

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 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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

W21-831795

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8495 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ESSALHI Fatima Zahra

Date de naissance : 14 Mars 1965

Adresse : ESSALHI, Royal Air Maroc - com

Tél. 0661 288546 Total des frais engagés : 1727 Dhs

Cadre réservé au Médecin

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 : Dermabose infectieuse

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 : Le 06/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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 :

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
09/12/2023	C	C	3000M	
29/12/2023	G G	G	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LE THEAUX 11, Rue Hay Abdeslam (ex El Mag) - Rabat Tél.: 05 37 70 27 94	09/12/23	10 700M

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Dr. GUEDIRA Hamza 25 DEC. 2023 PHARMACIE RENAISSANCE - France V - Rabat	09/12/23					151,80

NT

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

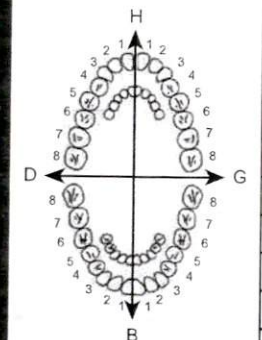
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	Coefficient DES TRAVAUX
					

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

Montant des Honoraires

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT 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



الدكتورة فاطمة الزهراء الكيطيبي

زوجة بوعلوي

أخصائية الأمراض الجلدية والتناسلية

مخرجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

وربماة نيس - فرنسا

علاج أمراض الجلد، الشعر والأظافر

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



SALE le : 09/12/2023

ORDONNANCE

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



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 le soir pour nettoyer le visage (à rincer)

CICAPLAST BAUME B5 SPF 50+: plusieurs fois jours.

BIRETIX ISOREPAIR : pour hydrater le visage.

Rendez-vous le 23/12/2023 pour contrôle

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

Dr. EL GAITIBI Fatima Azzahra
Dermatologue - Vénérologue
Imm. A Mountazah, Angle Av. Mediouna et
Rue Bengir, Bureau N°18, 4ème étage
Bettana - Salé - Tel.: 0537784337

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



8. بناية المنزه، زاوية شارع مديونة و زنقة بنكريز رقم 18، الطابق الرابع، بطنانة سلا

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

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

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



الدكتورة فاطمة الزهراء الكطبيبي

زوجة بوعلوحي

أخصائية الأمراض الجلدية والتناسلية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

وجامعة نيس - فرنسا

علاج أمراض الجلد، الشعر 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

Dr. EL GAITIBI Fatima Azzahra
Dermatologue - Vénérologue
Immeuble Al Mountazah, Angle avenue Mediouna et Rue Bengrir, bureau N°18, 4ème étage, Bettana- Salé
Tél.: 0537784337



8 بنایة المنتزه، زاوية شارع مديونة و زقة بنكرير رقم 18، الطابق الرابع، بطاقة 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
TECHNOLOGY

Hyaluronic acid • Ceramides • *Boswellia serrata*

CN. 200095.7

CNP 6640102
PZN 17386334



22F423

BATCH / LOT:

Sehr hoher Schutz
Très haute protection

~~315.00~~

210.00

Daylong™

Daylong™

Face

SPF

50+

Très 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

210.00

~~315.00~~

KALINE
COSMETICS



K·WHITE®

SÉRUM ÉCLAIRCISSANT

ACIDE TRANEXAMIQUE

SANS HYDROQUINONE
SANS PARABEN

AC0283/01

Efficort® Lipophile

Acéponate d'hydrocortisone

Crème lipophile
Voie cutanée

0,127%

GALDERMA



38X26X132
6

Efficort® Lipophile
Acéponate d'hydrocortisone

Crème lipophile
Voie cutanée

0,127%

Efficort® Lipophile

Acéponate d'hydrocortisone

Crème lipophile
Voie cutanée

0,127%

30 g

GALDERMA



Tableau A (Liste I) - Uniquement sur ordonnance

Ne pas avaler
Respecter les doses prescrites

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

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

6 11 8000 020431



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





~~298.00~~
199.00

SVR

LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

[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



5 ml - 2 x 2.5 ml - 1.6 fl. oz. - 0.5 fl. oz.
LABORATOIRES SVR MAROC - 128 rue
de la République - 92000 Nanterre
Tél : 01 1 47 27 27 27 - Fax : 01 1 47 27 27 27
www.svr.com

ACQ : 3662361002450 / CNK : 4515-342 / CNP : 7734982

العلامة التجارية: SVR



LOT/BATCH :

CICAPLAST BAUME B5 ^{spl} 50

Avec de l'eau thermale de La Roche-Posay

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

PANTHENOL 5% + MADECASSOSIDE + PROCERAD™

COBRE Y ZINC / COBRE-ZINCO

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

sin perfume
sem perfume

LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

40 ml. Made in France

Zonas expuestas a los UV diarios: las irritaciones **superficiales** (incluso 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: Pielles fragilizadas de adultos y niños mayores de 3 años. Apto para pieles tatuadas. **Propiedades:** Reparación epidérmica de calidad [Madecassoside]. Calmanse, reconfortante, anti-picor [Pantenol 5%]. Prevención de las marcas de cicatrices rojas o marrones y protección del tatuaje [Alta protección UVA/UVB ^{spl} 50] + [Procerad™, ceramida patentada]. Sin perfume.

Utilización: Aplicar sobre la piel previamente limpia y seca. **Precauciones:** 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 generosa y frecuentemente. No aplicar sobre pieles lesionadas. Evitar los labios y el contorno de los ojos.

País de origen: Francia.

609859 05 - INGREDIENTS/INGREDIENTES: AQUA / WATER • HOMOSALATE • PANTHENOL • ETHYLHEXYL SALICYLATE • BUTYL METHOXYDIETHYL METHANOL • ETHYLHEXYL TRIAZOLINE • STYRENE/ACRYLATES COPOLYMER • ETHYLHEXYL TRIAZOLINE • PEG-8 LAURATE • SORBITAN OLEATE • ZINC GLUCONATE • MANGANESE GLUCONATE • ISODHECANE • SODIUM ACRYLATES CROSSPOLYMER-2 • SILICA • 2-OLEAMIDO-1,3-DIACETATE/2-OLEAMIDO-1,3-DIACETATE • POLYDIMETHYL SIOLOXANE • POLYDIMETHYL SIOLOXANE • COPPER GLUCONATE • CAPRYLYL GLYCOL • POLYSORBATE 80 • ACRYLAMIDE/SODIUM ACRYLATE • DIMETHYL TAURATE • COPOLYMER • ACRYLATES/C10-30 ALKYL ACRYLATE CROSSPOLYMER • BHT • TOCOPHENOL • PHENOXYETHANOL (C00E FL-B11834477)

Zonas expostas aos UV diários: desconfortos cutâneos **superficiais** (entre os quais pós-pequenas intervenções dermatológicas) com risco de hiperpigmentação (marcas pigmentares vermelhas ou castanhas); tatuagens recentes ou antigas com risco de degradação (definição e cor).

Indicações: Pele fragilizada do adulto e da criança com mais de 3 anos. Adaptado à pele tatuada. **Propriedades:** Reparação epidérmica de qualidade [Madecassoside]. Apaziguamento, conforto, antiprurido [Pantenol a 5%]. Prevenção das marcas de cicatrizes, vermelhas ou castanhas, e proteção do tatuagem. [Alta proteção UVA/UVB ^{spl} 50] + [Procerad™, ceramida patentada]. Sem perfume.

Utilização: Aplicar na pele previamente limpa e seca. Evitar os lábios e o contorno dos olhos. **Precações:** Este produto não é um protetor solar. Em caso de exposição solar intensa ou prolongada, aplicar um protetor solar adaptado ao seu tipo de pele e renovar a aplicação generosa e frequentemente. Não aplicar em pele lesada. Evitar os lábios e o contorno dos olhos.

e 40 ml/40 g

05 N° 609859 05
Dias úteis das 9h. às 20h.

CICAPLAST BAUME B5 ^{spl} 50

Avec de l'eau thermale de La Roche-Posay

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

PANTHENOL 5% + MADECASSOSIDE + PROCERAD™

CUivre - ZINC / COPPER-ZINC

RESTORES. SOOTHES. ANTI-MARKS PROTECTION.
Superficial skin irritations. Damaged skin.

sans parfum
fragrance-free

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 rouges ou brunes); les tatouages récents ou anciens présentent un risque de dégradation (définition et couleur).

Indications: Peaux fragilisées de l'adulte et de l'enfant de plus de 3 ans. Convient aux peaux tatouées. **Propriétés:** Réparation épidermique de qualité [Madecassoside]. Apaisement, confort, anti-démangeaisons [Pantenol a 5%]. Prévention des marques de cicatrices rouges ou brunes et protection du tatouage [Haute protection UVA/UVB ^{spl} 50] + [Procerad™, ceramida brevetée]. Sans parfum.

Utilisation: Appliquer sur une peau préalablement nettoyée et séchée. **Précautions:** Ce produit n'est pas un produit solaire. En cas d'exposition intense ou prolongée, appliquer un produit de protection solaire adapté à votre type de peau et renouveler généreusement et fréquemment. Ne pas appliquer sur peau lésée. Éviter les lèvres et le contour des yeux.

Imp. by/par: Laboratoire La Roche-Posay Canada, Montréal IHT, IKS. Importado e distribuido por: La Roche-Posay Josefa Valcarcel, 48 - 28027 Madrid - La Roche-Posay, L'OP, Ltd. R. Dr. Antonio Loureiro Borges, 7 Miraflores - 1495-131 Alges - Portugal - Mexico: FRABEL S.A. de C.V. Felix Cuevas N°6, C.P.03200, Ciudad de México, Servicio al consumidor: 800-300-2567 o 55-5999-4955. - L'ORÉAL ARGENTINA S.A., Av. del Libertador 7208, piso 8, CABA, Legajo N° 655, M.S. Res. 155/98, 0800-333-5276. - Chile: L'Oréal Chile S.A., Av. China 11101, San Bernardo - Santiago, Reg. ISP N° 1. Teléfono consumidor 800206060. - L'Oréal Perú, S.A. Lima, Perú, RUC20416414018. - Teléfono consumidor 0800 51 093. - Guatemala: L'Oréal Guatemala S.A. 2ª. Calle 24-00 Zona 15, Vista Hermosa II Edificio Domani, Nivel 17 Oficina 1701, PT. - L'Oréal Panamá, S.A. Edificio PDC Costa del este, piso 11, Ciudad de Panamá, Panamá.

Exposed to daily UV, **superficial** skin irritations (including post cosmetic peel) present a risk of hyperpigmentation (red or brown pigment marks); recent or old tattoos present a risk of damage (definition and colour).

Indications: Damaged skin in adults and children over 3 years. Suitable for tattooed skin. **Properties:** Optimal skin recovery [Madecassoside]. Soothing comfort, anti-itching [5% Panthenol]. Prevention of red or brown scarring marks and tattoo protection [High protection UVA/UVB ^{spl} 50] + [Procerad™, patented ceramide]. Fragrance-free. **Application:** Apply to pre-washed and dried skin. Reapply as many times as necessary. Avoid lips and the eye contour areas.

Precautions: This is not a **sunscreen** product. During intense or prolonged exposure, apply a sun protection product adapted to your skin type, generously and reapply frequently. Do not apply on wounded skin. Avoid lips and the eye contour areas.

ACL 6006585 | CNP 6964254 | ESPANA CN 178302 8

Distribution réservée aux dépositaires agréés La Roche-Posay, London W6 8AZ.

La Roche-Posay Laboratoire Dermatologique

CAI 86270 La Roche-Posay, France

TSR 75000 93584 STOUEN CEDEX FR

WWW.LA-ROCHE-POSAY.COM

12M

ES
FR
PT
EN

2432847
B - 21