

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 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 tous les 6 mois.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0034682

169397

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9450 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENCHEIKH WAHIB

Date de naissance : 26-08-1955

Adresse : Benic Kasan Kasan Rue

Boulevard

Tél. 0661 18 11 27 Total des frais engagés : 489,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/07/2023

Nom et prénom du malade : BENCHEIKH WAHIB Age : 68

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

Nature de la maladie : Dermatologique

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 : 26/07/2023

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.

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

Docteur Zakia KHALIL

Dermatologue - Vénérologue

Maladies et chirurgie de la peau et du Cuir Chevelu

Maladies sexuellement transmissibles

Comblement des rides - Botox - Lasers

Diplômée de la Faculté de liège (Belgique)

Ancienne Interne des Hôpitaux de Reims et Montpellier



د. زكية خليل

كلية الطب بليب

إختصاصية في أمراض و جراحة الجلد - الشعر

الأمراض التناسلية - طب التجميل - الليزر

خريجة كلية الطب بليب بلجيكا

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات ريمس و مونبولي

Casablanca le : 14/07/2023

Y. Sencheikh walid

84, 80

- Ketoderon sachet (2)

2 x / semaine en
chevel.

1 mg

1 x / semaine 2 et 3 mg

25, 30 x 2

- Ketoderon crème (x 2)

1 x / semaine
visage, torso

oreilles

1 mg

1 mg

3M, 70

Skinwonder lotion



1 x 1, plaping

1 - level 10, son

20, 5

180/n



Chlinderon on

1 x 1, i

le son

plapue 10g
et barbe

Dr. Zakia KHALIL
DERMATOLOGUE
199 Bd Bir Anzarane - Casablanca
Tél: 05 22 98 69 69

71

189, 50

PHARMACIE KHARAF SAHL
Dr SAHIB Mohamed Amine
96, Rue Societe Makhil - Casablanca
Tél: 05 22 25 22 09

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Ketoderm 2% gel b8 sachet
P.P.V : 84,20 DH



MJB4V00
10-2024

Lot/EXP:

Ketoderm® 2% gel en sachet

Respecter les doses prescrites
Ne pas avaler

Uniquement sur ordonnance - Liste I

posologie: _____ sachet _____ fois par _____
A conserver à une température
ne dépassant pas 25° C

Voie cutanée

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des
enfants



3400933306953

AMM Tunisie N : 23223011

Ketoderm® 2% gel en sachet
gel moussant
kétocanazole

E
16858 A

19

EG LABO
Laboratoires EuroGenerics
STADA GROUP

voie cutanée
8 sachets de 6 g
gel moussant

Ketoderm® 2% gel en sachet
kétocanazole

EG LABO - LABORATOIRES EUROGENERICs
«CENTRAL PARK, 9-15 RUE MAURICE MALLET, 92130 ISSY-LES-MOULINEAUX, FRANCE

Composition pour un sachet de 6 g : kétoconazole 120 mg, lauryléthersulfate de sodium, monolauryl-
éthersulfosuccinate disodique, éthanolamide d'acide gras de coprah, chlorure d'hydroxypropyl lauryl
diméthyl ammonium, dioleate de macrogol 120 méthylglucose, acide chlorhydrique concentré,
émulsion, parfum Bouquet DL 19372 (dont propylène glycol), érythrosine (E 127), hydroxyde de sodium,
chlorure de sodium, eau purifiée.
Excipient à effet notoire : propylène glycol. Voir la notice pour plus d'informations.

9306405
2204
MA/TN

56 x 36,5 x 108,5

MAF
749924
967

2CS0176.V01

PROMOPHARM S.A.
Rabat, Had Soualem - Maroc

Composition :
Béclométasone dipr
Excipients (dont
0,025 g
100 g

Ne pas laisser à la portée des enfants
Conserver à une température ne dépassant pas +25°C
Lire attentivement la notice avant utilisation

Cleniderm®
Béclométasone diprionate
Tube de 30 g

أنبوب 30 غ

كلىنلدرم®
بكلوميتازون دىبريونات

دهن جلدى



التركيب :
بكلوميتازون دىبريونات (دس) 0,025 غ
سواغات (بما فيها بروبيلين كليرول) لأجل 100 غ
لا يترك فى متناول الأطفال
يحفظ به فى حرارة لا تتعدى 25 درجة
اقرأ النشرة قبل الإستعمال

88

134x35x26

RETAI AVAILABLE
[]

Cleniderm®
Béclométasone diprionate

Crème dermique

Tube de 30 g

0062



Cleniderm® crème
Béclométasone diprionate
PROMOPHARM S.A.



Kétoderm® crème
ketoconazole

2 g pour 100 g

Tube de 10 g



JANSSEN-CILAG S.A.
Fabriqué sous licence par
maphar - Casablanca

LOT : 22E005
PER.09.2025

KETODERM 2%
CREME T 10G

P.P.V : 25DH30



6 118000 010920

كيتوديرم
كيتوكونازول

2 غ ل 100 غ

* Découverte de la recherche JANSSEN

JANSSEN-CILAG S.A.

IMPRIMEPEL

35x25x120

Kétoderm® 2 %

Crème Tube de 10 g



6 118000 010920

Kétoderm®

Kétoderm® crème
Tube de 10 g

Ne pas avaler

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance
Ne pas laisser à la portée
des enfants

Formule : Ketoconazole 2 g - excipient : sulfite de sodium (E221), propylèneglycol, alcool stéarylique, alcool cétylique, polysorbate 60, polysorbate 80, monostéarate de sorbitane, myristate d'isopropyle, eau purifiée, q.s.p. 100 g

40000309-01
07/20

Kétoderm® crème
ketoconazole

2 g pour 100 g

Tube de 10 g



JANSSEN-CILAG S.A.
Fabriqué sous licence par
maphar - Casablanca

LOT : 22E005
PER.09.2025

KETODERM 2%
CREME T 10G

P.P.V : 25DH30



6 118000 010920

كيتوديرم
كيتوكونازول

2 غ ل 100 غ

* Découverte de la recherche JANSSEN

JANSSEN-CILAG S.A.

IMPRIMEPEL

35x25x120

Kétoderm® 2 %

Crème Tube de 10 g



6 118000 010920

Kétoderm®

Kétoderm® crème
Tube de 10 g

Ne pas avaler

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance
Ne pas laisser à la portée
des enfants

Formule : Ketoconazole 2 g - excipient : sulfite de sodium (E221), propylèneglycol, alcool stéarylique, alcool cétylique, polysorbate 60, polysorbate 80, monostéarate de sorbitane, myristate d'isopropyle, eau purifiée, q.s.p. 100 g

40000309-01
07/20

Bétaméthasone (dipropionate)
et acide salicylique.

Voie cutanée
Lotion

Skinosalic®

30g

30 غ

Fleximat

30g

30g

30g

LOT: 2612
PER : 03 - 26
P.P.V : 34 DH 70

Skinosalic®

Skinosalic®

Skinosalic®

سكينوساليك®

Composition :

Bétaméthasone
(sous forme de dipropionate).....0,05g
Acide salicylique.....2g
Excipients q.s.p.....100g

Flacon de 30g contenant 15mg de
Bétaméti. sous forme de
dipropionate et 600mg d'acide
salicylique.



Yasmine LAHLOU FILALI
Pharmacien Responsable

Lotion

Voie cutanée

Bétaméthasone (dipropionate)
et acide salicylique.

Ne pas avaler

Conserver à l'abri de la chaleur

Skinosalic Lotion
Flacon de 30g



6 118000 091578

محلول للغسل

عن طريق الجلد

بيطاميتازون (ديبروبيونات)
و حامض الساليسليك

30 غ

سكينوساليك®

محلول للغسل

عن طريق الجلد

بيطاميتازون (ديبروبيونات)
و حامض الساليسليك

A17890