

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



55656

Déclaration de Maladie : N° P19- 0024773

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4194 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite  
 Nom & Prénom : EL HACHIMI Hakima Date de naissance : 27/04/59  
 Adresse : Cité ELRAADA "C" n°23 ERAC BOUARGANE AGADIR  
 Tél. : 0661.336013 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Itham OULHOUS  
 Dermato-Vénérologue  
 N° 3, Av. Hassan II, Imm. Hassani  
 Tél: 05 28 84 64 84

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 18/12/2020  
 Nom et prénom du malade : EL HACHIMI Hakima Age: 61 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Dermatoses  
 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 : Agadir Le : 18/12/2020  
 Signature de l'adhérent(e) :

**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.

**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 canalaire, 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 canalaire.

**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 - 8ème 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



**Dr. B. BULHOUS**  
V. Hassan II, Imm. Hassania  
Tél: 05 28 84 64 84

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES


Important :

**Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de**

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

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



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

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

**[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

**Docteur Ilham OULHOUS**

**Dermatologue - Vénéréologue**

Spécialiste des maladies et chirurgie  
de la peau, de l'ongle et du cuir chevelu  
maladies sexuellement transmissibles  
cosmétologie médicale, comblement  
laser épilatoire et vasculaire  
Greffe de cheveux

**الدكتورة إلهام أوحوس**

إختصاصية في الأمراض  
الجلدية و التناسلية  
جراحة وحساسية الجلد  
طب التجميل و الليزر  
زراعة الشعر

**ORDONNANCE**

Agadir, le .....

**18 DEC 2020**

1) EL HACHIMI HAKIM

52,00

1) ZADRYE 10-5 cp.

1 cp / 12h

15,-

219,00

2) Trusaka 10-5 cp.

1 cp / 12h

in l'usage

30,00

2) Locatop 10-5 cp.

1 cp x 2 / 12h

1 cp / 12h in l'usage



[www.dermatologue-agadir.com](http://www.dermatologue-agadir.com)



Dermatologue-Agadir



Dermatologue\_Agadir

Av hassan II, Imm Hassania, N°3 1<sup>er</sup> étage (en face du siège de la Banque Populaire)

Tél : 05 28 84 64 84 E-mail : [oulhousi@hotmail.com](mailto:oulhousi@hotmail.com)

4) Exam MVR block in v.m.f.  
 130,5 TB b.m.r. report (S.V) (S.P)  
 213,5  
 5) Potellian (S.V) b.m.r. report  
 b.m.r. report (S.P)

711,0

**Dr. Ilham OULHOUS**  
 Dermato - Vénérologue  
 n° 3, Av. Hassan II, Imm. Hassania  
 Tél: 05 28 84 64 84

ADI 5610,7

PHARMACIE ZYMA  
 21, Rue Ahmed KADIMIRI  
 Cité Plateau, Vices Al-Madina  
 Tél: 022.99.47.95 - Casablanca



**Zadryl®**  
Cétirizine 10 mg

15 comprimés enrobés sécables

52,00

**Zadryl®** 10 mg

Cétirizine

15 comprimés enrobés sécables

**POLYMÉDIC**

Rue Amyot d'Inville - Casablanca Maroc  
Dr M. HOUBACHIL - Pharmacien Responsable

4cp

*[Handwritten signature]*

## ■ EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

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

SIGNELEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

## ■ CONSERVATION

NE PAS DEPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR

■ DATE DE REVISION DE LA NOTICE Janvier 2004.



Pierre Fabre

**maphar** - Casablanca

R. LAMRINI, Pharmacien responsable

**LOCATOP® 0,1 %**

Désonide 0,1%

Crème Usage local



**LOCATOP® 0,1 %**  
Désonide 0,1%  
Crème usage local

30 g  
tub

## ■ IDENTIFICATION DU

Dénomination : LOCATOP

Composition qualitative /

Désonide .....

Vaseline, paraffine liquide, alcool éthylique et éther cétostéarylique de macrogol 1000 (EMULGADE 1000 NI), gallate de propyle, édétate de sodium, acide sorbique, eau purifiée.

Pour 100 g.

Forme pharmaceutique : Crème, tube de 30 g.

Classe pharmaco-thérapeutique :

GLUCOCORTICOIDE TOPIQUE (D: Dermatologie)

## ■ DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Ce médicament 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.

## ■ ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas



Dr. OULHOUS Ilham  
*Dermatologue Vénérologue*  
*Spécialiste des maladies et chirurgie*  
*de la peau, de l'ongle et du cuir chevelu,*  
*Maladies sexuellement transmissibles,*  
*Cosmétologie médicale, comblement*

Agadir le : 18/12/2020

**FACTURE N°637/20**

**ICE N°001652668000001**

Je soussignée, Dr OULHOUS ILHAM certifie que  
**Mme EL HACHIMI Hakima** a effectué une consultation.

Les honoraires étant de 250.00 DH.

Signé  
Dr. OULHOUS Ilham

**Dr. Ilham OULHOUS**  
Dermato - Vénérologue  
N° 3, Av. Hassan II, Imm. Hassani  
Tél: 05 28 84 64 84

---

Av Hassan II imm Hassania n°3 1<sup>er</sup> étage (en face du siège de la banque populaire)  
Tél. 0528846484-fax 0528848866 - E-mail oulhousi@hotmail.com