

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

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hc Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23-008650

165736

Par courrier

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11575

Société : Royal en Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABBouda youssef

Date de naissance :

20-09-1971

Adresse :

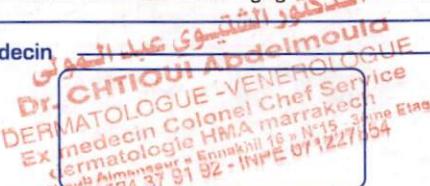
MASSIRA 3 A N° 377 Meknès

Tél. : 0663415704

Total des frais engagés : 3151,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12 MAI 2023

Nom et prénom du malade : ABBouda youssef Age : 46ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Youssef ABBouda adolminal.

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 : Meknès

Le : 12/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23-0008650

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
12 MAI 2023	Consultation	1	600,00	Dr. CHTOUI Abdelloula Dermatologue - VENEROLOGUE Ennakhil Colocel Chef Service Ed. Nakkil 16 N°15 - 40000 Tel: 0524 37 91 92 INPE 072273838 Dr. CHTOUI Abdelloula Dermatologue - VENEROLOGUE Ennakhil Colocel Chef Service Ed. Nakkil 16 N°15 - 40000 Tel: 0524 37 91 92 INPE 072273838
Exemple de signature du Médecin				

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

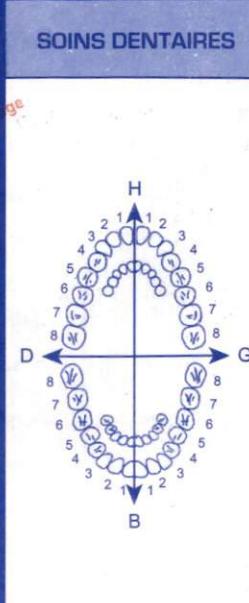
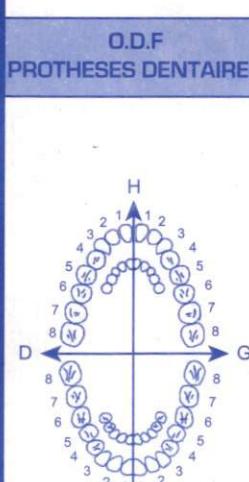
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exi  s par la Mutuelle.

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														
		<table border="1" data-bbox="1599 905 1843 1065"> <tr> <td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td><td>00000000</td><td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td><td>35533411</td><td></td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	35533411			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	11433553														
G	35533411															
		[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

الدكتور الشتيوي عبد المولى Dr. CHTIOUI Abdelmoula

Spécialiste dermatologie-Vénérologie

DU: Chirurgie de la Peau, Cuir Chevelu et Ongle
Esthétique et traitement par LASER

Ex medecin-colonel

Ex chef service dermatologie
hôpital militaire Avicenne Marrakech

Marrakech : Le



أخصائي الأمراض الجلدية و التناسلية
شهادة جامعية: جراحة الجلد، الشعر والأظافر
التجميل و العلاج بالليزر

طبيب كولونيل سابق

رئيس مصلحة الأمراض الجلدية سابقا
المستشفى العسكري ابن سينا مراكش

12 MAI 2023

الدكتور الشتيوي عبد المولى
Dr. CHTIOUI Abdelmoula
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE
Ex medecin Colonel Chef Service
dermatologie HMA Marrakech
Bd. yakoub Almansour 16 N°15 3ème Etage
Tél. 0524 37 31 32 - 06 51 92 76 37 - 06 51 92 76 54

EXAMEN

TRIMMUR

ENTRETIEN

TRIMMUR 1000,00

MILLE DOLLARS

الدكتور الشتيوي عبد المولى
Dr. CHTIOUI Abd - moula
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE
Ex medecin Colonel Chef Service
dermatologie HMA Marrakech
Bd. yakoub Almansour 16 N°15 3ème Etage
Tél. 0524 37 31 32 - 06 51 92 76 37 - 06 51 92 76 54

Bd. YAKOUB ALMANSOUR (angle rue HALAB) "centre d'affaires SARA" en face LOCAMED. 3^{me} étage N:15 - GUELIZ - MARRAKECH
شارع يعقوب المنصور (ملاقى زنقة حلب) "مركز الأعمال سارة" أمام لوكميد، الطابق 3 رقم 15 - كيليز - مراكش
Tél : 05 24 37 91 92 / Gsm : 06 51 92 76 37 / Email: dermatochti@hotmail.com

الدكتور الشتيري عبد المولى

Dr. CHTIOUI Abdelmoula Specialiste dermatologie-Vénérologie

DU: Chirurgie de la Peau, Cuir Chevelu et Ongle
Esthétique et traitement par LASER

Ex medecin-colonel

Ex chef service dermatologie
hôpital militaire Avicenne Marrakech

Marrakech : Le



أخصائي الأمراض الجلدية والتناسلي
شهادة جامعية: جراحة الجلد، الشعر والأظافر
التجميل و العلاج بالليزر

طبيب كولونيل سابق

رئيس مصلحة الأمراض الجلدية سابقا
المستشفى العسكري ابن سينا مراكش

19 MAI 2023

AKBIMDA Yousif



181.00

181.00

181.00

181.00

$56,00 \times 2 = 112.00$

ONIRIN (SARA)

181.00



Q Bd. YAKOUB ALMANSOUR (angle rue HALAB) 'centre d'affaires SARA' en face LOCAMED. 3^{me} étage N°15 - GUELIZ - MARRAKECH

Q شارع يعقوب المنصور (ملتقى زنقة حلب) "مركز الأعمال سارة" أمام لوكلير، الطابق 3 رقم 15 - كيليز - مراكش

Tél : 05 24 37 91 92 / Gsm : 06 51 92 76 37 / Email: dermatochti@hotmail.com

$$23,90 \times 3 = 71,70$$

DIPROLON 500 mg

200 mg (500 mg)

100 mg (200 mg)

200 mg (400 mg)

100 mg (200 mg)

100 mg (200 mg)

الدكتور الشيشيوي عبد المومني
Dr. CHTIOUI Abdelmoumen
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE
Ex Médecin Colonel Chir. Services
dermatologique HMA marrakech
Bd. Yacoub Almansour • Ennakhil 16 • N° 16 • 3^{me} Etage
Tél: 0524 37 91 92 - INPE 0712 27 54



ONIFINE® 1%

المواءات ذات التأثير المعروف: بروبيفين
سواءات لـ 100 غ على شكل كلوريدات ١٤
التربيضفين ١٥

نوعي الاستعمال و المقادير :
المحتوى لوصفة الطبيب
المحافظة :
تجنب الاحتفاظ به في درجة حرارية لا تتجاوز 30 درجة مئوية
لا يجب تركه في متناول الأطفال

شروط الاستعمال
المزيد من المعلومات انظر إلى النشرة الداخلية
عن طريق الجملة
لابليس

AMM N°295 R2/20 DMP/NRQd

Respecter les doses prescrites
احترام الجرعتان المحددة

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE II

COMPOSITION

Terbinafine (DCL) chlorydrate 1g

Excipients.....qsp 100g

פְּרִזְבְּרָנִים וְעַמְּלִיכָּה בְּבֵית־יְהוָה

INDICATIONS ET POSOLOGIE

Section 3: peau, perte cutanée



Flacon de
30 ml

INDICATIONS ET POSOLOGIE

卷之三

CONDITIONS DE CONSERVATION

- A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.
- Ne Pas laisser à la portée des enfants

CONDITIONS D'EMPLOI

Voir la notice pour plus d'informations
Voie cutanée
Ne pas avaler

Fabriqué et distribué par :

Pharmaceutical Institute
BP 4491 - 12100 Ain El Aouda - MAROC
Maria SEDRATI Pharmacien Responsable.

ONIFINE® 1%

Solution pour pulvérisation cutanée



6

ONIFINE® 1%

المواءات ذات التأثير المعروف: بروبيفين
سواءات لـ 100 غ على شكل كلوريدات ...
التربيضين على ...
طريق ...

نوعي الاستعمال و المقادير :
المحتوى لوصفة الطبيب
الملاحظة :
يجب الاحتفاظ به في درجة حرارية لا
تتجاوز 30 درجة مئوية
لا يترك في متناول الأطفال

شروط الاستعمال
المزدوج من المعلومات انظر إلى النشرة الداعمة
عن طريق الجلدة
لابليه

AMM N°295 R2/20 DMP/NRQd

Respecter les doses prescrites
احترام الجرعتان المحددة

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE II

ووضع ووزع من طرف :
مهمة الصيانة - 4491 - 12100 عن العروبة - المغرب
السيطري المسؤول: مريم المصطفى

COMPOSITION

Terbinafine (DCL) chlorydrate 1g

Excipients.....qsp 100g

פְּרִזְבְּרָנִים וְעַמְּלִיכָּה בְּבִנְיָמִינָה וְבְנָהָרָה

INDICATIONS ET POSOLOGIE

SECRETION POUR LA PEAU CUTANÉE



Flacon de
30 ml

Flacon de 30 ml

卷之三

118001151271

Φ_{hj} PHARMACEUTICAL INSTITUTE

مخت ٥٠٠ يار

إريثروميسين بروبيونات

عن طريق الفم

قرصا 20



Fabriqué par :
PROMOPHARM S.A.
Z.I du Sahel, Had Soualem-Maroc
S.L. BOUCHARA-RECORDATI

Ne pas dépasser la dose prescrite

Tableau A (Liste I)

Ery 500 mg

Erythromycine propionate

20 comprimés

voie orale

90,50

مخت ٥٠٠ يار

إريثروميسين بروبيونات

عن طريق الفم

20 قرصا

Ery 500 mg
Erythromycin propionate
250 mg comprimés
PHARMOPHARM S.A.
6 118000 240334



Fabriqué par :

PROMOPHARM S.A.

Z.I

du

Sahel

Had

Soualem

-

Maroc

S/L BOUCHARA-RECORDATI

Ne pas dépasser la dose prescrite
الدواء لا يزيد عن الجرعة الموصى بها

Tableau A (Liste I)

Ery 500 mg

Erythromycine propionate

20 comprimés

voie orale

90,50



Voie cutanée

Diprolene® 0,05% pomade

15 g
0,05 %

MSD France - 34 avenue Leonardo de Vinci - 92400 Courbevoie

Excipients à effet notable : propylenglycol, stearate de propylenglycol.

propolysérgic oil, Cire Blanché, Vaseline blanche, pour l'ouïe Pommade.

Composition : dipropionate de bêta-méthasone 0,64g (quantité correspondante en betaméthasone 0,50g) ; propyléneglycol, stéarate de

LOT: F44001
EXP: 10/2025



611 800115 012 0
DIPROLENE 0,05% Pommade 15g
P.P.V : 23,90DH
Distribué par MSD Maroc O
B.P. 136 Bouskoura

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

NE PAS MALER

TEINIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS

Ne pas conserver au-delà de 3 mois après première ouverture.

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Mises en garde spéciales : lire la notice avant utilisation.

Diprolene® 0,05 % pomade

Vaseline cutanée
bétaméthasone0,05 %
15 g

Diprolène® 0,05 % pomade

MSD France - 34 avenue Léonard de Vinci - 92400 Courbevoie

Exipients à effet nolutile : propyléneglycol, stéarate de propyléneglycol.

Composition : dipropionate de bétaméthasone 0,064 g (quantité correspondante en bétaméthasone 0,050 g), propyléneglycol, stéarate de propyléneglycol, cire blanche, vaseline blanche, pour 100 g de pomade.



611 800115 012 0

DIPROLÈNE 0,05% Pomade 15g

P.P.V : 23,90DH

Distribué par MSD Maroc



B.P. 136 Bouskoura

LOT : F44001
EXP : 10/2025

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

NE PAS MALLER

TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS

Ne pas conserver au-delà de 3 mois après première ouverture.

C.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

.C.

Vaseline cutanée
bétaméthasone0,05 %
15 g

Diprolène® 0,05 % pommade

MSD France - 34 avenue Léonard de Vinci - 92400 Courbevoie

Exipients à effet nolutile : propyléneglycol, stéarate de propyléneglycol.

Composition : dipropionate de bétaméthasone 0,064 g (quantité correspondante en bétaméthasone 0,050 g), propyléneglycol, stéarate de propyléneglycol, cire blanche, vaseline blanche, pour 100 g de pommade.



611 800115 012 0

DIPROLÈNE 0,05% Pommade 15g

P.P.V : 23,90DH

Distribué par MSD Maroc



B.P. 136 Bouskoura

LOT : F44001
EXP : 10/2025

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

NE PAS MALLER

TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS

Ne pas conserver au-delà de 3 mois après première ouverture.

C.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

.C.

ميك ١٪

قارورة
30 مل

ميك ١٪

ش.ت. ١٢٤٠٤٢١
L.O.T: ١٢٤٠٤٢١
P.E.R: ١٢٤٠٤٢١
P.P.C: ٤٤٩٦٤٠

محلول لاستعمال محلول



Indications, Contre-indications, Posologie

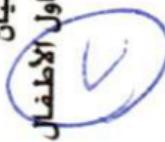
Mode d'emploi : Voir notice

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants

إرشادات، حالات عدم الاستعمال : مقدار

كيفية الاستعمال : انظر البيان

يحفظ بعيدا عن مرأى وتناول الأطفال



Flacon de 30 ml



MYK ١٪



6

شرادات سلوكونازول

EPI titulaire de l'AMM au Maroc et fabriquant :

POLYMEDEC

Rue Amyot d'Inville Quartier Arsalane, CASABLANCA - MAROC
Dr T. BELABDA - Pharmacien Responsable.

أونيفين® 250 مغ

التربينافين

ONIFINE® 250 mg
28 Comprimés



6 118001 151035

28 قرصا



φ
h.i معهد الصدقة

LOT : 037
PER : OCT 2024
PPV : 237 DH 00

أونيفين® 250 مغ

التربينافين

ONIFINE® 250 mg
28 Comprimés



6 118001 151035

28 قرصا



φ
h.i معهد الصدقة

LOT : 037
PER : OCT 2024
PPV : 237 DH 00

أونيفين® 250 مغ

التربينافين

ONIFINE® 250 mg
28 Comprimés



6 118001 151035

28 قرصا



φ
h.i معهد الصدقة

LOT : 037
PER : OCT 2024
PPV : 237 DH 00

أونيفين® 250 مغ

التربينافين

ONIFINE® 250 mg
28 Comprimés



6 118001 151035

28 قرصاً



φ
h.i معهد الصدقة

LOT : 037
PER : OCT 2024
PPV : 237 DH 00

أونيـفـين® 250 مـعـ إـلـيـزـاـنـ

التربيـنـافـين

ONIFINE® 250 mg
28 Comprimés



6 118001 151035

28 قرصا



φ
h.i معهد الصـلـة

LOT : 037
PER : OCT 2024
PPV : 237 DH 00

أونيفين® 250 مغ

التربينافين

ONIFINE® 250 mg
28 Comprimés



6 118001 151035

28 قرصا



φ
h.i معهد الصدقة

LOT : 037
PER : OCT 2024
PPV : 237 DH 00