

## 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 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](mailto:contact@mupras.com)  
 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
 Adhésion et changement de statut : [adhession@mupras.com](mailto:adhession@mupras.com)

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>AI</b>
<b>Cadre réservé à l'adhérent (e)</b>			
Matricule : <b>9496</b>	Société : <b>RAM</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>NIKEL HAMZA</b>			
Date de naissance : <b>15/09/66</b>			
Adresse : <b>ARAYAHINE VILLA 15</b>			
Tél. : <b>06 66 86 05 75</b>		Total des frais engagés : <b>1215,-</b>	

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

**Cadre réservé au Médecin**

**Dr. Mounir SBAI**  
 Dermatologue  
 Plage Guiville - Harhoura  
 N° 24  
 Tel : 05 37 40 40 80  
 Tel : 06 63 41 18 66

Cachet du médecin :

Date de consultation : **18 DEC. 2023**Nom et prénom du malade : **NIKEL ADAM** Age: **58**Lien de parenté :  Lui-même  ConjointNature de la maladie : **Dermatite**

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'atté 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 : **Carab**Signature de l'adhérent(e) : **Carab**Le : **1/1/2024**

## 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
18 DEC. 2023	En	20	30000	INP : [REDACTED]
	Dr. MOUSSA DÉPARTEMENTAL	100	100000	INP:101171403

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19.12.2023	915,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

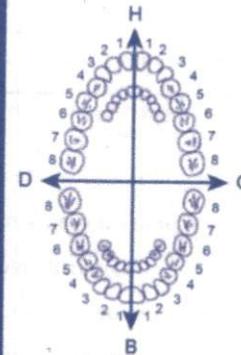
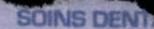
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		.....	.....
		.....	.....
		.....	.....
		.....	.....
		.....	.....

## AUXILIAIRES MEDICAUX

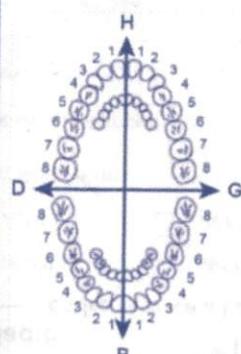
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

### VOLET ADHERENT

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



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRE



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

### **[Création, remont, adjonction]**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT**

DATE DE  
L'EXECUTION

## MONTANTS DES SOINS

DATE D  
DEVIS

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

## DEBUT D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAILX

MONTANTS  
DES COINIS

**Dr. Mounir Sbai**

Spécialiste en dermatologie

Dermatologie esthétique

Pathologie de l'ongle et cheveux

**Laser Dermatologique**

Ex. directeur de l'Hôpital Aïn Chok



**الدكتور منير السباعي**

أخصائي أمراض جلدية

أمراض الشعر والأظافر

ليزر

تج美يل

مدير سابق لمستشفى عين الشق

Harhoura, le : 18/12/2023

## Ordonnance

**NIKEL Adam**

**X 1 - CUTANEA Mousse Nettoyante**

toilette du visage bien rincer

**69,00X6  
4/14,00 2 - Tetralysal 300**

une gelule par jour pendant 03 mois

**300,00 3 - Isis Pharma Teen Derm AZ**

le soir sur le visage pendant 03 mois

**201,00 4 - Capiderma sebioCap crème**

le matin sur le visage pendant 03 mois

**Dr. Mounir SBAI**  
Dermatologue  
N° 24, Plage Germaine Harhoura  
Tel : 05 37 40 40 80  
Tel : 06 61 41 18 66

تجزئة دينيا رقم 24 شاطئ كيفيل الهرهورة - قمارة Lot Dinia n° 24 plage Guyville Harhoura - Témara

Tél.: 05 37 40 40 80 / 06 61 41 18 66 - E-mail: dermatologieharhoura@gmail.com

IF : 40264991 - CNSS : 8612170 - INPE : 101171403 - ICE : 001754182000052

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMM N°26 DMP/21/NCV  
P.P.V : 69,00 DH

Distribué par SOTHEMA  
B.P N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070800

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMM N°26 DMP/21/NCV  
P.P.V : 69,00 DH

Distribué par SOTHEMA  
B.P N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070800

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMM N°26 DMP/21/NCV  
P.P.V : 69,00 DH

Distribué par SOTHEMA  
B.P N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070800

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMM N°26 DMP/21/NCV  
P.P.V : 69,00 DH

Distribué par SOTHEMA  
B.P N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070800

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMM N°26 DMP/21/NCV  
P.P.V : 69,00 DH

Distribué par SOTHEMA  
B.P N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070800

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMM N°26 DMP/21/NCV  
P.P.V : 69,00 DH

Distribué par SOTHEMA  
B.P N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070800

SEBIOCAP®

CAPIDERMA®  
CANADA



Complexe exclusif  
Triple action  
Exclusive complex

®  
CANADA  
CAPIDERMA

Propriétés  
Sebiocap® crème visage est un soin intensif séborégulateur, matifiant, exfoliant et anti-inflammatoire pour peaux à tendance acnéiques. Bénéficie d'un complexe exclusif riche en acide salicylique, acide oléanoïque et acide nordihydroguaiaretique pour désincrustez les pores et limiter les risques de réapparition de nouvelles imperfections, ainsi que d'extraits de plantes aux propriétés antibactériennes, anti-irritantes, afin de réduire l'inflammation cutanée et procurer un apaisement immédiat. La peau apparaît plus nette et son grain plus affiné.

Utilisation :  
Appliquer matin et ou soir sur une peau propre et sèche en mouvements circulaires en insistant sur les zones à traiter. Pour de meilleurs résultats, utiliser en combinaison avec Sebiocap® gel dérmo-nettoyant pour peaux à tendance acnéique.

Précautions :  
Éviter le contact avec les yeux et muqueuses.  
Discontinuer l'usage en cas d'irritation. Garder hors de la portée des enfants.

SEBIOCAP®

CRÈME INTENSIVE  
SÉBORÉGULATRICE  
MATIFIANTE  
SEBOREGULATOR  
INTENSIVE  
MATTIFYING CREAM

Anti-inflammatoire  
Anti-inflammatory

Directions of use:  
Massage using circular motion.  
Application (morning or and evening) on a previously dried and cleaned skin, paying particular attention to affected areas. For best results, use in combination with Sebiocap® cleanser gel for acne-prone skin.

Precautions for use:  
Avoid contact with eyes and mucous membranes.  
Discontinue use in case of irritation.  
Keep out of reach of children.

Peaux à tendance acnéique  
**Mixtes / grasses**  
Acne-prone skin  
**Combination / Oily**

40 ml e 1.35 fl. oz.

Pour usage externe seulement.  
Hypoallergénique.  
Sans parabènes.

For external use only.  
Hypoallergenic.  
Paraben free.

**Ingrediénts | Ingredients :**

AQUA, CETYL ALCOHOL, GLYCERIN, WATER (AND) EPILOBIUM ANGUSTIFOLIUM FLOWER/LEAF/STEM EXTRACT, WATER (AND) BUTYLENE GLYCOL (AND) PEG-60 ALMOND GLYCERIDES (AND) CAPRYLYL GLYCOL (AND) CARBOMER (AND) NORDIHYDROGUAIARETIC ACID (AND) OLEANOLIC ACID, CYCLOPENTASILOXANE, GLYCERYL STEARATE (AND) PEG-100 STEARATE, DICAPRYLYL ETHER, SALICYLIC ACID, GALACTOARABINAN, MAGNESIUM ALUMINUM SILICATE (AND) CELLULOSE GUM, CYCLOPENTASILOXANE (AND) DIMETHICONOL, DIMETHICONE, PROPYLENE GLYCOL (AND) DIAZOLIDINYL UREA (AND) IODOPROPYNYL BUTYLCARBAMATE, XANTHAN GUM, TRIETHANOLAMINE, TOCOPHEROL, PARFUM.

201,00

[www.Capiderma.com](http://www.Capiderma.com)

Fait au Canada Made in Canada  
Capiderma® Canada  
H7R 0A3  
No. Prod. 00272



LOT: 2108017  
EXP: 08-2025



# ISISPHARMA

MATROLOGIE

300,00



# TEEN DERM® A.Z

SOIN INTENSE  
ANTI-IMPERFECTIONS  
ANTI-MARQUES  
Imperfections sévères  
Ultra apaisant

CUIDADO INTENSO  
ANTIMPERFECCIONES  
Y ANTIMARCAS  
Imperfecciones severas  
Ultracalmante

Haute tolérance . Non comédogène

PEAUX À TENDANCE ACNÉIQUE



Complexe  $\alpha$ -pure® Advanced

30 ml

Barcode  
3 760269 770942

[www.isispharma.com](http://www.isispharma.com)  
MADE IN FRANCE

# TEEN DERM® A.Z

ISISPHARMA, spécialiste de l'homéostasie cutanée. La peau a la capacité extraordinaire de se régénérer en permanence. Cet équilibre dynamique est appelé HOMÉOSTASIE. Grâce à une sélection d'actifs spécifiques, les produits ISISPHARMA respectent les cycles naturels de la peau et lui permettent de retrouver son équilibre physiologique.

Produits testés sous contrôle dermatologique  
Conception dans nos laboratoires selon une charte de formulation stricte et éthique  
Fabrication 100% française

**FR PROPRIÉTÉS :** TEEN DERM® A.Z a été spécialement développé pour les imperfections sévères et persistantes. Grâce à son complexe d'actifs breveté  $\alpha$ -pure® Advanced, hautement concentré en acide azélaïque, ce soin réduit efficacement les imperfections sévères et les marques résiduelles et apaise intensément. La peau est apaisée et le grain de peau lissé. Convient aux femmes enceintes et allaitantes.

**UTILISATION :** Appliquer matin et soir sur peau propre (visage et cou). **PROPRIÉTÉS :** TEEN DERM® A.Z has been specially developed for severe and persistent imperfections. Its patented  $\alpha$ -pure® Advanced complex of active ingredients, with a high concentration of azelaic acid, means this care effectively reduces severe imperfections and residual marks while intensely soothing. The skin is soothed and the skin texture smoothed. Suitable for pregnant and breastfeeding women. **USE:** Apply to clean skin (face and neck) every morning and evening. **PROPRIÉTÉS:** TEEN DERM® A.Z se ha concebido especialmente para las imperfecciones severas y persistentes. Gracias a su complejo de activos patentado  $\alpha$ -pure® Advanced, que contiene una alta concentración de ácido azelaico, este cuidado reduce de manera efectiva las imperfecciones severas y las marcas residuales y alivia de manera intensa. Alivia la piel y suaviza su textura. Adecuado para mujeres embarazadas y en periodo de lactancia. **USO:** Aplicar mañana y noche sobre la piel limpia (rostro y cuello).

**09 Intensivpflege gegen Hautunreinheiten und Pickelmaie - Schwere Hautunreinheiten-EIGENSCHAFTEN:** TEEN DERM® A.Z, speziell für schwere und hartnäckige Hautunreinheiten. Der  $\alpha$ -pure®-advanced-Komplex mit hohem Azelain-säuregehalt reduziert Hautunreinheiten und verbleibende Pickelmaie. Ebenmäßiger und beruhigter Haut. Hohe Hautverträglichkeit. Nicht comedogen. Zu Akne neigende Haut. Geeignet für schwangere und stillende Frauen. **ANWENDUNG:** Morgens und abends auf die gereinigte Haut von Gesicht und Hals auftragen.

# ISISPHARMA

DERMATOLOGIE

# TEEN DERM® A.Z

# ISISPHARMA

DERMATOLOGIE

# TEEN DERM® A.Z

ISISPHARMA, specialist in skin homeostasis. The skin has the extraordinary ability to regenerate itself permanently. This dynamic balance is known as HOMEOSTASIS. Thanks to a selection of specific active ingredients, ISISPHARMA products respect the natural cycles of the skin and help it recover its physiological balance.

Products tested under dermatological control  
Conception in our laboratories following a strict and ethical formulation charter  
100% Made in France

**Интенсивный уход для проблемной кожи** Устранение недостатков кожи  
**СВОЙСТВА:** Средство TEEN DERM® A.Z разработано для устранения недостатков кожи. Комплекс  $\alpha$ -pure® Advanced с высоким содержанием азелайновой кислоты способствует устранению недостатков и постакне. Гладкая и мягкая кожа. Высокая переносимость. Некомедогенно. Для кожи, склонной к угревым высыпаниям. Для временного ухода за кожей лица и шеи.

**ПРИМЕНЕНИЕ:** Наносить утром и вечером на очищенную кожу лица и шеи.  
**Физиологическая характеристика для проблемной кожи** - свойства: средство TEEN DERM® A.Z разработано для устранения недостатков кожи. Комплекс  $\alpha$ -pure® Advanced с высоким содержанием азелайновой кислоты способствует устранению недостатков и постакне. Гладкая и мягкая кожа. Высокая переносимость. Некомедогенно. Для кожи, склонной к угревым высыпаниям. Для временного ухода за кожей лица и шеи.  
**ПРИМЕНЕНИЕ:** Наносить утром и вечером на очищенную кожу лица и шеи.



ACNE-PRONE SKIN



$\alpha$ -pure® Advanced complex

30 ml

**INGREDIENTS**  
AQUA (WATER), AZELAIC ACID, CAPRYLIC/CAPRIC TRIGLYCERIDE, PENTYLENE GLYCOL, BUTYL AVOCADO, GLYCERIN, DIPROPYLENE GLYCOL, HYDROXYETHYL ACRYLATE/SODIUM ACRYLOYLOMETHYL TAURATE COPOLYMER, XYLITYLGLUCOSIDE, LAURYL GLUCOSIDE, POLYGLYCERYL-2 DIPOLYHEDROXYSTEARATE, ANHYDROXYLITOL, XYLITOL, ETHYLHEXYLGLYCERIN, SCLEROTIUM GUM, CHLORPHENESIN, BOSWELLIA SERRATA EXTRACT, O-CYANEN-5-OL, POLYSORBATE 60, SORBITAN ISOSTEARATE, SODIUM HYDROXIDE, CITRIC ACID, TOCOPHEROL

ISISPHARMA FRANCE  
F-59290 WASQUEHAL

10003464-0041

4