

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABAKHA NAJAT

Date de naissance :

21-09-1958

Adresse :

04, Rue Rinxelles N°303 Casa

Tél. :

Total des frais engagés :

973,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

**DR. KISS MEHDI
Spécialiste en ORL
3, Av. Al Amir My Abdellah, App. 17, Centre Ville, Casablanca
Tél.: 05 37 70 86 90 - GSM: 05 22 35 73**

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 13/10/2021



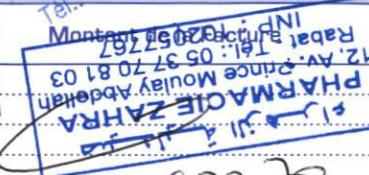
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/02/21	CS		300 DHS	Dr. KISSI MAMADOU Spécialiste en ORL et Chirurgie de la Face et du Cerveau Av. A. Amir My Abellal, n°m. (M. Donald) Appt. 17, Centre Ville - Rabat Tél: 05 37 70 98 90 - GSM: 06 61 13 35 73

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

DR. KISSI MAMADOU



ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient

Docteur Mehdi KISSI

ORL - Chirurgie du Cou et de la Face
Spécialiste dans les maladies et la chirurgie
des Oreilles, du nez et de la gorge
Chirurgie de la Thyroïde
Surdité -Vertiges - Ronflement
Exploration endoscopique



الدكتور مهدي قيسى

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق - جراحة الغدة الدرقية
نفخر السمع - الدوخة - الشخير
التشخيص بالمنظار الداخلي



RABAT le : 15/02/2021

Mme ABAKHA NAJAT

ORDONNANCE

FUCIDINE POMMADE 2%

app x 2/j pendant 7j

DERMASEPT SPRAY

app x 2/j

ADAX EMULSION REPATRICE

application le soir pdt 1 mois

DAYLONG ACTINICA

app x 2 / j



*KISSI MEHDI
Spécialiste en ORL
et Chirurgie de la Face et du Cou
3, Av. Al Amir My Abdellah Apt. 17 Centre Ville - Rabat
Tél.: 05 37 70 35 73 - GSM: 05 61 13 35 73*

creme
Fucidine® 2%
Tube de 15 g



Fucidine® 2% crème

Tube de 15 g

أنبوب من 15

فوسيدين® 2% كريم

حضم فوسبيديك

Composition

	Centimillilitre	Par tube	
النحوة	لأنبوب	ملي	
الستوك	٢	٣٠٠	
النحوة	٤	٣٠٠	
الستوك	٦	١٥	
النحوة	٨	١٥	
الستوك	٩	١٥	
النحوة	١٠	١٥	

Ne pas laisser à la portée des enfants.
Lire attentivement notice avant emploi.

Fucidine® 2% crème
Tube de 15 g



6 118000 120582

17/05/17

Ne pas écraser - Respecter les doses prescrites
Med. (الدواء) - حفظ (الحرارة) - حفظ (الرطوبة)

A conserver à température entre 15°C et 25°C

Liste I

Uniquement sur ordonnance médicale
بناء على وصفة طبية فقط

فوسيدين® 2%
أنبوب من 15 غ

39,20

LEO

Fabriqué par POLYMÉDIC sous licence LEO Pharma
Rue Amyot d'Inville, Quartier Arsalane
Casablanca - Maroc

Dr. M. Houbachi : Pharmacien Responsable
AMM N°132/17 DMP/21/INRQ

(125x31x22)mm

ANTISEPTIQUE



درما سبٌتْ[®]

رشاش

مُعَقِّم

الخصائص ودواعي الاستعمال

يُنصح باستعمال درماسبٌتْ[®] رشاش لتعقيم الجروح السطحية المُتَعَفَّنة أو المعرضة للتعرُّق كما يساعد على تفعيل إلتئامها.

نصائح الاستعمال

للإستخدام الخارجي.
يُستخدم درماسبٌتْ[®] رشاش مُعَقِّم مرة واحدة (1) إلى مرتين (2) في اليوم.
عدم غسل منطقة الإصابة بعد إستخدام درماسبٌتْ[®] رشاش مُعَقِّم.

احتياطات الإستخدام

- للإستخدام الخارجي - لا يتناول عن طريق الفم. - يجب حفظ درماسبٌتْ[®] رشاش مُعَقِّم بعيداً عن متناول الأطفال. - يمنع استخدام درماسبٌتْ[®] رشاش مُعَقِّم لمن يعاني من حساسية لأحد من مكوناته. - يحفظ في درجة حرارة عادلة. - تجنب ملامسة العين بدرماسبٌتْ[®] رشاش مُعَقِّم، في حالة ملامستها يجب غسلها بالماء الغزير. - عدم إستخدام درماسبٌتْ[®] رشاش مُعَقِّم مع مواد مُعقمات أخرى.

MEDIPRO
PHARMA

DERMASEPT[®]

SPRAY

DERMASEPT[®]

SPRAY

ANTISEPTIQUE

ANTISEPTIQUE

Antiseptique et cicatrisant des plaies superficielles

*Sans alcool
Ne pique pas
Incolore*

Usage externe

FLACON
PULVERISATEUR
125 ml

MEDIPRO
PHARMA**COMPOSITION**

Benzalkonium Chloride 0,2%
CAS (63449 - 41 - 2/68391-01-5/68424 - 85 - 1/
85409 - 22 - 9).

Chlorhexidine digluconate 0,125%
CAS (7732-18-5, 18472-51-0).
Aqua, Centella asiatica extract, Glycerin,
Propylene glycol, Polysorbate 20.

PROPRIETES

Formule sans alcool
DERMASEPT[®] Spray Antiseptique permet une aseptie de la peau tout en favorisant la cicatrisation des plaies.

UTILISATIONS

Antisepsie cutanée des plaies chirurgicales et traumatiques superficielles

MODE D'EMPLOI

Usage externe :
1 à 2 pulvérisations par jour.
Ne pas rincer après l'application.

PRECAUTIONS

Usage externe - Ne pas avaler.
• Tenir hors de la portée des enfants.
• Ne pas utiliser en cas d'allergie connue à l'un des constituants.
• Conserver à une température ambiante.
• Eviter tout contact avec les yeux, en cas de contact, laver abondamment à l'eau.
• Ne pas associer à d'autres antiseptiques.

درما سبٌتْ[®]

رشاش

مُعَقِّم

لتعقيم وتفعيل التئام الجروح السطحية

بدون كحول
لا يهيج الجلد
عديم اللون

للاستخدام الخارجي

رشاش مُعَقِّم
125 مل

MEDIPRO
PHARMA

DERMASEPT[®]

SPRAY

LOT : 4930
EXP : 10/23
PPC : 99,00DH

Fabriqué par les laboratoires IRCOS - Marrakech pour MEDIPRO Pharma. Borj El yacout, Bd Rahal El Meskini. 20120. Casablanca.

Lotion
Actinica®



Galderma SA
Zugerstrasse 8
CH-6330 Cham
PhCode 5439901

Galderma Austria GmbH
Am Winterhafen 11
A-4020 Linz
PHZNR 3177555

GALDERMA INTERNATIONAL
Tour Europalaza, La Défense 4
20, Avenue André Prothin
F-92927 La Défense Cedex
Code ACL 3401040313452

Galderma Laboratorium GmbH
Toulouser Allee 19a – 23a
40211 Düsseldorf
PZN 1617777

Galderma Benelux B.V.
Groothandelsgebouw Weena 723
unit C7.082/C7.079
NL-3013 AM Rotterdam
Kievitplein 20 C 12
B-2018 Antwerpen
CNK: 3084-860

Actinica Lotion

80 g e CE

SPF 50+ UVA

Medical device class I



Made in France by:
Laboratoires Galderma
Z.I. Montdésir
74540 Alby-sur-Chéran
France

COMPOSITION: Bis-Ethylhexyloxyphenol
Methoxyphenyl Triazine, Ethylhexyl
Triazole, Isopamyl p-Methoxycinnamate,
Ethylhexyl Methoxycinnamate, Methylene
bis-Benzotriazolyl Tetramethylbutylphenol,
Butyl Methoxydibenzoylmethane, Propyl-
paraben, Methylparaben, Excipients



Dosing dispenser

Prävention von verschiedenen
Formen des hellen Hautkrebs
bei Risikopatienten
(Immunsupprimierte)

**Sehr hoher UVB- und UVA-
Schutz**

Prévention de différentes
formes de cancer de la peau
non mélanome chez les patients
à risque (immunosupprimés)

**Très haute protection
contre les UVB et UVA**

Anwendung:
Actinica Lotion ganzjährig jeden Morgen auf
die lichtexponierten Hautpartien reichlich auf-
tragen. Dosierung gemäss Packungsbeilage.
Geringere Auftragsmengen reduzieren die
Schutzeistung. Auch Lichtschutzmittel mit
hohen Lichtschutzfaktoren bieten keinen voll-
ständigen Schutz vor UV-Strahlen. Direkten
Sonnenkontakt und intensive Mittagssonne
meiden. Schützende Kleidung tragen. Kann
zu Verfärbungen von Textilien und anderen
Materialien führen. Weitere Informationen
siehe Gebrauchsanweisung.

Mode d'emploi:
Toute l'année appliquez généralement
Actinica Lotion chaque matin sur toutes les
parties du corps découvertes pendant la jour-
née. Pour les doses recommandées, veuillez
consulter le mode d'emploi. La protection
peut être diminuée par l'utilisation d'une
quantité moindre. Utilisez Actinica Lotion
avant l'utilisation d'autres produits cosméti-
ques (laissez pénétrer Actinica Lotion dans la
peau pendant quelques minutes). Renouveler
l'application particulièrement en cas d'ex-
position prolongée, après un contact prolongé
avec l'eau ou une forte transpiration. Eviter le
contact direct avec le soleil et porter des vête-
ments protecteurs. Pour plus amples infor-
mations, veuillez consulter le mode d'emploi.

Modo d'uso:
Appicare ogni mattina e tutto l'anno una
quantità abbondante di Actinica Lotion su
tutte le zone cutanee che durante il giorno
sono esposte al sole. Per la dose consultare
le istruzioni per l'uso contenute nella confezione.
L'uso di una minore quantità di pro-
dotto può diminuire l'efficacia protettiva.
Usare Actinica Lotion prima di applicare pro-
dotti cosmetici (lasciare assorbire Actinica
Lotion per alcuni minuti). Ripetere l'applica-
zione dopo contatto prolungato con l'acqua
o in presenza di forte sudorazione. Evitare
l'esposizione diretta al sole ed indossare
un abbigliamento protettivo. Per ulteriori
informazioni consultare le istruzioni per
l'uso contenute nella confezione.

Gebruiksaanwijzing:
De best mogelijke bescherming wordt ver-
kregen door Actinica Lotion iedere ochtend
royaal aan te brengen op elk deel van de huid.
Dosering zie gebruiksaanwijzing. Het bescher-
mingsniveau kan verminderen wanneer een
kleinere hoeveelheid wordt gebruikt. Breng
Actinica Lotion aan voordat u andere cosme-
tische producten aanbrengt (geef Actinica
Lotion een paar minuten de tijd om in de huid
te trekken). Draag beschermende kleding en
vermijd blootstelling van de huid aan direct
zonlicht. Meer informatie vindt u in de
gebruiksaanwijzing.



Dosing dispenser

Prevenzione di alcune forme di
tumori cutanei non melanoma in
pazienti a rischio (immunodepressi)

**Protezione molto alta
dai raggi UVB e UVA**

Preventie tegen verschillende
vormen van niet-melanome
huidkanker bij risicotatiënten
(immunosuppressie)

**Zeer hoge UVB en UVA
bescherming**

GALDERMA

7 612076 396470

P28090-0

2022/09
2019/10
9723033

EXP/
MFD

ADDAX

Peaux abîmées
(éraflures)

Emulsion réparatrice

ADDAX

VISAGE & CORPS

• Réparation



2 le SRI

Peaux abîmées
(éraflures)

Emulsion réparatrice

Répare, renforce et cicatrice
Soin concentré enrichi en CPP*

CICA B5

INDICATIONS

Damaged skin of the face and the body.

PROPERTIES

The original and concentrated formula of repairing cream quickly repairs wounded skin.

INSTRUCTIONS FOR USE

Apply twice a day to the wounded areas for one week. Renew if necessary.

For external use only.

INGREDIENTS

AQUA, PETROLATUM, CETEARYL ALCOHOL, ISOPROPYL MYRISTATE, CALCIUM PANTOTHENATE, CETEARETH-33, DIPROPYLENE GLYCOL, CITRIC ACID, ALLANTOIN, ZINC PCA, CALENDULA OFFICINALIS EXTRACT, CENTELLA ASIATICA EXTRACT, SODIUM CETEARYL SULFATE, SODIUM LAURYL SULFATE, CYCLOPENTASILOXANE, METHYLPARABEN, BISABOLOL, IMIDAZOLIDINYLMUREA, POLYACRYLAMIDE, POLYPARABEN, C13-14 ISOPARAFIN, POTASSIUM GLYCERYRHIZATE, DIMETHICONOL, LAURETH-7, UREA, BENZYL ALCOHOL, GLUCOSE, GUANIDINE HCl, PHENOXYETHANOL, CYSTEINE, METHYLCHLOROISOTHIAZOLINONE, BUTYLPARABEN, ETHYLPARABEN, ISOBUTYLPARABEN, TRIPEPTIDE-1, METHYLISOTHIAZOLINONE.

EMULSION REPARATRICE

LOT: UE181

EXP: 05/2023

PPC: 175.00DH



50 ml e 12M

Laboratoire ADDAX FRANCE
118, Avenue QUIERA - Zi de L'Argile
06370 Mouans-Sartoux
Fabriqué en France

ADDAX

FACE & BODY

• Repairing



Damaged skin

Repairing cream

Strong, intense
and quick healing
Concentrated cream
enriched with CPP*

CICA B5

INDICATIONS

Réparation cutanée du visage et du corps.

PROPRIÉTÉS

La formule originale et concentrée de l'émulsion réparatrice permet une **réparation intense rapide et solide** de l'épiderme, en agissant sur toutes les étapes de la réparation cutanée :

• Le facteur de croissance du collagène, le CPP, initie le processus de cicatrisation et améliore la consolidation des tissus lésés.

• L'allantoïne, la vitamine B5, la Centella asiatica et le calendula accélèrent la prolifération cellulaire et la vitesse de réparation.

L'émulsion réparatrice contient de l'alphabisabolol et du dipotassium glycyrrhizinate à l'action apaisante.

De plus, l'émulsion réparatrice est douce à l'application et ne pique pas.
Sans parfum.

CONSEILS D'UTILISATION

Appliquer sur les zones abîmées deux fois par jour pendant une semaine. Renouveler si nécessaire. Usage externe.

*CPP : Collagen Potentating Peptide,
facteur de croissance du collagène

ACL : 485275

00'StY
31 000000000252