

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

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'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

Declaration de Maladie

W21-833475

Date d'embauche le 11-09-2023

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13494 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : SN 197869

Nom & Prénom : HAJJAS Badr

Date de naissance : 23/07/1997

Adresse : Zet Baahou, projet l'érac Imm 11

Appt 3

Tél. : 0630326247 Total des frais engagés : 995,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DAABOUL Ahmad
Dermatologie - Cosmétologie
Médecine Esthétique - LASER
806, Bd El Qods Hay Chirfa Appt N°1
Casablanca - Tél: (0522) 21 21 31

Date de consultation : 21 / 12 / 2023

Nom et prénom du malade : HAJJAS BADR Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : 2024

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 : 16 / 01 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
21/12/2023	CS		300	Dr. DA BOUT AMRRI Dermatologie - Cosmétique Médecine Esthétique - LASER 806, Bd El Qods Hay Charifa Appt N°1 Casablanca - Tél: (0522) 21 21 31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Bachkou 05 22 83 35 45	01/11/2024	695,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

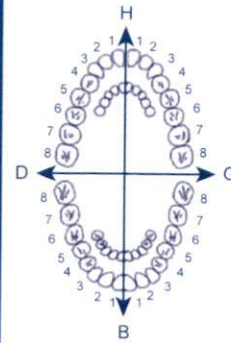
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canalaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

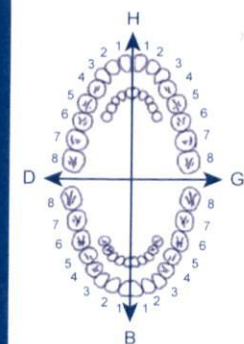
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	Coefficient DES TRAVAUX
					

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Montant des Honoraires

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ahmad DAABOUL
Spécialiste

Dermatologie - Cosmétologie
Vénérologie - Allergologie
Médecin Esthétique & Anti-âge
Mésothérapie - LASER



الدكتور أحمد دعبول
إختصاصي
في أمراض و جراحة الجلد
والشعر و الأضافر - الليزر
الطب التجميلي



PT231220174906

Casablanca, le 04 janvier 2024

Mr. HAJJAJ Badr

8x20x2 = 168,40

1/ KETODERM 2% GEL EN SACHET

3 applications par semaine

2/ MYNAZOL 150 MG GÉLULE

1 gélule par semaine (1 mois)

3/ LOCATOP 0,1% CRÈME

matin et soir sur les lésions

4/ SECALIA ULTRA LAIT EMOLLIENT INTENSE

matin et soir

5/ DERMALÉBOUR + BARRIÈRE

matin et soir

6/ ONIFINE CRÈME

le soir sur les lésions



Dr. DAABOUL Ahmad
Dermatologie - Cosmétologie
Médecine Esthétique - LASER
806, Bd El Qods Hay Chraïa Appt N°1
Casablanca - Tel: (0522) 21 21 31

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Ketoderm 2% gel b8 sachet
P.P.V: 84,20 DH
6 118001 181490

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Ketoderm 2% gel b8 sachet
P.P.V: 84,20 DH
6 118001 181490

LOCATOP 0,1%
CREME T30G
P.P.V: 30DH00
LOT: 23E023
PER: 06 2026
6 118000 012061

PHARMACIE BACHKOU
ALID T. AMRI
Docteur en Pharmacie
806, Bd El Qods Hay Chraïa Appt N°1
Casablanca - Tel: (0522) 21 21 31

ISISPHARMA

DERMATOLOGIE



SECALIA®

Ultra

LAIT ÉMOLLIENT INTENSE

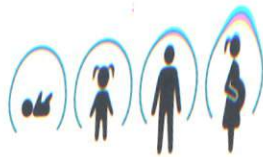
Peaux très sèches et à tendance atopique

Hydrate 24h . Effet barrière

ULTRA-EMOLLIENT MILK

Very dry and atopy-prone skin
24h Moisture . Barrier effect

Face & Body



200 ml

ISISPHARMA, specialist in skin homeostasis.
The skin has the extraordinary ability to regenerate itself permanently. This dynamic balance is known as HOMEOSTASIS. Thanks to a selection of specific active ingredients, ISISPHARMA products respect the natural cycles of the skin and help it recover its physiological balance.

Products tested under dermatological control
Conception in our laboratories following a strict and ethical formulation charter
100% Made in France

Интensive смягчающее молочко для очень сухой atopической кожи - ДЕЙСТВИЕ: SECALIA® Ultra интенсивно увлажняет очень сухую atopическую кожу на протяжении 24 часов. Обогащенное смягчающими компонентами молочко восстанавливает и успокаивает кожу. Активные ингредиенты восстанавливают барьерную функцию кожи, защищая ее от раздражения, улучшают ее гладкость и эластичность. Легкая флюидная структура быстро впитывается, не оставляет чувства липкости на коже. Клинически доказана эффективность и переносимость. **ПРИМЕНЕНИЕ:** наносить 1-2 раза в день локально на чистую и сухую кожу. Избегать попадания в глаза. Для лица и тела.

AR حليب الترطيب المكثف - للبشرة الجافة - الخصائص: SECALIA® Ultra يربط بكثافة البشرة الجافة حتى 24 ساعة. غني بالعوامل المرطبة. يصلح ويخفف البشرة بشكل دائم. بفضل تأثيره الذي يلعب دور الحاجز يحمي البشرة ضد قساوة الجو الخارجي و يعيد البشرة راحتها و مرونتها. طبقة الطرية و السائلة لا تتشقق و تتغلغل بسرعة. تركيبة ذات مقاومة عالية. فعاليتها مثبتة سريريا. طريقة الاستخدام: ضعه من مرة إلى مرتين في اليوم على المناطق المعنية. وذلك على بشرة نظيفة و جافة. تجنب ملامسته للعين. استخدام خارجي للوجه و الجسم.

207.00

NON PARFUMÉ . NOT PERFUMED

INGREDIENTS

AQUA (WATER), GLYCERIN, PETROLATUM, BUTYLENE GLYCOL, GLYCERYL STEARATE, PARAFFINUM LIQUIDUM (MINERAL OIL), DIMETHICONE, CYCLOPENTASILOXANE, PALMITIC ACID, STEARIC ACID, PHENOXYETHANOL, POTASSIUM CETYL PHOSPHATE, ETHYLHEXYLGLYCERIN, POLYACRYLATE-13, TRIETHANOLAMINE, CHLORPHENESIN, POLYISOBUTENE, P-ANISIC ACID, BUTYROSPERMUM PARKII (SHEA) BUTTER, PLUKENETIA VOLUBILIS SEED OIL, POLYSORBATE 20, SORBITAN ISOSTEARATE, TOCOPHEROL.

ISISPHARMA FRANCE
F-59290 WASQUEHAL

Tous les produits de nos Laboratoires sont systématiquement évalués par des médecins et des pharmaciens et sont soumis lors de chaque fabrication à un contrôle très rigoureux.

A-DERMA

DERMALIBOUR+

((BARRIER))

Crème isolante
Insulating cream

Indicaciones: DERMALIBOUR+ BARRIER Crema aislante refuerza la barrera natural de la piel y contribuye a proteger de forma duradera las pieles irritadas agredidas por:

- condiciones climáticas (viento y frío)
- el agua (agua de mar y agua de piscina)
- agresiones físicas (roces repetidos)
- metales irritantes
- agresiones químicas (limpieza del hogar)

Resultados: DERMALIBOUR+ BARRIER protege la piel de las agresiones externas, previene la dermatitis atópica, y sana la piel ya agredida. La piel aliviada recupera su confort y flexibilidad.

Consejos de utilización: aplicar de una a 2 veces al día antes de la exposición a las agresiones externas y antes del baño en la zona cutánea a proteger. Bebé, niño, adulto. Cara, manos, cuerpo, zona íntima externa. DERMALIBOUR+ Gel limpiador se puede utilizar como complemento.

Fórmula testada bajo control dermatológico y pediátrico.

El uso de una crema barrera no evita tener que llevar guantes apropiados.

Resistente al agua. Fórmula adaptada a las pieles con tendencia atópica. Sin perfume. Formulada para minimizar los riesgos de reacciones alérgicas.

Indikationer: DERMALIBOUR+ BARRIER Isolierende creme styrker hudens naturlige barrierefunktion og beskytter huden, som f.eks. er irriteret af:

- klimafaktorer (vind, kulde)
- vand (hav og svømmehal)
- fysiske påvirkninger (gentagne gnidninger/gnssninger)
- metaller, som kan forårsage irritation
- kemiske påvirkninger (vaskemiddel, rengøringsprodukter osv.)

Resultat: Takket være sin "second skin" effekt, beskytter DERMALIBOUR+ BARRIER isolierende creme mod/mod eksterne påvirkninger, hjælper med at genopbygge huden og renser irriterede områder. Huden er beroliget og genvinder sit/sitt velbefindende og smidighed.

Anvendelse: Påføres 1-2 gange dagligt på områder, som behøver beskyttelse mod eksterne påvirkninger og før svømning. Spædbørn/spædbørn, børn/ barn, og voksne. Ansigt, hænder, krop, intimostrøm. Kun til udvortes/utvendig brug.

Formuleringen er testet under dermatologisk, pædiatrisk/ pædiatrisk kontrol.

Denne barrierecreme erstatter ikke brug af beskyttende handsker.

Vandfast. Velegnet til hud med tendens til atopi. Uden parfume. Formulert med henblik på at minimere risikoen for allergiske reaktioner.

A-DERMA

AVOINE RHEALBA®



DERMALIBOUR+

((BARRIER))

PEAUX IRRITÉES AGRESSÉES
IRRITATED AGGRESSED SKIN

Crème isolante

Usage domestique et professionnel

Nourrisson, enfant, adulte

Insulating cream

Domestic and professional use

Infants, children, adults



Éviter le contact avec les yeux / Avoid contact with eyes / Evitar el contacto con los ojos / Evitare il contatto con gli occhi / Evitar o contacto com os olhos / Kontakt mit den Augen vermeiden / Contact with the eyes should be avoided / Undgå kontakt med øjnene / Избегайте трения глаз и т.п. / Избегать контакта с глазами / تجنبوا ملامسته العينين.

50 ml e

Made in France

طريقة الإستعمال:

عن طريق الجلد
تطبيق واحد في اليوم، بعد تنظيف وتجفيف المنطقة، يليها تدليك خفيف
خلال الليل، يمكن تغطية المنطقة المعالجة بشاش

الحفظ :

يُحتفظ به في درجة حرارة تقل عن 30° مئوية.
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie cutanée

Une application par jour, après avoir nettoyé et séché la zone concernée, suivie d'un massage léger.
Pendant la nuit, la surface traitée peut être recouverte d'une gaze.

CONSERVATION

A conserver à une température inférieure ou égale à 30°C
Ne pas laisser à la portée des enfants

LOT : 075

PER : OCT 2026

PPV : 58 DH 00

ONIFINE® 1% Crème

Terbinafine

Tube de 30 g



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

Terbinafine

ONIFINE® 1%
Crème

ONIFINE 1% Crème

Tube de 30g



COMPOSITION :

Principe actif

Terbinafine sous forme de chlorhydrate 1 g

Excipients qs

Excipients à effet notoire: Alcool cetostéarylique,
Parahydroxybenzoate de méthyle, Parahydroxybenzoate de propyle.

التركيبة :

المادة الفعالة

تربينافين على شكل كلوريدات 1 غ

المسوّغات qs

مسوّغات ذات تأثير ملحوظ :

كحول سيتوستيريليك، بارابين الميثيل و البروبيل

AMM N° 503/15 DMP/21/NCV

Respecter les doses prescrites

يجب احترام المقادير

Uniquement sur ordonnance liste II



Fabriqué par : Les laboratoires PHARMACEUTICAL INSTITUTE
BP 4491 - 12100, Ain El Aouda - Maroc
ص.ب 4491 - 12100 عين العودا - المغرب
Maria SEDRATI Pharmacien Responsable
الصيدلي المسؤول : مريا السدراتي

طريقة الإستعمال:

عن طريق الجلد
تطبيق واحد في اليوم، بعد تنظيف وتجفيف المنطقة، يليها تدليك خفيف
خلال الليل، يمكن تغطية المنطقة المعالجة بشاش

الحفظ :

يُحتفظ به في درجة حرارية تقل عن 30° مئوية.
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie cutanée

Une application par jour, après avoir nettoyé et séché la zone concernée, suivie d'un massage léger.
Pendant la nuit, la surface traitée peut être recouverte d'une gaze.

CONSERVATION

A conserver à une température inférieure ou égale à 30°C
Ne pas laisser à la portée des enfants

LOT : 042

PER : OCT 2026

PPV : 34 DH 00

ONIFINE 1% Crème

Terbinafine

Tube de 15 g



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

ONIFINE 1%
Crème

Terbinafine

ONIFINE 1% Crème

Tube de 15g



COMPOSITION :

Principe actif
Terbinafine sous forme de chlorhydrate 1 g
Excipients qs
Excipients à effet notoire: Alcool cetostearylque,
Parahydroxybenzoate de méthyle, Parahydroxybenzoate de propyle.

التركيبية :

المادة الفعالة

1 g ترينافين على شكل كلوريدات.

qs المضافات.

مستوفات ذات تأثير ملحوظ:

كحول سيتوستيريليك، بارابين الميثيل و البروبيل

AMM N° 504/15 DMP/21/NCV

Respecter les doses prescrites

يجب احترام المقادير

Uniquement sur ordonnance liste II



Fabriqué par : Les laboratoires PHARMACEUTICAL INSTITUTE

BP 4491 - 12100, Ain El Aouda - Maroc

ص.ب 4491 - 12100 عين العودة - المغرب

Maria SEDRATI Pharmacien Responsable الصيدلي المسؤول : مريم السدراتي

70, 10

150 mg

Voie orale

Lot N° :
Exp :
PPV :

Chaque gélule contient

Tableau A (Liste 1)

Fabrique par : PROMOPHARM S.A
Zone Industrielle du Sahel, Rue N°7
BP 96/97, 26400, Had soualem-Marc
البركة الصناعية : بروجاية، شريعة
شارع رقم 7 BP 96/97 المنطقة الصناعية
الساقل، حد السواLEM-البركة

السجل، من السجل - السجل



150 مغ

Mynazol[®] 150 mg ○

4 gélules

6 118000 241768

عن طريق الفم

4 كينولات

A utiliser sous prescription médicale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants
À conserver à une température ne dépassant pas 30°C

Mode et voie d'administration :

Lire la notice avant utilisation

يعترف بوضع طبيعى
يعتقد بعيدا عن تناول و مرأى الأطفال
يعتقد في درجة حرارة لا تتجاوز 30 مئوية
للرجعة و لطريقة الاستعمال
اقرأ النشرة قبل الاستعمال

اقرأ النشرة قبل الاستعمال

80X55X20

03