

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, parodontologie 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.



N° W19-433711

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12704 Société : ZAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : T OUFALLA ROMANE

Date de naissance : 04/01/1986

Adresse : 160 RD BOULEVARD BOGNE

Tél. 0669903797 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/07/2015

Nom et prénom du malade : T OUFALLA ROMANE Age :

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

Nature de la maladie : ALD

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère chronique, 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 : Accueil Siège Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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 Fakr et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de Priorité Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

DOCTEUR AHMED BOURRA

Dermato- Vénérologue

Membre de l'Académie Américaine de Dermatologie

Membre de la Société Française de Dermatologie

Médecin Expert Près Les Tribunaux

DOCTEUR HAYAT BOURRA

Spécialiste en Dermatologie-Vénéréologie

Petite Chirurgie Dermatologique

Dermatologie Esthétique, Cosmétologie
et lasers

Prière faire :

Date :

Nom :

17.07.19
Toufella Ned.

☒ NFS ☐ Fer Sérique ☐ Plaquettes

☐ Groupage ABO /RH

☐ Taux de prothrombine+TCK

☐ Ionogramme S

☐ T.de Saignement (IVY)

☒ V.S *CRP*

☒ Glycémie

☒ Triglycérides *chole*

☒ Transaminases (SGOT-SGPT)

☐ Cholestérol HDL ☐ LDL

☐ Lipides Totaux

☐ PSA

☐ Anticorps _ Anti -Thyroïdiens

☐ T3 Libre ☐ T4 Libre ☐ TSH

☐ Estradiol

☐ FSH

☐ LH

☐ Prolactine

☐ Dosage Testostérone

☐ Delta 4 Androstenedione

☐ Sérologie (TPHA- VDRL)

☐ Sérologie Quantitatif

☐ Acide Urique

☒ Urée

☒ Créatinémie

☐ ECU- Identification d'une IST

☐ AC. Anti -Nucléaires

☐ AC. Anti DNA Natif

☐ Ac.Anti-VHB

☐ Ac.Anti-VHC

☐ Sérologie HIV

☐ Sérologie HVS I & II

☐ Spermiogramme - Culture - ATB

☐ Prélèvement Volvo Vaginal - ATB

☐ Prélèvement Mycologique -ATB

☐ Ex. de Selles - Culture - ATB

☒ IGE Totales

☐ IGE -Spécifique CLA 30

-Trophallergènes

-Pneumallergènes

L.A.M.B.
Laboratoire Bourra d'Analyses Moléculaires
136, Résidence Belhacen Bd. Bourras
Tél: 05 22 20 81 02 - 05 22 20 80 95
Fax: 05 22 20 81 00 - Casa

Dr. BOURRA HAYAT
Spécialiste en Dermato Vénéréologie
19, Place du 16 Novembre Casa 20080
Tél: 05 22 20 81 06 - Fax: 05 22 26 97 00
I.C.E. N° 001701466000006

Prière Faxer SVP Résultats : 05 22 26 97 00

Merci

Docteur Hayat BOURRA

DERMATOLOGUE - VÉNÉRÉOLOGUE

Maladies de la Peau, des Cheveux et des Ongles

Maladies Sexuellement Transmissibles

Chirurgie Dermatologique

Dermatologie Esthétique - Cosmétique

Lasers

Diplômée de la Faculté Med V Souissi Rabat

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

أدكتورة حياة بورة

أخصائية في أمراض الجلد، الشعر والأظافر

الأمراض المتنتقلة جنسيا

الجراحة الجلدية

التجميل الطبي

العلاج بأشعة الليزر

خريجة كلية الطب بالرباط

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca, le 17.07.19

Toufella Mohamed

1 Céaphil lotion nettoyante

16.60 x 3 1 appl 2 à 3 x / j

2 Locapred crème (3 tubes)
1 appl; le soir

120.40

3 Aerius 5
1 appl; le matin

45.00

4 Tégua crème

1 appl; le soir

215,00

Pharmacie VICTORIA
Angle Avenue de Nica et N° 21
Rue Ahmed Ben Bouchta 20100
Casablanca - Tel: 0522 33 14 66

Laboratoire BOURGOGNE
136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne
Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100
@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

FACTURE N° : 190003003

INPE : 097164701



097164701

Casablanca le 18-07-2019

IF: 15231383
N°Patente: 35490624

ICE: 001692860000053
N°CNSS: 4430534

Mr Mohamed TOUFALLA

Demande N° 1907180033
Date de l'examen : 18-07-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0354	IgE totales	B200	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 740

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne d'Analyses Médicales
136, Résidence Belhecen Bd Bourgogne
Tél: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
Fax: 0522 20 81 00 - Casa

Laboratoire BOURGOGNE
136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne
Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100
@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

TOTAL DOSSIER : 1008.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit dirhams soixante centimes

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne d'Analyses Médicales
136, Résidence Belhecen Bd. Bourgogne
Tél: 0522 20 81 99 - 0522 20 80 99
Fax: 0522 20 81 00 - 0522 20 80 99

l'ordonnance de votre médecin et ne pas prolonger le traitement.

■ EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÊNANTS :

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAÎNER :

En cas d'utilisation prolongée :
- Rougeur, dilatation de petits vaisseaux,
- Des cas d'hypertrichose (poils indésirables)
particulier en cas de traitement prolongé.
En raison de la présence de propylène glycol, d'acide sorbique et de parahydroxybenzoate de méthyle, risque d'eczéma et exceptionnellement, réactions immédiates.

NE PAS HÉSITER À CONSULTER VOTRE PHARMACIEN.

SIGNEZ À VOTRE MÉDICAMENT LA DATE DE RÉVISION ET LA DATE DE RÉVISION NON SOUHAITÉ ET (C) NOTICE.

■ CONSERVATION :

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

■ DATE DE RÉVISION :

Avril 2002.

IMPRIMERIE M27867-02 08/16 (180x115)mm

LOT : 9MA116
PER : 11 2020

LOCAPRED 0,1%
CREME T15G

P.P.V : 16DH60



6 118000 010951

LOT : 9MA116
PER : 01 2021

LOCAPRED 0,1%
CREME T15G

P.P.V : 16DH60



6 118000 010951

LOT : 9MA116
PER : 12 2020

LOCAPRED 0,1%
CREME T15G

P.P.V : 16DH60



6 118000 010951



Pierre Fabre

maphar - Casablanca

R. LAMRINI, Pharmacien Responsable

LOCAPRED® 0,1%

Désionide 0,1%
Crème Voie cutanée



Veillez 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 :

Désionide0,100 g

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

■ FORME PHARMACEUTIQUE :

Crème - Tube de 15 g

■ CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

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