

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.

Dr.LAHLOU Majid
Dermatologue Venereologue
72,Ahmed EL Majjati-Casablanca
GSM: 06 61 06 69 78



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
06/12/2022	22	ct	250 m	Dr. LAHLOU Majid Dermatologue - Venereologue 72, Avenue Al Matarati - Casablanca GSM: 06 61 00 59 78
13/12/2022	consulte	consulte	consulte	Dr. LAHLOU Majid Dermatologue - Venereologue 72, Avenue Al Matarati - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Génisseur Nazha El Aoud Docteur en Pharmacie	06/12/22	318,12
14, Boudaoud - Casablanca Tel: 05 22 59 21 71 / 72 - Fax: 05 22 58 11 33	13/12/22	48,30

092010982

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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:

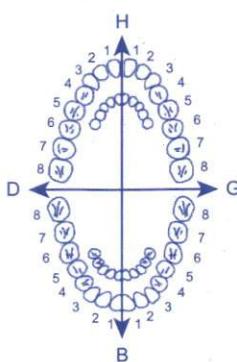
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Majid Lahlou

الدكتور مجيد لحاو

SPECIALISTE

DERMATOLOGUE-VENEREOLOGUE

Maladies de la Peau, du cuir Chevelu et des ongles.

Maladies Sexuellement Transmissibles

Chirurgie Dermatologique

COSMETOLOGIE.

72, Rue Ahmed El Mejjati - Mâarif

(EX. ALPES) - 2ème étage

CASABLANCA - Tél : 05 22 25 35 69

G.S.M : 06 61 06 69 78

G.S.M : 06 61 06 69 78

CASABLANCA,

06/12/2022

MINA

①

Sept 18 spray Solution

2

1 app x 3 sur la 1^{re} ligne x 1 séance
de la main + 1 séance
ciclovinal creme.

1 app x 3 sur la 1^{re} ligne d'hepsi de la main
1 app x 3 sur la 1^{re} ligne x 1 séance
Sur la main + 1 séance

ciclo viral 300: 1
1 cap = petit dej
2 cap = dijuner
3 cap = dinar
4 cap =

Dr. LAHLOU Majid
Dermatologue et Veneréologue
72 Ahmed EL Mekki - Casablanca
GSM: 06 62 06 69 78

~~Pharmacie~~ ~~Mazha El Aoud~~
~~Docteur en Pharmacie~~

Control
13/12/2022

~~Dr. I. HOU Majid~~
Dermatologue Venereologue
72, Ahmed EL Majjati -Casablanca
GSM: 06 61 06 69 78

PPV : EXP : LOT N° :

ACQUÉRIR :	des expériences à effet retardé : Alcool, cétoséthoridol, propyléneglycol, ibuprofène, ibuprofène à libération prolongée, paracétamol, ibuprofène et paracétamol.
LINEAIRE :	Une la notice avant utilisation
INDICATIONS :	Indications, contre-indications, posologie et précautions d'emploi
FORME :	Produits à libération immédiate.
CONTRE-INDICATIONS :	Conseiller à une femme enceinte ou en préparation à l'accouchement.
EFFETS SECONDAIRES :	NE PAS EFFECTUER.
EFFETS INDÉSIRABLES :	Usage extrême.

CICLOVIRAL® 5%
Aciclovir

5001498

100

10



أفريقيا
AFRIC-PHAR sous licence MEDINFAR

Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda
Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)
Km 12.400 Aïn Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc

500152e

6 118000 071303

 CICLOVIRAL® 400mg
 25 comprimés

سيكلوفيرال® 400 ملغ

أسيكلو فير

عن طريق الفم

25 قرصا



25 comprimés

Aciclovir

COMPOSITION

Aciclovir (DCI) 400 mg
 Excipients : q.s.p. 1 comprimé
 Excipient à effet notoire : Lactose.

Médicament autorisé n° : 24/14 DMP/21

Respecter les doses prescrites احترم الجرعات المحددة

Tableau A
جدول A

3

INDICATIONS, CONTRE-INDICATIONS, POSOLOGIES ET PRÉCAUTIONS

D'EMPLOI : lire la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS

Conserver à une température inférieure à 25 °C.

Docteur Majid Lahlou

الدكتور مجيد لحلو

SPECIALISTE

DERMATOLOGUE-VENEREOLOGUE

Maladies de la Peau, du cuir Chevelu et des ongles.

Maladies Sexuellement Transmissibles

Chirurgie Dermatologique

COSMETOLOGIE.

72, Rue Ahmed El Mejjati - Mâarif

(EX. ALPES) - 2ème étage

CASABLANCA - Tél : 05 22 25 35 69

G.S.M : 06 61 06 69 78

CASABLANCA, le 15/12/1960

32,50

1. me SAGIA MINA
Si personne n'arrive : (contin - bon)
l'application. e fois / jour x 2 ème
x 1 se si l'applicat. / sur le sol R x 2 ème
p. l'application de contact. des fois
p. l'application de 15 g
2. zADRYL 10 g : 1 ère apres le biber
1 et / j' 1 heure apres le biber

Dr. LAHLOU Majid
Dermatologue-Vénérologue
72 Ahmed El Majid
Casablanca
Maroc

$$\text{Gehl} = 78,30$$



Composition : dipropionate de bétaméthasone micronisé : 0,064 g (quantité correspondante en bétaméthasone : 0,050 g). Pour 100 g de crème. Excipients : vaseline, alcool cétostéarylique, paraffine liquide, éther monocétyle de polyoxyéthylène g lycol 1000, dihydrogénophosphate de sodium monohydraté, chlororésol, acide phosphorique concentré, eau purifiée. Excipients à effet notable : chlororésol, alcool cétostéarylique.

Pharmaciens responsables : Maria SEDRATI

C2081007/03

DIPROSONE® 0,05 % crème

Bétaméthasone
Voie cutanée uniquement



DIPROSONE® 0,05 % crème

Lire la notice avant utilisation.
Ne pas appliquer dans les yeux.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS

Tube de 30 g

AMM N°: 75 DMP/21/NTT

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
NE PAS AVALER**

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

Tube de 30 g

DIPROSONE® 0.05%

crème

أنبوب 30 غ

DIPROSONE 0,05 %
crème



6 118000 050216

دروزون® 0,05% کریم

بِيَتَامِيَّةٌ تَازُون لِلْدَهْنِ فَقْطٌ

أكتوبر ٣٠

۲۴۰

10

MSD

