

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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

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° P19- 061807

ND: 53448

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1736

Société : RAM RETRAITÉ

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KOINI Ahmed

Date de naissance : 01/10/1952

Adresse : LOT DANA Rue 1 N°36 QI BERNOUSSE  
CASABLANCA

Tél. : 0672150702

Total des frais engagés : 693,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/12/2020

Nom et prénom du malade : OUYAHEN

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie : Dentaire

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 : 25/12/2020

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
07/12/2020	C	9	800,00	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie HAY KARAM</b> 98, Bis, Av. C, Hay Karam Q.I. Sidi Bernoussi - Casa Tél : 0522 35 93 82 INPE : 092031046	07/12/2020	T = 393,50

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

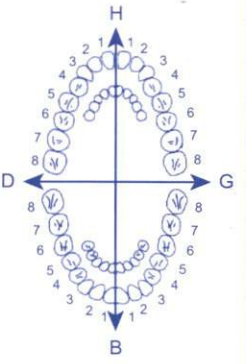
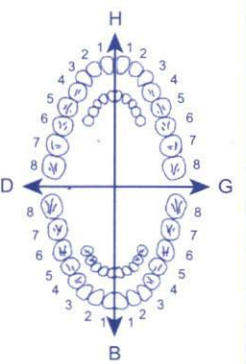
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur Mohamed CHAMITI

الدكتور محمد شامي

Spécialiste en Dermato-vénérologie

Maladies de la peau, de l'ongle et du cuir chevelu

Maladies Sexuellement Transmissibles

Cosmétologie - Allergie de la peau

Chirurgie de la peau - Epilation au laser

Membre de la Société Française de Dermatologie

Casablanca, Le

07 DEC 2020

الدراسات الطبية، في

أخصائي في  
أمراض الجلد، الشعر و الظفر  
الأمراض التناسلية  
الطب الاجتماعي، حساسية الجلد  
جراحة الجلد، إزالة الشعر بالليزر  
عضو الجمعية المغربية للجلد

SEPTISPRAY

LOT: 191216A

EXP: 01/2023

PPC: 131.00DH

MADE IN FRANCE

25 ml e.

FRANCE

BOITE ELI

reg.

verifier

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

04/2020

Améliore l'apparence des cicatrices - Improves the appearance of scars

Visage - Corps - Face - Body

MADE IN FRANCE

15ml

### CICASTIM.S Silicone Gel

**EN Indications:** Closed scars, old or recent, due to surgical interventions, injuries or burns.

**Properties:** Cicastim.S silicone gel has been specifically designed to improve the appearance of scars. Its combination of active ingredients and silicones forms an occlusive protective film that preserves the moisturisation level of the skin and contributes to the reorganization of the scar tissue.

Cicastim.S relieves itching, reduces the colour and discomfort due to the healing process. The skin is softer and the scar is smoother.

**Directions for use:** Apply a thin layer on a completely closed scar twice a day, during at least 2 months. Leave to dry for a few minutes.



e 15ml  
0.51fl.oz  
MADE IN FRANCE



Distribué au Maroc par :  
DSB - Casablanca

Laboratoire Dermatologique ACM  
Impasse Passoir - 92110 Clichy - France  
www.labo-acm.com

### CICASTIM.S Gel de Silicona

**EN Indicaciones:** Cicatrices cerradas, antiguas o recientes, provocadas por intervenciones quirúrgicas, heridas o quemaduras.

**Propiedades:** El gel de silicona Cicastim.S ha sido especialmente concebido para mejorar la apariencia de las cicatrices. Su combinación de activos y siliconas forma una película protectora oclusiva que mantiene el nivel de hidratación de la piel y contribuye a la reestructuración del tejido cicatricial.

Cicastim.S alivia el picor y reduce la coloración y las molestias producidas durante el proceso de cicatrización. La piel se vuelve más flexible y la cicatriz, más lisa.

**Consejos de utilización:** Aplicar en capa fina 2 veces al día en la cicatriz completamente cerrada durante un periodo de 2 meses mínimo. Dejar secar unos minutos.

### سيكاتيمز إس CICASTIM.S

**AR الاستعمالات:** الندبات الفاسية، القديمة والحديثة، الناتجة عن الجراحة أو الحروق.

**المزايا:** صمم الجل السيليكوني سيكاتيمز إس Cicastim.S خصيصا بحيث يخفف مظهر الندبات، يشكل مركب المواد الفعالة الموجودة فيه مع السيليكون طبقة رقيقة سادة واقية تحفظ معدل ترطيب الجلد وتسهم في إعادة بناء نسج الندبة. يخفف سيكاتيمز إس الحكة، وتبذل اللون والازدواج الحادة بسبب تشكل الندبات. بفضل يصحح الجلد أكثر ليونة، والندبة أكثر نعومة.

**طريقة الاستعمال:** يستعمل مرتين يوميا على الندبات الفاسية جدا، بوضع طبقة رقيقة وذلك لمدة شهرين على الأقل. يترك ليحف بضعة دقائق.

### CICASTIM.S Gel Silicone

**EN Indications:** Cicatrices fermées, anciennes ou récentes, dues à des interventions chirurgicales, à des blessures ou des brûlures.

**Propriétés:** Le gel silicone Cicastim.S a été spécialement conçu pour améliorer l'apparence des cicatrices. Son complexe d'actifs et de silicones forme un film protecteur occlusif qui préserve le niveau d'hydratation de la peau et contribue

à la restructuration du tissu cicatriciel. Cicastim.S soulage les démangeaisons, réduit la coloration et l'inconfort dû à la cicatrisation. La peau est plus souple, la cicatrice est plus lisse.

**Conseils d'utilisation:** Appliquer 2 fois par jour sur une cicatrice complètement fermée, en couche fine pendant au moins 2 mois. Laisser sécher quelques minutes.

**Ingredients:** Dimethicone, Dimethicone Crosspolymer, Trimethylsiloxy silicate, Alcohol Denat., Dioleil Tocopheryl Methylsilanol, Panthenol, Calendula Officinalis Flower Extract, Tocopheryl Acetate, Helianthus Annuus (Sunflower) Seed Oil, Oleyl Alcohol.



# DIPROSONE® 0,05 % pommade

## Bétaméthasone



### Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en avec votre médecin. Voir rubrique 4.

LOT: 641  
PER: OCT 2023  
PPV: 32 DH 50

Informations importantes pour vous.

leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.  
Ce médicament s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que DIPROSONE 0,05 %, pommade et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser DIPROSONE 0,05 %, pommade ?
3. Comment utiliser DIPROSONE 0,05 %, pommade ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DIPROSONE 0,05 %, pommade ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

### 1. QU'EST-CE QUE DIPROSONE 0,05 %, pommade ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : DERMOCORTICOÏDE (D. Dermatologie) - code ATC : D07AC01

DIPROSONE est destiné à l'usage cutané uniquement.

Ce médicament est un corticoïde local d'activité forte.

Il est préconisé dans certaines maladies de peau comme l'eczéma de contact, la dermatite atopique, le psoriasis, mais votre médecin peut le prescrire dans d'autres cas.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER DIPROSONE 0,05 %, pommade ?

N'utilisez jamais DIPROSONE 0,05 %, pommade dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6
- lésions ulcérées
- acné
- rosacée
- maladies infectieuses de la peau d'origine virale (herpès, zona, varicelle...), bactérienne (exemple : impétigo...), mycosique (dues à des champignons microscopiques) ou parasitaire
- application sur les paupières.

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

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant d'utiliser DIPROSONE 0,05 %, pommade.

Ce médicament doit être utilisé en respectant les conseils du médecin :

- ne pas appliquer sur le visage sauf en cas de prescription formelle de votre médecin,
- éviter les applications sur une grande surface, sous un pansement occlusif en raison de la possibilité de passage d'une partie du principe actif dans le sang, éviter l'application prolongée, sur le visage, dans les plis,
- ne pas appliquer dans les yeux,
- toute irritation ou infection doit être signalée à votre médecin,
- si une réaction d'intolérance apparaît, le traitement doit être arrêté.

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

Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres troubles visuels.

### Enfants et adolescents

Sans objet.

### Autres médicaments et DIPROSONE 0,05 %, pommade

Compte tenu de l'usage local de ce produit : Aux doses recommandées, la bétaméthasone pour usage topique n'est pas susceptible de causer des interactions médicamenteuses significatives d'un point de vue médical.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

### DIPROSONE 0,05 %, pommade avec des aliments et boissons

Sans objet.

### Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Sans objet.

### DIPROSONE 0,05 %, pommade contient

Sans objet.

### 3. COMMENT UTILISER DIPROSONE 0,05 %, pommade ?

#### Posologie

Veillez à toujours utiliser ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

La posologie est de 1 à 2 applications par jour en couche mince, suivies d'un léger massage.

Ne pas augmenter le nombre d'applications par jour.

### Voie cutanée

Il est conseillé d'appliquer le produit en touches espacées, puis de l'étaler en massant légèrement jusqu'à ce qu'il soit entièrement absorbé.

Se laver les mains immédiatement après l'application (sauf si vous utilisez la pommade pour traiter vos mains).

### Fréquence d'administration

1 à 2 applications par jour selon l'ordonnance de votre médecin.

### Durée du traitement

L'arrêt du traitement se fera de façon progressive, en espaçant les applications et/ou en utilisant un corticoïde moins fort ou moins dosé.

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

Si vous avez utilisé plus de DIPROSONE 0,05 %, pommade que vous n'auriez dû.

Utilisez toujours DIPROSONE 0,05 %, pommade comme votre médecin vous l'a indiqué.

Si vous avez accidentellement appliqué plus de DIPROSONE 0,05 %, pommade, que prescrit par votre médecin, ne vous inquiétez pas mais évitez de le reproduire.

L'utilisation excessive ou prolongée des corticoïdes locaux peut être à l'origine de manifestations d'hypercorticisme, incluant la maladie de Cushing.

Traitement : un traitement symptomatique approprié est indiqué.

Si vous oubliez d'utiliser DIPROSONE 0,05 %, pommade

N'appliquez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée d'appliquer.

Si vous arrêtez d'utiliser DIPROSONE 0,05 %, pommade

Sans objet.

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

En cas d'utilisation prolongée, il y a un risque d'amincissement et de fragilité de la peau, dilatation de petits vaisseaux sanguins, vergetures, poussée d'acné.

Des cas d'hypertrophie, de dépigmentation, d'infection secondaire en particulier en cas de traitement sous pansement occlusif ou dans les plis, ont été rapportés.

D'autres effets indésirables peuvent survenir (fréquence indéterminée) : vision floue.

### Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

### 5. COMMENT CONSERVER DIPROSONE 0,05 %, pommade ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'emballage. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Pas de précautions particulières de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

### 6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Ce que contient DIPROSONE 0,05 %, pommade

• La substance active est :

Dipropionate de bétaméthasone micronisé ..... 0,064 g

Quantité correspondante en bétaméthasone ..... 0,050 g

Pour 100 g de pommade.

• Les autres composants sont : paraffine liquide, vaseline blanche.

Qu'est-ce que DIPROSONE 0,05 %, pommade et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de pommade.

Tube de 15 g ou 30 g.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est :

Septembre 2019



Titulaire de l'AMM dans le pays d'origine:  
MSD France  
10-12 Cours Michelet  
92800 Puteaux



Fabriqué et distribué par:  
Pharmaceutical Institute  
BP 4491 - 12100, Ain El Aouda - Maroc  
Pharmacien Responsable : Maria SEDRATI