

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

Declaration de Maladie

N° W19-560734

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

70975

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EL GUERGAM IKAMAL

Date de naissance :

29/07/1975

Adresse :

67 IGUERH INN 156 APT 7 ROWASSA

Tél. :

0668775488

Total des frais engagés :

1372,40

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

29/07/2020

Nom et prénom du malade :

EL GUERGAM IKAMAL

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Arthrose

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

AGADIR

Signature de l'adhérent(e) :

Signature and stamp of the adherent.

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.

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
2/08/62	2		202 DH	INP: [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LE CADUCEE Dr. Mohamed LAHRACH 6, Imm. Mokhtar Soussi Bd. Abderahim Bouabid 05 28 23 22 69 - AGADIR	12/08/2020	Pharmacie LE CADUCEE Dr. Mohamed LAHRACH 6, Imm. Mokhtar Soussi Bd. Abderahim Bouabid Tel: 05 28 23 22 69 - AGADIR 112.40

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

[illegible]

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table> <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 00000000</td> <td>G 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 00000000	G 00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D 00000000	G 00000000															
35533411	11433553															
B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Spécialiste des maladies de la peau
des ongles et du cuir chevelu.
Maladies sexuellement transmissibles.
Chirurgie dermatologique, Allergies Cutanées.
Diplôme d'expertise médico-légale.
DIU de Photobiologie cutanée (Montpellier) .
DIU des lasers Dermatologiques, Cosmétologie
Et Dermatologie Esthétique (Lille) .



**CABINET DE
DERMATOLOGIE
DR BELLA**

الدكتور
عبد الله بلا
اختصاصي في الأمراض الجلدية والتناسلية

اختصاصي في أمراض الجلد، الأظافر والشعر.
الأمراض التناسلية، الجراحة الجلدية.
الحساسية الجلدية.
طبيب سابقا بالمستشفى الجامعي ابن سينا (الرباط)
والقوات المسلحة الملكية.

Nom : 12/08/2008

en GUERGUAT Agadir, le :

110,100

①

Doxymycine



20

10/10/2

2700

مر الفاس

222,00



Pharmacie LE CADUCEE
Dr. Mohammed LANSACH
8, Imm. Mokhtar Soussi
Bd. Abderahim Bouabid
Tél: 05 29 23 77 45 - AGADIR

②

Dermine

20

10/10/2

20

③ Eryfluid Stutun



67,20

24/4/2022

LOT: 201004V
PER: 03/2022

ERYFLUID 4%
LOTION FL 100 ML

P.P.V.: 070H20



6 118000 010630

Pharmacie DE CADUCEE
Dr. Mohammed LAMRACH
6, Imm. Mokhtar Soussi
Bd. Abderrahim Bouabid
Tél: 05 23 23 22 60 - 37 4019

92,80

④ Dermofix



Remoção h

2x / Semana (Tudo o dia)

(fore de 10mm)

pré lavagem

250,00

250,00

⑤ 2x Plac Gel Nettosorb



220,00

22,40



⑥ Evam Plac 2x Plac (Be 24/24)

DERMINA

Laboratoire Dermatologique
PARIS

NORMALINA AI

SOIN GLOBAL

Anti-imperfections
Anti-brillance 12h
Anti-marques
Anti-récidive

GLOBAL CARE

Anti-imperfections
Anti-shine 12h
Anti-blemish
Anti-recurrence

BREVET
-AKN-
BLOCK
PATENT

Peaux à
tendance
acnéique

Acné-prone
skin



SOIN GLOBAL

INDICATIONS Peaux grasses à tendance acnéique, même sensibles.

INNOVATION Ce soin offre une correction globale ultra-performante et protège la peau des facteurs urbains aggravants de l'acné. Contient :

- Acide Salicylique anti-imperfections
- Ferment et Microsphères anti-brillance 12h
- Oligoalginates anti-marques
- Brevet AKN-Block anti-récidive

Les imperfections sont moins rouges en 1 jour, visiblement réduites en 1 semaine. 1 mois après l'arrêt du produit, les résultats continuent à s'améliorer (-92,9% de boutons).

TEXTURE Gel-crème frais au fini ultra-mat. Non comédogène. Sans parfum ajouté. Formulé pour éviter l'adhésion des particules de pollution (même PM2,5).

UTILISATION Appliquer matin et soir sur le visage parfaitement nettoyé.

BREVET -AKN-BLOCK PATENT Efficacité anti-oxydante et apaisante prouvée contre les facteurs urbains (stress, pollution, UV, radicaux libres) aggravant l'acné et causant sa récurrence.

FR1857373 - Brevet déposé

DERMINA protège activement la peau sensible des épreuves de la vie urbaine.

- ✓ Des soins actifs, concentrés des meilleurs actifs dermatologiques.
- ✓ Des textures ultra-légères, non grasses, non collantes, qui laissent respirer la peau.
- ✓ Des formules haute tolérance, sans parfum et 100% testées sur peaux sensibles.
- ✓ Des crèmes à la protection anti-pollution prouvée contre les particules fines, même PM2,5.

DERMINA actively protects sensitive skin for the ultimate experience of urban life.

- ✓ Active skincare, concentrated with best dermatological active ingredients.
- ✓ Light-weight textures, non greasy, non sticky, which let the skin breathe.
- ✓ High tolerance formulas, fragrance free and 100% tested on sensitive skin.
- ✓ Creams with anti-pollution protection proven against fine particles, even PM2.5.

INGREDIENTS: AQUA (WATER), NEOPENTYL GLYCOL DIHEPTANOATE, GLYCERIN, GLYCERYL STEARATE, ISODODECANE, CETYL ALCOHOL, BUTYLENE GLYCOL, SALICYLIC ACID, SODIUM STEAROYL GLUTAMATE, SILICA, NYMPHAEA ALBA FLOWER EXTRACT, NYMPHAEA ALBA ROOT EXTRACT, HIPPOPHAE RHAMNOIDES EXTRACT, PSEUDOLATEROMONAS FERMENT EXTRACT, ZINC SULFATE, BETAIN, HYDROLYZED ALGIN, HELIANTHUS ANNUUS (SUNFLOWER) SEED OIL, PEG-100 STEARATE, CARBOMER, XANTHAN GUM, LEVULINIC ACID, SODIUM LEVULINATE, SODIUM CHLORIDE, PROPANEDIOL, TOCOPHEROL, CAPRYLOYL GLYCINE, DISODIUM EDTA, SODIUM HYDROXIDE, MALIC ACID, CHLOROPHENESIN, SODIUM SALICYLATE.

Etude clinique 56 jours sur 23 volontaires / Clinical study on 23 volunteers over a 56-day period

MADE IN FRANCE

e 40ml 1.3 fl.oz.

DERMATOLOGIQUEMENT TESTÉ SUR PEaux SENSIBLES

Lab 99-2002-100
tologique
5001 Paris
6B Boulevard de la Vallée
94200 Ivry sur Seine FRANCE
www.dermi-na.com



noreva

LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE



EXFOLIAC® SPF 50+

FLUIDE SOLAIRE MATIFIANT

Très haute protection

MATIFYING SUNCARE FLUID

Very high protection

Protection UVA-UVB - Matifie

UVA-UVB protection - Matifies

Non comédogène
Non comedogenic

PEAUX À IMPERFECTIONS

40ml • Made in France

DE SONNENSCHUTZFLUID

MATTIEREND

EXFOLIAC® Sonnenschutz-Fluid LSF 50+ ist speziell für fettreiche Haut mit Unreinheiten entwickelt worden. Moderne UVA-/UVB-Filter schützen die Haut perfekt vor den schädlichen Strahlen der Sonne. Talgregulierende und mattierende Aktivstoffe gewährleisten eine reinere Haut. Leichte, nicht fettende Konsistenz.

ANWENDUNGSHINWEISE:

Großzügig und gleichmäßig vor jeder Sonnenbestrahlung auf die Haut auftragen. Anwendung regelmäßig, vor allem nach dem Baden, nach dem Abtrocknen und sportlicher Aktivität wiederholen. DERMATOLOGISCH GETESTET.

NL MATTERENDE ZONNEFLUIDE

Exfoliac® Zonnefluide SPF 50+ bevat sterk performante filters met breedspectrum UVA/UVB voor een optimale bescherming.

GEbruIKSAANWIJZING:

Vóór elke blootstelling aan de zon voldoende en gelijkmatig aanbrengen en regelmatig opnieuw gebruiken, vooral na het baden, na wrijving of na een sportactiviteit. Aandachtig de bijsluiter lezen.

SOIN HAUTE TOLÉRANCE

FR FLUIDE SOLAIRE MATIFIANT

Innovation : Destiné aux peaux grasses à imperfections, Exfoliac® Fluide Solaire SPF 50+ contient des filtres haute performance à large spectre UVA/UVB pour une protection optimale. Formulé à base d'un complexe unique d'agents séborégulateurs et matifiants, la peau est protégée et reste nette. Texture légère et non grasse.

CONSEILS D'UTILISATION :

Appliquer généreusement et uniformément avant toute exposition solaire et renouveler régulièrement l'application, surtout après chaque bain, frottement ou activité sportive.

TESTÉ SOUS CONTRÔLE DERMATOLOGIQUE.

GB MATIFYING SUNCARE FLUID

Innovation: Intended for blemish-prone oily skin Exfoliac® Suncare Fluid SPF 50+ contains high-performance, broad-spectrum UVA/UVB sunscreens for optimum protection. Formulated with a unique complex of seboreregulating and matifying agents to protect the skin while preserving its purity. Light, non-greasy texture.

DIRECTIONS FOR USE:

Apply liberally and evenly before any sun exposure and reapply regularly, especially after swimming, rubbing or exercising.

DERMATOLOGICALLY TESTED.

ES FLUIDO SOLAR MATIFICANTE

Innovación : Destinado a las pieles grasas con imperfecciones, Exfoliac® Fluido Solar SPF 50+ contiene filtros altamente eficaces de amplio espectro UVA/UVB para una protección óptima. Su fórmula, a base de un complejo único de agentes seborreguladores y matificantes, protege la piel y la mantiene pura. Textura ligera y no grasa.

CONSEJOS DE UTILIZACIÓN:

Aplicar generosa y uniformemente antes de cada exposición al sol y renovar frecuentemente la aplicación, sobre todo después de cada baño, frotamiento o actividad deportiva.

PROBADO BAJO CONTROL DERMATOLÓGICO.

CN :

Non comédogène
Non comedogenic

PEAUX À IMPERFECTIONS

40ml • Made in France

9767619 - Code CNK: 3115243 - 1,4fl.oz.

noreva-LED
avenue des Champs Elysées
108 Paris - 63000 Clermont-Fd.
www.noreva-laboratoires.com

REF: EXF05ETUV1



LOT/BATCH :



دوكسيمايسين

دوكسيمايسين

100 ملغ

30 قرصين

متحلا

لأبروفان
LAPROPHAN

سوز

لا تتجاوز الجرعات المحددة
NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

AMM N° 1444 DMP/21

30



FORMULE UNITAIRE :

Doxycycline (sous forme de monohydrate) 100 mg
Excipient qsp 1 comprimé dispersible

Cette boîte contient 3 g de Doxycycline

الجرعات : حسب إرشادات الطبيب

POSOLOGIE : Se conformer à la prescription du médecin

DOXYMYCINE® 100 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 110DH00

EXP 02/2022
LOT 02013 1

درموفيكس[®] جل

سرتاكونازول

100 غ

جل 2%

استعمال جلدي

Ne pas laisser à la portée des enfants
Conserver dans un endroit frais, à une température
inférieure à 30°C

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.
يحفظ في مكان بارد تحت درجة حرارة دون 30° م



احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (liste I)

 **ferrer**

Lot: N001
EXP.: 06-2022

PPV.: 92 DH 80

