

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-425367

ND: 51826

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07843 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : Bengelloun Zahra
 Date de naissance : 20/07/1960
 Adresse : 113 Rue El Foukat Tarrif
 Tél. : 0661495056 Total des frais engagés : 1279,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/11/2020

Nom et prénom du malade : HAMOUTAKI Abdelwahed Age :

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

Nature de la maladie : Dermolose

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) :

VOLET

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
24/11/2020	Consultation	C3	300,00	091069757

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Pecture
PHARMACIE BIR ANZARANE Mme ALI Nour NEELAHLOU 94, Rue Cadi Iyass Bd. Bir Anzarane Tél. : 25.43.95 - CASA	24/11/2020	779,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Zakia CHAOUI TAZI Spécialiste en Imagerie Médicale Rue Socrate - Casablanca Tél : 05 22 39 07 07	25/11/20	22	200,-

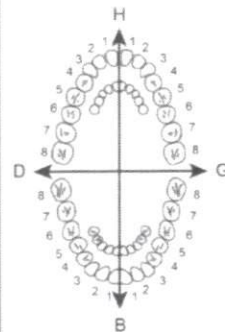
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

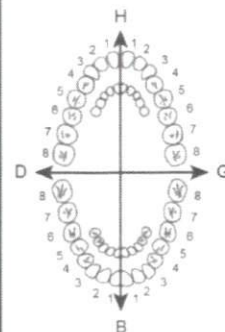
VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES



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

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Souad HABIB EDDINE

الدكتورة سعاد حبيب الدين

Spécialiste en Dermatologie - Vénérologie
Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Dermatologie Pédiatrique

Lauréate de l'Université de Bordeaux

أمراض الجلد عند الأطفال

Dermatologie Esthétique, Lasers, Cosmétologie

حاصلة على دبلوم طب التجميل والليزر من جامعة بوردو 2

Sur rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le

24.11.2020

الدار البيضاء، في

M. Noutaki Abdelouahed

1820 x 2

1/ Ascarisol : 2g / j à 10 jours
d'intervalle à renouveler 3
de suite - Traiter l'entourage

2/ Demi-feuille vêtements et
litière = Eucrosal -

3/ Xyzall = 1g / j x 15

4/ Talaxet 25 = 1g / j x 15 jours

5/ le 4^{ème} j =

58,40 x 2 - Effipro 20mg : 3g / j x 5 jours
2g / j x 5 jours
1g / j x 5 jours

82,10 - Ivermectin
1g / j x 15 jours

20,00 x 7

6/ Clémastine

235,00 7/ Xeroxolone 0,05g / j x 10
anti-gratage 10g / j x 10
1. x 2 x 15

169,00 8/ Lave

PHARMA HABIB EDDINE Souad
Dermatologue - Vénérologue
Rue Zerkouni - 2ème étage (en face du lycée Chahidi) - Casablanca

Angle Bd Zerkouni, Rue Ibn Bouraid - Résidence Nazha II - 2ème étage (en face du lycée Chahidi) - Casablanca

Tél. : 05 22 99 31 99

022.99.31.99

779,70

INexium® 20
ésuméprazole

سيوم 20 مغ

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou al asoum rocher
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14
640150MP/21A/RQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

20 20

02 02

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH EXP 07/2 LOT 0602

PPV 58DH40 EXP 07/2023 LOT 04018 5

18.80
à usage externe
Ascabiol®

18.80
Solution à usage externe 150 ml
Ascabiol®

أسكا بيول®
أسكا بيول®

ضد الجربة

ضد الجربة

القنبنة ذات 150 مليلتر

القنبنة ذات 150 مليلتر

إستعمال خارجي

إستعمال خارجي

Ascabiol®
Lotion, flacon de



6 118000 1

Ascabiol®
Lotion, flacon de 150 ml



6 118000 120049

Crème dermique

Cleniderm®

Béclométasone dipropionate

Tube de 30 g

20,00



Z.I. du Sabel, Had Souleim - Maroc
PROMOPHARM

Composition :

Béclométasone dipropionate (D.C.I.) 0,025 g
Excipients (dont Propylène glycol) q.s.p. 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

كَلِينِيدِرْم

بكلوميثازون ديبروبيونات

دهن جلدي



التركيب :
بكلوميثازون ديبروبيونات (د.س.أ) 0,025 غ
سواغات (بما فيها بروبيلين كليكول) لأجل 100 غ

لا يترك في متناول الأطفال
يحفظ به في حرارة لا تتعدى 25 درجة
اقرأ النشرة قبل الإستعمال

Cleniderm® crème
Béclométasone dipropionate
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241195

Crème dermique

Cleniderm®

Béclométasone dipropionate

Tube de 30 g

20,00



Z.I. du Sabel, Had Souleim - Maroc
PROMOPHARM

Composition :

Béclométasone dipropionate (D.C.I.) 0,025 g
Excipients (dont Propylène glycol) q.s.p. 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

كَلِينِيدِرْم

بكلوميثازون ديبروبيونات

دهن جلدي



التركيب :
بكلوميثازون ديبروبيونات (د.س.أ) 0,025 غ
سواغات (بما فيها بروبيلين كليكول) لأجل 100 غ

لا يترك في متناول الأطفال
يحفظ به في حرارة لا تتعدى 25 درجة
اقرأ النشرة قبل الإستعمال

Cleniderm® crème
Béclométasone dipropionate
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241195

Crème dermique

Cleniderm®

Béclométasone dipropionate

Tube de 30 g

20,00



Z.I. du Sabel, Had Souleim - Maroc
PROMOPHARM

Composition :

Béclométasone dipropionate (D.C.I.) 0,025 g
Excipients (dont Propylène glycol) q.s.p. 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

كَلِينِيدِرْم

بكلوميثازون ديبروبونات

دهن جلدي



التركيب :
بكلوميثازون ديبروبونات (د.س.أ) 0,025 غ
سواغات (بما فيها بروبيلين كليكول) لأجل 100 غ

لا يترك في متناول الأطفال
يحفظ به في حرارة لا تتعدى 25 درجة
اقرأ النشرة قبل الإستعمال

Cleniderm® crème
Béclométasone dipropionate
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241195

Crème dermique

Cleniderm®

Béclométasone dipropionate

Tube de 30 g

20,00



Z.I. du Sabel, Had Souleim - Maroc
PROMOPHARM s.a

Composition :

Béclométasone dipropionate (D.C.I.) 0,025 g
Excipients (dont Propylène glycol) q.s.p. 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

كلىنلدرم

بكلومتازون دىبروبىونات

دهن جلدى

أنبوب 30 غ



التركيب :
بكلومتازون دىبروبىونات (د.س.أ) 0,025 غ
سوانات (بما فيها بروبىلن كللكول) لأجل 100 غ

لا يترك فى متناول الأطفال
يحتفظ به فى حرارة لا تتعدى 25 درجة
اقرأ النشرة قبل الإستعمال

Cleniderm® crème
Béclométasone dipropionate
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241195

Crème dermique

Cleniderm®

Béclométasone dipropionate

Tube de 30 g

20,00



Z.I. du Sabel, Had Souleim - Maroc

Composition :

Béclométasone dipropionate (D.C.I.) 0,025 g
Excipients (dont Propylène glycol) q.s.p. 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

كَلِينِيدِرْم[®]
بكلوميثازون ديبروبيونات

دهن جلدي

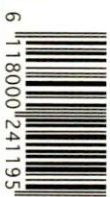
أنبوب 30 غ



0,025 غ
100 غ
بكلوميثازون ديبروبيونات (د.س.أ)
ساعات (بما فيها بروبيلين كلينول) لأجل 100 غ

التركيب :
بكلوميثازون ديبروبيونات (د.س.أ)
ساعات (بما فيها بروبيلين كلينول) لأجل 100 غ
لا يترك في متناول الأطفال
يحفظ به في حرارة لا تتعدى 25 درجة
اقرأ النشرة قبل الإستعمال

Cleniderm® crème
Béclométasone dipropionate
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241195

Crème dermique

Cleniderm®

Béclométasone dipropionate

Tube de 30 g

20,00



Z.I. du Sabel, Had Souleim - Maroc
PROMOPHARM

Composition :

Béclométasone dipropionate (D.C.I.) 0,025 g
Excipients (dont Propylène glycol) q.s.p. 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

كلىنلدرم

بكلومتازون دىبروبىونات

دهن جلدى

أنبوب 30 غ



التركيب :
بكلومتازون دىبروبىونات (د.س.أ) 0,025 غ
سوانات (بما فيها بروبىلن كللىول) لأجل 100 غ

لا يترك فى متناول الأطفال
يحتفظ به فى حرارة لا تتعدى 25 درجة
اقرأ النشرة قبل الإستعمال

Cleniderm® crème
Béclométasone dipropionate
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241195

Crème dermique

Cleniderm®

Béclométasone dipropionate

Tube de 30 g

20,00



Z.I. du Sabel, Had Souleim - Maroc

Composition :

Béclométasone dipropionate (D.C.I.) 0,025 g
Excipients (dont Propylène glycol) q.s.p. 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

كَلِينِيدِرْم

بكلوميثازون ديبروبيونات

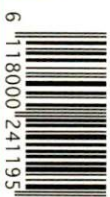
دهن جلدي



التركيب :
بكلوميثازون ديبروبيونات (د.س.أ) 0,025 غ
سوانات (بما فيها بروبيلين كليول) لاجل 100 غ

لا يترك في متناول الأطفال
يحفظ به في حرارة لا تتعدى 25 درجة
اقرأ النشرة قبل الإستعمال

Cleniderm® crème
Béclométasone dipropionate
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241195

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani
Dr. H. Bengelloun
Dr. Z. Tazi chaoui

25/11/2020

PATIENT **MOUTTAKI ABDELOUAHED**
MEDECIN TRAITANT **HABIB EDDINE SOUAD**

RX PULMONAIRE DE FACE :

Absence d'anomalie pleurale ou parenchymateuse évolutive.
Morphologie cardiomédiastinale normale

Dr. Z. TAZI CHAOUI
Spécialiste en Imagerie Médicale
1, Rue Socrate - Casablanca
Tél : 05 22 39 07 07

Professeur Souad HABIB EDDINE

Spécialiste en Dermatologie - Vénérologie
Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca
Dermatologie Pédiatrique
Lauréate de l'Université de Bordeaux 2 :
Dermatologie Esthétique, Lasers, Cosmétologique

Sur rendez-vous

الدكتورة سعاد حبيب الدين

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
أمراض الجلد عند الأطفال
حاصلة على دبلوم طب التجميل والليزر من جامعة بوردو 2
بالموعد

Casablanca, le

24.11.2020

الدار البيضاء، في

N. Nou Haki Abdelouahed

Rx pour ce

Professeur HABIB EDDINE Souad
Dermatologue - Vénéréologue
Angle Bd. Zerktouni - Rue Ibnou Bouraïd
Résid. Naziha II - 2ème étage
Casablanca - Tél : 022.99.31.99

Dr. Zakia CHAOUI TAZI
Spécialiste en Imagerie Médicale
1, Rue Socrate - Casablanca
Tél : 05.22.39.07.07

GROUPÉ RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 25/11/2020

Reçu N° 201125024

M ou Mme : **MOUTTAKI ABDELOUAHED**

Examen(s) demandé(s) :

POUMONS FACE

Soit un montant total de : **200.00** DHS

Arrêtée le présent reçu à la somme de :

DEUX CENTS DIRHAMS

Dr. Zakia CHAOUI TAZI
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tel: 05 22 39 07 07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07
Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923