, le psoriasis, mais votre médecin peut le prescrire dans d'autres cas.

■ ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas

Kétoderm® crème

kétoconazole*.

forme et présentation

Crème à 2 % - Tube de 10 g

composition

Kétoconazole

Sulfite de sodium

Excipient ...

Ce tube contient

mode d'emploi

En application locale

Ne pas avaler.

posologie usuelle

Se conformer à la prescription médicale.

indications thérapeutiques

Mycoses de la peau.

précautions d'emploi

- Prévenir le médecin en cas de grossesse.
- Le produit ne convient pas à l'usage ophtalmologique.
- Candidoses : Il est déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (pH favorisant la multiplication du Candida).
- En cas de dermite du siège du nourrisson, l'emploi de couches occlusives est à proscrire.

mise en garde

Ce produit contient des sulfites.

effets indésirables

Dans de rares cas, on peut observer une légère irritation ou une sensation de brûlure au lieu de l'application.

condition de délivrance

Ne peut être obtenu que sur ordonnance médicale.

* Découverte de la recherche JANSSEN.



JANSSEN-CILAG S.A.

Fabriqué sous licence par :

MAPHAR - Casablanca

40000310-01

AERIUS® 5 mg

comprimés pelliculés

desloratadine
voie orale

~~30~~ comprimés
pelliculés



LOT : 096
PER : JAN 2024
PPV : 102 DH 60

أيريوس
5 ملغ

أقراص ملبوسة

ديسلوراتادين

عن طريق الفم

30 أقراص
ملبوسة