

COMMANDEMENTS IMPORTANTS A LIRE POUR 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

- 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.

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0052637

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10406 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KHAY ASNA
Date de naissance : 27/10/77
Adresse : 8 Rue Abou Fakir Ben Hamza
R. Nour Zem
Tél. : 0661169004 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 06 FEV. 2024
Nom et prénom du malade : EL Alami Ahmed Ghali Age :
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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

Professeur ZOUHAIR Kawtar

Dermatologie - vénéréologie

Dermato - Allergologie

Dermatologie Esthétique

Laser



الدكتورة زهير كوتر

اختصاصية في الأمراض

الجلدية والتناسلية - الحساسية

وعلم التجميل والليزر

06 FEB. 2024

Casablanca, le :

Alami Ahmed Ghali

1er Curacne' long ①
517.00
cp le 5^{se} X
1mai

2^{de} Curacne' long ①
289.00
cp le 5^{se} X
1mai

3^{de} Hye gte
4^{de} deprimulite
advanced
lo 5^{se}

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 40mg cap molle
b30

P.P.V: 517,00 DH

6 118001 183135

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 20mg cap molle
b30

P.P.V: 239,00 DH

6 118001 180721

→ only:

5^e/ Bactospray
148,00 le S^e x 10.

6^e/ Fucidine crème
39,70 le S^e x 10.

7^e/ 23,50 Compresses stériles
8^e/ URGOSOL
24^e/ 8^e/ Bandes
9^e/ 5,00 x 22
10^e/ Doliprane 100mg
15,80 1 Cp x 25 x 3.

Professeur ZOUHAIR KAWTAR
Dermatologue
452, Angle Anoual-Abdelmoumen, Apt 208
Tél : 0522 862 220 - 17 - 0661 502 339
Fax : 0522 862 373

PHARMACIE LE GALIEN
Dr MOHAMMED HATIM AMRAN
RUE DE ROME
Tél: 0522 80 67 87 / 88
ASABLANC
09006303

T 1067,75

BACTOSPRAY

Solution
antiseptique

sans alcool
incolore

*Antiseptic solution - Colorless
Alcohol free - Not stinging*



Ne pique pas

- Contient des actifs
antibactériens
et antifongiques

CONSEILS

Vaporiser
directement
concernées, r
Usage externe.

COMPOSITION

Chlorhexidine, Chl
benzalkonium, Chlorp
Glycérine, Propylène gl

INGREDIENTS

Aqua, propylen glycol, glyce
benzalkonium chlorid
chlorhexidine digluconat
chlorphenesin.

BACTOSPRAY

LOT : PF2307011

EXP: 07/2026

PPC: 148.00DH

125 ml

Distribué par :
Laboratoire ADDAX MAROC
Avenue Stendhal.RES BENBER
Casablanca - MAROC
www.addaxmaroc.com

Doliprane®

500 mg
PARACÉTAMOL

COMPOSITION

Paracétamol.....
Excipients : acide citrique, mannitol, saccharine sodique, laurilsulfate de sodium, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, leu...

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé effervescent - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE / ANTIPIRÉTIQUE (N, Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleurs, maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles...

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant de plus de 8 ans (soit environ à partir de 8 ans) Lire attentivement la rubrique...

Pour les enfants pesant moins de 27 kg, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre Posologie).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique ou de sucre dans le sang.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, SIGNALEZ SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS :

15,80
PPVT 13 DH 80
PER 05/26
LOT M1865



Fucidine® 2% crème



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 n'a été personnellement prescrit, ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer de graves symptômes que vous.

♦ IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

FUCIDINE® 2 pour cent. crème.

COMPOSITION	Centésimale	
Acide fusidique	2 g	
Excipients q.s.p.	100 g	

Liste des excipients : butylhydroxyanisole, sorbate de potassium, alcool cétylique, glycérol, paraffine liquide Tube de 15g.

Ce médicament est un ANTIBIOTIQUE A USAGE TOPIQUE (D: Dermatologie).

♦ DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est un antibiotique.

Il est préconisé dans les infections cutanées dues à certains germes (staphylocoques et streptocoques).

♦ ATTENTION !

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants:

- allergie à l'acide fusidique ou à l'un des excipients,
- infections mammaires lors de l'allaitement en raison du risque d'absorption du produit par le nouveau-né.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPÉCIALES

NE PAS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- La crème ne doit pas être appliquée sur l'œil.
- Ne pas utiliser la crème sur de trop grandes surfaces, en particulier chez le nourrisson.
- EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

En cas d'allaitement, ne pas appliquer sur le sein.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR CERTAINS PATIENTS

Alcool cétylique, Butylhydroxyanisole, sorbate de potassium.

♦ COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

POSOLOGIE

Une ou deux applications par jour après nettoyage de la surface infectée.

Limitier le traitement à une semaine, à titre indicatif.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie cutanée, application locale avec ou sans pansement. Éviter l'application en couche épaisse.

Cette présentation sous forme de crème est plus particulièrement adaptée aux lésions suintantes, macérées et dans les plis.

♦ EFFETS INDÉSIRABLES

COMME TOUT PRODUIT ACTIF CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÊNANTS:

Dans certains cas, il est possible que survienne un eczéma allergique avec parfois des lésions éloignées du lieu de traitement :

il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

En fonction de l'absorption du produit à travers la peau, en particulier chez le nourrisson, la possibilité d'effets non souhaités au niveau du foie ne peut être exclue.

SIGNALEZ À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

♦ CONSERVATION

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION

A conserver à température ambiante (inférieure à 25°C).

♦ CONDITION DE DÉLIVRANCE :

CE MÉDICAMENT EST INSCRIT EN LISTE I

VOTRE PHARMACIEN NE POURRA VOUS EN DELIVRER QUE SUR ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

CE MÉDICAMENT VOUS A ÉTÉ PERSONNELLEMENT PRÉSCRIT DANS UNE SITUATION PRÉCISE

- IL PEUT NE PAS ÊTRE ADAPTÉ À UN AUTRE CAS
- NE PAS LE REUTILISER SANS AVIS MÉDICAL
- NE PAS LE CONSEILLER À UNE AUTRE PERSONNE

فوسيدين 2%
كريم
أنبوب من 15 غ

39,70

Professeur ZOUHAIR Kawtar

Dermatologie - Vénéréologie

Dermato - Allergologie

Dermatologie Esthétique

Laser



البركتورة زهير كوتر

إختصاصية في الأمراض
الجلدية و التناسلية الحساسة
وعلم التجميل و الليزر

Casablanca, le :

06/02/2024

M^r EL Alami Ahmed Ghali

Compte Rendu

ongle incarné

Exérèse

Professeur ZOUHAIR Kawtar
Dermatologue
452, Angle Anoual-Abdelmoumen, Appt. N°208
Tél : 0522 86 22 20 / 17 - 0661 50 63 99 / 73
Fax : 0522 86 53 73

452, عبد المومن سنتر زاوية أنوال عبد المومن شقة رقم 208 الطابق الثاني فوق بربوش دوري - الهاتف : 0522 86 22 20 - 0522 86 22 17 - الفاكس : 0661 50 63 99 - 0522 86 53 73

452, Abdelmoumen Center, Angle Anoual-abdelmoumen, Appt. N°208, 2ème étage au dessus de LC Waikiki

Tél : 0522 86 22 20 - 0522 86 22 17 / GSM : 0661 50 63 99 / Fax : 0522 86 53 73

البريد الإلكتروني : E-mail : zouhair.Kawtar@gmail.com

Professeur ZOUHAIR Kawtar

Dermatologie - Vénéréologie

Dermato - Allergologie

Dermatologie Esthétique

Laser



الدكتورة زهير كوتر

إختصاصية في الأمراض
الجلدية و التناسلية الحساسة
وعلم التجميل و الليزر

Casablanca, le :

06/02/2024

Mr

EL Alami Ahmed Ghali

Facture : 1200 DH

(mille deux cent dirhams)

Professeur ZOUHAIR Kawtar
452, Angle Anoual-Abdelmoumen, App 208
Tél : 0522 86 22 20 - 0522 86 53 73
Fax : 0522 86 53 73

452, عبد المومن سنتر زاوية أنوال عبد المومن شقة رقم 208 الطابق الثاني فوق بربوش دوري - الهاتف : 0522 86 22 20 - 0522 86 22 17 - النقال : 0661 50 63 99 - الفاكس : 0522 86 53 73

452, Abdelmoumen Center, Angle Anoual-abdelmoumen, Appt. N°208, 2ème étage au dessus de LC Waikiki

Tél: 0522 86 22 20 - 0522 86 22 17 / GSM : 0661 50 63 99 / Fax : 0522 86 53 73

E-mail : zouhair.Kawtar@gmail.com : البريد الإلكتروني