

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 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 une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 84.95

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ESSALHI ZAHRA

Date de naissance :

14 MARS 1965

Adresse :

ESSALHI ZAHRA ROYAL AIR MAROC-CAM

Télé. 0669238516

Total des frais engagés :

1727 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL GAITIBI Fatima Azzahra  
Dermatologue - Vénérologue  
Imm. Allal Ben Abdellah, Angle Av. Mohamed V et  
Rue Benigni, Bureau n° 18, 6ème étage  
Bettana Sale - Tel. 0537794337

Cachet du médecin :

Date de consultation :

09/12/2023

Nom et prénom du malade : ESSALHI Fatima Zahra Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dermatoses infectieuses

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 06/01/2024

## VOLET ADHÉRENT

### Déclaration de maladie

W21-831795

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

### 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
09/12/2023	CS	CS	3000M	DR. EL GUEDIRA Hamza
29/12/2023	G	G	Gratuit	DR. EL GUEDIRA Hamza

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE LE MESSAK 11, Rue Hay Abdesslam (ex El Marj) Rabat Tel.: 05 37 70 27 94	09/12/2023	10.000

INPE  
102022407

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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	
Dr. GUEDIRA Hamza	25 DEC. 2023					751,80

PHARMACIE RENAISSANCE - France  
Rue Hay Abdesslam V - Rabat

102038254

NT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

#### Important :

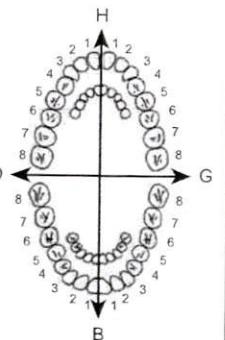
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	Coefficient DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Montant des Honoraires

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

**Dr. Fatima Azzahra EL GAITIBI**  
Ep. BOUALAOUI  
Dermatologue-vénérologue

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat et de l'Université de Nice-France  
Maladies de la peau, des cheveux et des ongles  
Dermatologie pédiatrique-Dermatologie  
Chirurgicale-Cosmétologie

Maphar  
Bd Alklimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Ketoderm 2% gel b8 sachet  
P.P.V : 84,20 DH

6 118001 181490



الدكتورة فاطمة الزهراء الكطبي

زوجة بوعلوي

اضافية الارض الجبلية والتابعة

فرعية كلية الطب والصيدلة بالرباط  
جامعة نيس - فرنسا  
علاج أمراض البلد، التعر والاظافر

SALE le : 09/12/2023

## ORDONNANCE

Mlle ESSALHI FATIMA ZAHRA

### DERMEDIC SHAMPOING ANTI CHUTE

2 fois / semaine.

### KETODERM SACHET

1 sachet x 2 fois / semaine laisser agir 10-15 min puis rincer pendant 4 semaines PUIS UN SACHET/semaine pendant 1 mois puis un sachet/10 jours.

### ECRINAL MASQUE APR7S SHAMPOING

2 fois/SEMAINE

### BORÉADE CRÈME LAVANTE

1 fois x2 / jour pour nettoyer le visage (à rincer)

### CICAPLAST BAUME B5 SPF 50+ plusieurs fois jours.

### BIRETIX ISOREPAIR : pour hydrater le visage.

183

Rendez-vous le 23/12/2023 pour contrôle

1021,48

PHARMACIE LE THEATRE  
11, Rue Hay Abdessalé  
(ex. El Marj) - Rabat  
Tel.: 05 37 70 27 94

Dr. EL GAITIBI Fatima Azzahra  
Dermatologue - Vénérologue  
Imm. Almouda, Angle Av. Mediouna et  
Buleau N° 18, 4ème étage  
Rue Benguir, Beldi - Tel.: 0537784337

Maphar  
Bd Alklimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Ketoderm 2% gel b8 sachet  
P.P.V : 84,20 DH

6 118001 181490

٩ بناء المنتزه، زاوية شارع مدرونة و زنقة بنكريير رقم 18 ، الطابق الرابع، بطانة سلا

Immeuble Al Mountazah, Angle avenue Mediouna et Rue Benguir, bureau N°18, 4ème étage, Bettana- Salé

Tél : 05 37 78 43 37 / 06 60 57 58 42 - Email dr.elgaitibi@gmail.com

Maphar  
Bd Alklimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Ketoderm 2% gel b8 sachet  
P.P.V : 84,20 DH

6 118001 181490

Dr. Fatima Azzahra EL GAITIBI

ED. BOUALAOUI

#### Dermatologue-vénérologue

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Rabat et de l'Université de Nice-France  
Maladies de la peau, des cheveux et des ongles  
Dermatologie pédiatrique-Dermatologie  
Chirurgie-Cosmétologie



الدكتورة فاطمة الزهراء الكطيب

زوجة يوعلوی

أخصائية الأمراض القلبية والتأهيلية

فوجة كلية الطب والصيدلة بالباطنة

جامعة نس، - فـ نـاـ

علاج أمراض الحدائق والأظافر

SALE le : 22/12/2023

## **ORDONNANCE**

Mlle ESSALHI FATIMA ZAHRA

#### **EFFICORT LIPOPHILE**

1 application /j le soir sur la tache pendant 7 jours puis arrêt

## K-WHITE SERUM

1 application x 2/j pendant 1 mois.

#### **SEBIACLEAR AMPOULES FLASH**

1 application un soir sur 2 pendant une semaine puis chaque soir.

**DAYLONG FLUID REGULATEUR SPF50+**

1 application/2h un quart d'heure avant exposition solaire

## ( - Traitement d'un mois - )

Rendez-vous le 22/01/2024 pour consultation

Pharmacie Renaissance  
Dr. GUEDIRA Hamza

25 DEC. 2023

Faculté de LILLE - France  
56, Av. Mohammed V - Rabat

Tel: 0537722422

٩- بناية المنتزه، زاوية شارع مدينة و زنقة بنكريير رقم 18، الطابق الرابع، بطانة سلا

Immeuble Al Mountazah, Angle avenue Mediouna et Rue Bengrir, bureau N°18, 4ème étage, Bettana- Salé

Tél : 05 37 78 43 37 / 06 60 57 58 42 - Email : dr.elgaitibi@gmail.com



cantabria labs



cantabria labs

# BIRETIX

**Isorepair**

CREAM

CREMA

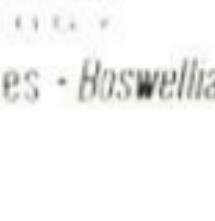
~~183~~

MOISTURIZING

REGENERATING

HIDRATANTE

REGENERADORA



- REPAIR -

OILY SKIN WITH  
IMPERFECTIONS

SCA® GROWTH FACTOR

THE REPAIR LINE

Hyaluronic acid • Ceramides • Boswellia serrata

C.N. 200095.7

CNP 6640102

PZN 17386334



8 436574 361582

22F423

BATCH / LOT:

19615-202-02

Tres haute protection  
Sehr hoher Schutz

~~315.00~~

~~210.00~~

Daylong

Daylong™

Face

SPF

50+

Tres haute protection

Sensitive 

Pour les peaux sensibles,  
mixtes à grasses

Fluide régulateur



Innovation Suisse



Multi-Protection contre les  
rayons UVA, UVB, les  
infrarouges et les polluants  
environnementaux

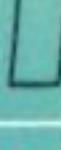


Teint mat et naturel  
longue durée



Ne pique  
pas les yeux

UVB UVA



50 ml

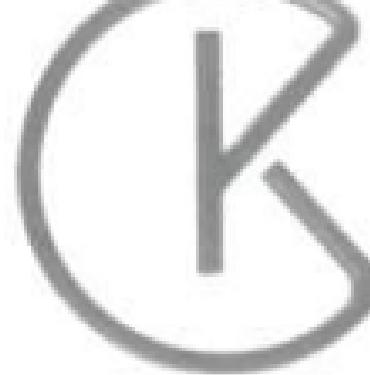
K-WHITE®

SÉRUM ÉCLAIRCISSANT

210.00

315.00

KALINE  
COSMETICS



K-WHITE®

SÉRUM ÉCLAIRCISSANT

ACIDE TRANEXAMIQUE

SANS HYDROQUINONE  
SANS PARABEN

LOT : 0128  
EXP : AVR 2026  
PDU : 37,80 DH



Ne pas avaler  
Respecter les doses prescrites

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

Tableau A (Liste I) - Uniquement sur ordonnance

38X26X132  
6

# Efficort® Lipophile

Acéponate d'hydrocortisone

Crème lipophile  
Voie cutanée

0,127%

GALDERMA



# Efficort® Lipophile

Acéponate d'hydrocortisone

Crème lipophile  
Voie cutanée

0,127%

30 g

GALDERMA



Efficort® Lipophile

Acéponate d'hydrocortisone

Crème lipophile  
Voie cutanée

0,127%

30 g

AC0283/01



EFFICORT® Lipophile 0,127% crème  
AMM N° : 10 DMP/21/INCI  
Tube de 30 g

**298.00**

**199.00**

SEBIACLEAR

LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE  
PARIS

[AZ]



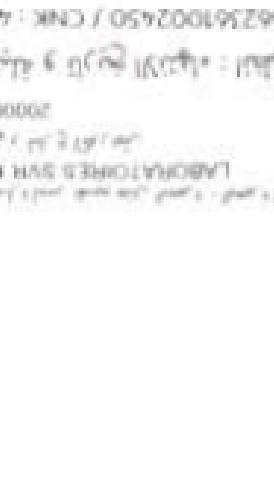
15% Azelaic acid  
Niacinamide + Zinc

## AMPOULE FLASH SEBIACLEAR

Concentré anti-imperfections  
Anti-rougeurs, lissant

Anti-blemishes concentrate  
Anti-redness, smoothing

Peaux à tendance acnéique  
sensibilisées,  
imperfections, rougeurs, marques  
Sensitised acne prone skin,  
imperfections, redness, marks



3 662361 002450



ACI: 3662361002450 / CMC: A515-342 / CNP: 7124982

09/2020 - 03/2021 - 10 ml - 100% VEGAN - 100% NATURAL - 100% ORGANIC - 100% SUSTAINABLE - 100% PLANT BASED

LABORATOIRE DR. J. GUILLET PARIS - 100% ORGANIC - 100% PLANT BASED

10 ml - 3.4 fl.oz - 100% VEGAN - 100% NATURAL - 100% ORGANIC - 100% SUSTAINABLE



# LA ROCHE-POSAY

LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

40 ml . Made in France

Zonas expuestas a los UV diarios: las irritaciones **superficiales** (incluyendo post-intervención dermatológica) presentan un riesgo de hiperpigmentación (marcas rojas o marrones); los tatuajes recientes o antiguos presentan un riesgo de degradación (definición y color).

**Indicaciones:** Peles fragilizadas de adultos y niños mayores de 3 años. Apoyo para pieles tratadas. **Propiedades:** Reparación epidérmica de calidad [Madeccassoside]. Calmante, reconfortante, anti-picor [Panthenol 5%]. Prevención de las marcas de cicatrices rojas o marrones y protección del tatuaje [Alta protección UVA/UVB spf 50] + [Procerad™, ceramida patentada]. Sin perfume.

**Uso:** Aplicar sobre la piel previamente limpia y seca. **Precaución:** Este producto no es un producto solar. En caso de exposición intensa o prolongada, aplicar un producto de protección solar adaptado a su tipo de piel y renovar generosamente. No aplicar sobre pieles lesionadas. Evitar los labios y el contorno de los ojos.

**Pais de origen:** Francia

609859\_05 INGREDIENTS/INGREDIENTES: AQUA / WATER • HOMOSALATE • PANTHENOL • ETHYLHEXYL SALICYLATE • BUTYL METHOXYBENZOYLMETHANE • OCTOCRYLENE • ALCOHOL DENAT. • BIS-ETHYLHEXYLOXYPHENOL METHOXYPHENYL TRIAZINE • STYRENEACRYLATES COPOLYMER • ETHYLHEXYL TRIAZONE • PEG-8 LAURATE • SORBITAN OLEATE • ZINC GLUCONATE • MADECCASSOSIDE • MANGANESE GLUCONATE • ISOPENTYL BENZOATE • DIOMETRIZOLE TRISLXANE • POLYXAMER 338 • DISODIUM EDTA • COPPER GLUCONATE • CAPRYL GLYCOL • POLYSORBATE 80 • ACRYLAMIDESODIUM ACRYLOYLDIMETHYLTAURATE COPOLYMER • ACRYLATES/C10-30 ALKYL ACRYLATE CROSSPOLYMER • BH• • TOCOPHEROL • PHENOXYETHANOL (CODE F.I.: B163447/1)

Imp. by/pqr: Laboratoire La Roche-Posay Canada, Montréal H4T 1K5. Importado y distribuido por la Roche-Posay Josefa Valcarcel, 48 - 28002 Madrid, España. Importador: R. Dr. António Bernardo Borges, 7 Miraflores - 1491-131 Alges - Portugal - México FRAL S.A. de C.V. Fco. Cívico N° 655, C.P.03200, Col. Centro Servicio al Cliente, Tel. 55-52367 o 55 59999. Chile: L'Oréal CHILE S.A. Ctra. Bernardo - Santiago 1701, piso 508. CABA. Leggio N° 655, M.S. Ret. 15598, 0800-331-5200. Argentina: L'ORÉAL ARGENTINA S.A. Av. del Libertador 7208, piso 508. CABA. Leggio N° 655, M.S. Ret. 15598, 0800-0460. • L'Oréal Perú S.A. Lima, Perú: RUC/04-114108 Bernardo - Santiago 7°, Calle 24-00 Zona 15, Vista Hermosa El Edificio Telefono consumidor 0800 51 093. Guatemala: L'Oréal Guatema S.A. 7°, Calle 24-00 Zona 15, Vista Hermosa El Edificio Domani, Nivel 17 Oficina 1701 PT. • L'Oréal Panama, S.A. Edificio PDC Costa del este, piso 11, Cdad. de Panamá, Panamá.

# CICAPLAST BAUME B5 spf 50

Avec de l'eau thermale de La Roche-Posay

REPARADOR. CALMANTE. PROTECTOR ANTI-MARCAS.  
Irritaciones superficiales. Pieles fragilizadas.

PANTHENOL 5 % + MADECCASSOSIDE + PROCRERAD™

COBRE Y ZINC / COBRE-ZINCO

REPARADOR. APAZIGUANTE. PROTETOR ANTIMARCAS.  
Desconfortos cutâneos superficiais. Pele fragilizada.

sin perfume  
sem perfume

e 40 ml/40 g

ONLINE 808 202 852  
Días útiles des de 9h. ás 20h.



# LA ROCHE-POSAY

LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

40 mL . Made in France

Exposés aux UV quotidiens : les irritations **superficielles** (dont post-interventions dermatologiques) présentent un risque d'hyperpigmentation (marques pigmentaires rouge ou brune), les tatouages récents ou anciens présentent un risque de dégradation (définition et couleur).

**Indications:** Peaux fragilisées en adults et en enfants de plus de 3 ans. Convient aux peaux traitées.

**Propiedades:** Optimal skin recovery [Madeccassoside]. Apaisement, confort, anti-démarquage [Panthenol 5%]. Prevención de las marcas de cicatrices rojas o marrones y tattoo protection [Alta protección UVA/UVB spf 50] + [Procerad™, ceramida patentada]. Sin perfume.

**Uso:** Aplicar sobre una piel previamente lavada y seca. **Precaución:** **Ce produit n'est pas un produit solaire.** En caso de exposición intensa o prolongada, aplicar un protector solar adaptado a su tipo de piel y renovar generosamente. No aplicar sobre pieles lesionadas. Evitar los labios y el contorno de los ojos.

**Pais de origen:** Francia

609859\_05 INGREDIENTS/INGREDIENTES: AQUA / WATER • HOMOSALATE • PANTHENOL • ETHYLHEXYL SALICYLATE • BUTYL METHOXYBENZOYLMETHANE • OCTOCRYLENE • ALCOHOL DENAT. • BIS-ETHYLHEXYLOXYPHENOL METHOXYPHENYL TRIAZINE • STYRENEACRYLATES COPOLYMER • ETHYLHEXYL TRIAZONE • PEG-8 LAURATE • SORBITAN OLEATE • ZINC GLUCONATE • MADECCASSOSIDE • MANGANESE GLUCONATE • ISOPENTYL BENZOATE • DIOMETRIZOLE TRISLXANE • POLYXAMER 338 • DISODIUM EDTA • COPPER GLUCONATE • CAPRYL GLYCOL • POLYSORBATE 80 • ACRYLAMIDESODIUM ACRYLOYLDIMETHYLTAURATE COPOLYMER • ACRYLATES/C10-30 ALKYL ACRYLATE CROSSPOLYMER • BH• • TOCOPHEROL • PHENOXYETHANOL (CODE F.I.: B163447/1)

Imp. by/pqr: Laboratoire La Roche-Posay Canada, Montréal H4T 1K5. Importado y distribuido por la Roche-Posay Josefa Valcarcel, 48 - 28002 Madrid, España. Importador: R. Dr. António Bernardo Borges, 7 Miraflores - 1491-131 Alges - Portugal - México FRAL S.A. de C.V. Fco. Cívico N° 655, C.P.03200, Col. Centro Servicio al Cliente, Tel. 55-52367 o 55 59999. Chile: L'Oréal CHILE S.A. Ctra. Bernardo - Santiago 1701, piso 508. CABA. Leggio N° 655, M.S. Ret. 15598, 0800-331-5200. Argentina: L'ORÉAL ARGENTINA S.A. Av. del Libertador 7208, piso 508. CABA. Leggio N° 655, M.S. Ret. 15598, 0800-0460. • L'Oréal Perú S.A. Lima, Perú: RUC/04-114108 Bernardo - Santiago 7°, Calle 24-00 Zona 15, Vista Hermosa El Edificio Telefono consumidor 0800 51 093. Guatemala: L'Oréal Guatema S.A. 7°, Calle 24-00 Zona 15, Vista Hermosa El Edificio Domani, Nivel 17 Oficina 1701 PT. • L'Oréal Panama, S.A. Edificio PDC Costa del este, piso 11, Cdad. de Panamá, Panamá.

# CICAPLAST BAUME B5 spf 50

Avec de l'eau thermale de La Roche-Posay

REPARATEUR. APAISANT. PROTECTEUR ANTI-MARQUES.  
Irritations superficielles. Peaux fragilisées.

PANTHENOL 5 % + MADECCASSOSIDE + PROCRERAD™

CUIVRE-ZINC / COPPER-ZINC

CICAPLAST  
BAUME B5  
spf 50

sans parfum  
fragrance-free

(ACI 6006581) CNP 6964254 ESPANA CN 178302 B

Distribuidor autorizado y depositario

agregado La Roche-Posay Localidad: BAZ

La Roche-Posay Laboratoire Dermatologique

CAI 86270 La Roche-Posay, France

TSA 75000 93584 ST OUEN CEDEX FR

www.laroche-posay.com 12M

