

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0019890

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05678 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL FAKIR Mustapha
 Date de naissance : 05/12/1961
 Adresse :
 Tél. : 06 62 76 84 46 Total des frais engagés : 976 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. VISSAI EL SOUSSTI
 Dermatologue - Vénérologue
 Bd. 2 Mars Andalous N° 741. Etage 2
 Casablanca
 36 36 82 81 / 05 22 27 76 5

Date de consultation : 01/02/2023
 Nom et prénom du malade : EL FAKIR Youssef Age : 18 ans

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

Nature de la maladie : Dermatose inflammatoire chronique

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 : CASA Le 13/02/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
09/02/2023				Dr. Wissal EL Soudani Dermatologue - vénéréologue Bd 2 Mars Andalous Casablanca Tél.: 0522 87 26 81 - 06 62 86 82 8

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Dispensaire

Date

Montant de la Facture

9/2/2023

976,00

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

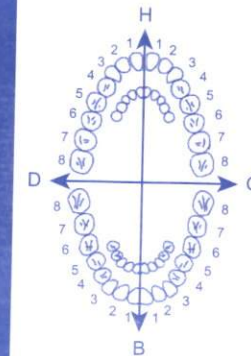
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

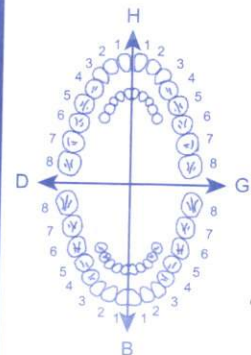
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Wissal El Soussi Ait Said

Dermatologue-Vénérologue

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie- Allergologie
- Dermatologie Esthétique
- Cosmétologie • Lasers

الدكتور وصال السوسي آيت سعيد
إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية
-أمراض الجلد, الشعر, الأظافر
-الأمراض المنقولة جنسيا
-حساسية الجلد
-التجميل الطبي, الليزر

W

Casablanca, le 09/02/2023

Dr EL fakir yalya

517.3

- Curacel 40 g

469, 1/2 1/5 polt 01 no. 1

- Enolins 10

1/2 1/5
Pharmacie AL IMAM MALEK
Dr MEDDAH Mourad
Lakemal, Rue 28, N°64
Casablanca
Tél: 05 22 21 33 13
SM: 06 61 08 56 96

976, 1/2

Dr. Wissal EL SOUSSI
Dermatologue - Vénérologue
Bd. 2 Mars Andalous 3 N° 741. Etal
Casablanca
06 62 86 82 81 / 05 22 87 27

✉ drelsoussiwissal@gmail.com

☎ 05 22 87 26 81 / 06 62 86 82 81

📍 Bd 2 mars Andalous 3 n°741 étage 2 (croisement Bd 2 mars et Bd panoramique) Casablanca
شارع 2 مارس, أندلس 3, رقم 741 الطابق الثاني الدار البيضاء (تقاطع شارع 2 مارس المنظر العام)

EN
C

BY CODEXIAL

Crème rénovatrice nuit
Micro-peeling
Renewing night cream

Peaux sèches à normales
avec imperfections
Dry to normal skin
Skin blemishes

Réduit les imperfections
Reduces blemishes

Satine et lisse
le grain de peau
Polishes and smooths
the skin's texture

Exfoliée, votre peau
retrouve son éclat
Exfoliated, your skin
regains its radiance

EN
C

BY CODEXIAL

ENOLISS
Perfect Skin

10%
AHA
Peaux sèches à
normales avec
imperfections

Crème rénovatrice nuit
Micro-peeling
à l'acide glycolique

MADE
— IN —
FRANCE

INGRÉDIENTS : AQUA, CAPRYLIC/CAPRIC TRIGLYCERIDE, GLYCOLIC ACID, SODIUM HYDROXIDE, BUTYROSPERMUM PARKII BUTTER, GLYCERIN, GLYCERYL STEARATE, PEG-100 STEARATE, LACTIC ACID, CETYL ALCOHOL, THEOBROMA CACAO SEED BUTTER, BATYL ALCOHOL, MAGNESIUM ALUMINUM SILICATE, TOCOPHERYL ACETATE, ARACHIDYL ALCOHOL, PHENOXYETHANOL, SODIUM HYALURONATE, XANTHAN GUM, GLYCOL PALMITATE, BEHENYL ALCOHOL, DIPOTASSIUM GLYCERYRRHIZATE, POLYACRYLATE-13, SODIUM BENZOATE, CHLORPHENESIN, PARFUM, HYDROXYETHYLCELLULOSE, ARACHIDYL GLUCOSIDE, POLYISOBUTENE, DISODIUM EDTA, POLYSORBATE 20, SORBITAN ISOSTEARATE, DISODIUM PHOSPHATE, SODIUM PHOSPHATE.



ENOLISS

Perfect Skin 10 AHA

Appliquer une fois par jour, de préférence le soir, votre crème sur le visage, le cou et le décolleté sur une peau nettoyée et parfaitement sèche. Vous pouvez l'utiliser seule ou juste après une lotion tonique aux acides de fruits.

Précautions d'emploi :

Espacer les applications en cas de picotements. Éviter le contour des yeux. Ne pas appliquer sur une peau lésée ou irritée. Limiter l'exposition au soleil et utiliser une protection solaire, le cas échéant. Par précaution, ne pas utiliser chez la femme enceinte.

À conserver à une température inférieure à 25°C.

Clean and perfectly dry your skin, then apply your cream on the face, neck and décolleté, preferably in the evening. Can be used alone or just after a fruit acid toner.

Precautions for use:

In case of tingling, leave more time between applications. Avoid the eye area. Do not apply on wounded or irritated skin. Limit exposure to the sun and use sunscreen when necessary. For safety, do not use in pregnant woman.

Conserve at a temperature lower than 25°C.



30 ml



19ELO3B

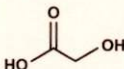


BY CODEXIAL

ENOLISS

Perfect Skin 10 AHA

à l'acide glycolique
with glycolic acid



Acide glycolique

Acide de fruit lissant et exfoliant. Issu de la canne à sucre, naturel ou de synthèse, l'acide glycolique améliore le toucher et l'apparence de la peau, corrige les imperfections, élimine les cellules mortes et redonne ainsi tout son éclat au teint.

Glycolic acid

Smoothing and exfoliating fruit acid. Sugar cane-derived, natural or synthetic, glycolic acid improves the look and feel of the skin, clears blemishes, removes dead cells and restores the complexion's radiance.

+

Acide hyaluronique

Actif reconnu pour ses bienfaits lissants, raffermissants et hydratants.

Hyaluronic acid

Active ingredient known for its smoothing, firming and hydrating benefits

CODEXIAL - 54500 Vandœuvre-lès-Nancy - France



3 770008 263468

8 07/2025
LOT QG039A

GTIN:

2

LOT:

صنع في

FAB:

مالع الغياقة

EXP:

03592610000800

HR 366263

08/2021

07/2024

30
كبسولة لينة
CAPSULES MOLLES

Isotrétinoïne - إيزوتريتينوين

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 40mg cap molle
b30

P.P.V: 517,00 DH



Pierre Fabre
DERMATOLOGIE

كوراكني 40 ملغ
CURACNÉ® 40mg

..... 40 mg. Pour une capsule molle
isotrétinoïne
Expédients à effet notoire : huile de soja. Voir la notice pour

plus d'informations.
Voie orale. Lire la notice avant utilisation.

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

Médicament soumis à prescription médicale.
A la fin du traitement, les capsules de CURACNE non
utilisées devront être rapportées au pharmacien.



Fabricant :
CATALENT France Beinhelm S.A.
74, rue Principale,
67930 Beinhelm - France.

、Pierre Fabre



إيزوتريتينوين
لكل كبسولة لبنة
سواءغات ذات تأثير معروف: زيت الصويا. راجعوا النشرة لمزيد من المعلومات.
عن طريق الفم. راجعوا النشرة قبل الاستعمال.
لا يترك في متناول أيدي ويصر الأطفال.
يُحفظ في حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.
دواء خاضع للصرف بموجب وصفة طبية.
عند انتهاء المعالجة، يُوصى بإعادة كل كبسولات كوراكني المتبقية إلى الصيدلاني.

دواء يحتاج إلى مراقبة طبية خاصة خلال المعالجة
فيما يخص المرأة في سن الإنجاب:
- وصف الدواء يحتاج إلى الحصول مقدماً على موافقة المريضة لتلقي العلاج واستعمال مانع للحمل.
- الوصفة الطبية صالحة لمعالجة مدتها شهر واحد فقط. مواصلة العلاج يحتاج إلى وصفة جديدة.
- يجب صرف الدواء خلال مدة أقصاها 7 أيام من تاريخ الوصفة الطبية.
- لا يُصرف الدواء إلا بعد التأكد من أن كافة البيانات الموجبة التالية مذكورة في الوصفة الطبية، مثلها عند صرف الوصفة الأولية والوصفات اللاحقة (راجعوا النشرة).
لا يُترك في متناول أيدي ويصر الأطفال.
اقرأ النشرة قبل الاستعمال.

انتبهوا

هذا الدواء قد يسبب تشوهات وخيمة عند المولود إذا كنت حاملاً أثناء المعالجة أو خلال الشهر الذي يلي المعالجة.
يلزم استخدام وسيلة منع للحمل عند المرأة الخاضعة للعلاج

مالك الرخصة / المُسوّق
PIERRE FABRE DERMATOLOGIE
45, place Abel-Gance, 92100 Boulogne - France.
الفُصنُوع
CALENT France Beinheim S.A.
74, rue Principale, 67930 Beinheim - France.



Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement. Pour les femmes en âge de procréer :
• la prescription nécessite préalablement le recueil de l'accord de soins et de contraception de la patiente ;
• la prescription est limitée à un mois de traitement dont la poursuite nécessite une nouvelle prescription ;
• la délivrance doit être effectuée au plus tard 7 jours après la prescription ;
• la délivrance ne peut se faire qu'après avoir vérifié que toutes les mentions obligatoires suivantes figurent sur l'ordonnance, aussi bien lors de la première prescription que lors des prescriptions suivantes (voir Notice).
Ne pas laisser à la portée ni à la vue des enfants.
Lire la notice avant utilisation.

ATTENTION :

Ce médicament peut provoquer des malformations graves pour l'enfant à naître si vous êtes enceinte pendant le traitement ou dans le mois qui suit l'arrêt du traitement.

UNE CONTRACEPTION
CHEZ LES FEMMES TRAITÉES EST OBLIGATOIRE

42754
480190

Liste I

يجب احترام الجرعات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

القائمة

