

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie

M23-0017337

176913

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3690

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENDAHOU KHALID

Date de naissance : 24/08/1954

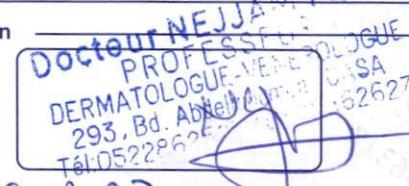
Adresse : VILLA N° 21, IMPASSE BD ABDELLAH BEN

BOUABD, ITAY ARRATHA Khalid, bendahou@gmail.com

Tél. : 0657569966 Total des frais engagés : 1062,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/09/2023

Nom et prénom du malade : BENBRAHIM EL ANDALOUSI SOUTAYA Age : 81/10/66

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

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 : Casablanca Le : 18/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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
18/3/2023	C	1	# 350,-	Docteur NEJAH ABDELLAH, CHAMER, CASA MATOUDI, DOCTEUR ENERLOGISTE Rd. ABD EL HAMID 0322567527

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Formuleur	Date	Montant de la Facture
Angle Boulevard d'ABDERRAHMANE SIDI MOUSSA - CASABLANCA - 21 500 - 05.22.36.66.22	18.9.2023	510,30
ARCHIDEE ANDI & SOUR	25.9.2023	202,65

An INPE identification card featuring a large blue stamp. The stamp contains the following text:

INPE : 09204631
Tél : 5002-5236
Cachet et signature du
Laboratoire de l'Institut National
d'Aéronautique et de l'Espace
Anglo-British Space Research Institute
Télé : 5002-5236

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

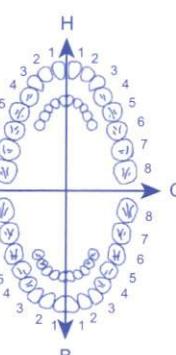
AUXiliaires médicaux

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											
				Montants des soins											
				Début d'exécution											
				Fin d'exécution											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	Coefficient des travaux
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
	<p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		Montants des soins												
			Date du devis												
			Date de l'exécution												

Professeur NEJJAM Fatna

EX . enseignante à la faculté
de médecine de casablanca

الدكتورة نجاء فاطمة
أستاذة سابقة بكلية
الطب الدار البيضاء

DERMATOLOGUE - MÉDECINE ESTHÉTIQUE
LASER - PUVATHERAPIE

اختصاصية في الأمراض الجلدية و التجميل

Casablanca, le 18/07/2023

Yvel BENDAHOU

261,00
10%

Sensibio



bhyms

SV

laver avec.

filor

264,00

27

Sensibio



le matin → filo ge

25,30

3% Keto Serum est é



- 510,30

Docteur NEJJAM Fatna
PROFESSEUR
DERMATOLOGUE-VENEROLOGUE
293, Bd. Abdellah Benjamen (angle Bd. Anouar)

293, Bd. Abdellah Benjamen (angle Bd. Anouar) 2^{me} étage
Tél : 05.22.86.25.25 05.22.86.26.27 E-mail : docteurnejjamfatna@gmail.com

P.R.F. : 26/07/2026
101 : 250H30
KETODERM 2%
CREME 10G
P.P.V. : 250H30
6 118000 010920

PHARMACIE L'ORCHIDEE
Angle Boulevard Ghandi & Angle Route d'Azemmour
Casablanca

21^{me} étage 05.22.86.26.27

docteurnejjamfatna@gmail.com

Professeur NEJJAM Fatna

EX . enseignante à la faculté
de médecine de casablanca

DERMATOLOGUE - MÉDECINE ESTHÉTIQUE
LASER - PUVATHERAPIE

الدكتورة نجاح فاطمة
أستاذة سابقة بكلية
الطب الدار البيضاء

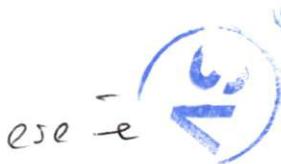
اختصاصية في الأمراض الجلدية و التجميل

Casablanca, le 25.07.2023

نوع الترددات سمعي

١٦٠,٦٥

١٩/ لوكابرد



لечение \rightarrow لوكابرد
 $= \alpha$ بوجر

١٨٦,١٢ \times ٦٥

٢ جلسات \rightarrow ١٢ جلسات \rightarrow
أمام \rightarrow خلف \rightarrow
Senso receptor =

١٨٦,٠٥

٢/ جل العلاج

T = ٢٠٢,٦٥

INPE: 092046317
PHARMACIE L'ORCHIDEE
Angle Boulevard Ghandi &
Angle Route d'Azemmour
27 Bd du Mouvement National
Tel: 05.22.36.26.26
Fax: 05.22.36.26.26

LOT: 11/2024

LOCAPRED 0,1%
CREME T15G

P.P.V: 16DH60

6 118000 010951



N°2 - Casablanca
jjam@gmail.com

PROFESSEUR
Dermatologue-Vénérologue
NEJJAM Fatna
Casablanca
Tél: 05.22.36.26.26
Fax: 05.22.36.26.26

LOCAPRED® 0,1%

Désonide 0,1%

Crème Voie cutanée

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit, ne le donnez à personne d'autre.

Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

■ COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

Désonide 0,100 g

Excipients : stéarate de polyoxyéthylène glycol 600 (mono et diesters), stéarate de polyoxyéthylène glycol 300, paraffine liquide légère, glycérides polyglycosylés saturés, alcool cétylique, propylèneglycol, parahydroxybenzoate de méthyle, acide sorbique, gallate de propyle, eau purifiée. Pour 100 g de crème.

■ FORME PHARMACEUTIQUE :

Crème - Tube de 15 g

■ CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE :

DERMOCORTICOÏDE (D : Dermatologie).

■ DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Ce médicament est un corticoïde local d'activité modérée.

Il est préconisé dans certaines maladies de peau comme l'eczéma de contact, la dermatite atopique, mais votre médecin peut le prescrire

Kétoderm® crème

kétoconazole*

forme et présentation

Crème à 2 % - Tube de 10 g

composition

Kétoconazole	2 g
Sulfite de sodium (E221)	0,2 g
Excipient	q.s.p. 100 g

Ce tube contient 200 milligrammes de kétoconazole.

mode d'emploi

En application sur la peau.

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