

## 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

- |                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation                      | contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-562276



### Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12687

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : KHARACHE Siham

Date de naissance : 06/08/1988

Adresse : 51, ANB Rue Elbassa et Cellini, Apt 17

Casablanca

Tél. : 06 62 79 23 92

Total des frais engagés : #1027

### Optique

Autres

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ALAOUI H SIHAM  
DERMATO-VENEROLOGUE  
76 Bd ABDELMOUMEN  
CASABLANCA  
Tél. 022 58 53 30

Date de consultation : 29/08/2020

Nom et prénom du malade : KHARACHE Siham

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Dermat

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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) :

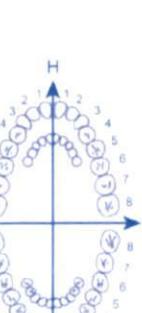
Le : / /



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
27/10/81	Ca	B	300.00	INP : 0057400 O. H. SHAN VERBROUGHE DE LAUNEN 33530
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DRMA RUE HABACHE OUD SIDI BABA 25 16 07	27/08/2020	1752,20 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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.																
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	Dents Traitées  Nature des Soins  Coefficient	INP : <input type="text"/>														
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX														
		MONTANTS DES SOINS														
		DEBUT D'EXECUTION														
		FIN D'EXECUTION														
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX														
		MONTANTS DES SOINS														
		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION														
<b>O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES</b> 																
<b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																

Docteur Siham ALAOUI EL HASSANI

DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

DIPLÔMÉE DE L'UNIVERSITÉ DE PARIS

MALADIES DE LA PEAU ET L'ONGLE

ET DES CHEVEUX

MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

COSMETOLOGIE



الدكتورة سهام العلوى الحسنى

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية

خريجة جامعة باريس

أمراض الحلق، الأظافر

والشعر

الأمراض التناسلية

الطب التجميلي

Casa, le 27/08/2020.

RHARBACHE Hicham

1) Effaclar gel nettoyant

pour laver le visage 2 fois /

157,00

2) Normaderm Crème

1 fois / le matin.

135,00

3) Scamed gel 34

2 fois / sur les cicatrices.

146,60

4) Epiduo gel 34

3 fois / semaine sur les boutons

5) téhaly sal gel 200mg 34

76, Bd Abdelmoumen, Résidence la Koutoubia - 5<sup>ème</sup> Étage - Casablanca

MACIE WATU  
53 Rue Habacha  
Ould Sidi Baba  
Bd Dab erb Ghellat  
T. 0522 25 15 07

1 gel 1 j aee miliere aee 2 repas.

~~'PHARMACIE WATO  
(Bd 153, Rue Habacha  
J. Sidi Baba)  
76 Bd Day Ould Sidi Baba  
Tél: 0522 25 16 07~~

1 mois

15,50



La chibiane reference

1 gel 1 j

→ 1 mois

752,2

~~'PHARMACIE WATO  
(Bd 153, Rue Habacha  
J. Sidi Baba)  
76 Bd Day Ould Sidi Baba  
Tél: 0522 25 16 07~~

~~Dr ALAOUI SIHAM  
PHARMACIE  
76 Bd ALAOUI SIHAM  
Tél: 0522 23 520~~

PM0219R1

6253014200018

**Scarmed®**

Gel de silicone

# سکارم

## سیلیکون جل

للجروح والنذوب

Fabriqué par : JEG

116 Azraq St, Al Tajamouat Industrial City  
Sahab Amman

Pour :  Sana

Sana Pharmaceutical Research Co. (titulaire de la License)  
PO BOX 710473 Amman 11171 Jordan

Distribué par :

Promopharm S.A , Hikma pharmaceutical group zone industrielle du sahel-BP 96/97-Had Soualem-Maroc

بلد المنشآت: الأردن

رقم التسجيلة: B02419  
التاريخ: 02/2019  
التاريخ: 02/2022

ੴ ਸਾਚਾ ਗੁਰ ਪਾਖਦੇ ॥੧੮॥ ਸਾਚਾ ਹੈ  
ਗੁਰ ਪਾਖਦੇ ॥੧੮॥

ମାତ୍ରମା

### Gel de silicone

# Scared

PM0219R1

825  
0.9  
2022

Tetralysal®

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

lymécycline

ليميسيكلين

16 GELULES 16 كبسولة

Voie orale عن طريق الفم

300 mg

ملغ 300

**COMPOSITION :**

Tétracycline base ..... 300 mg

Sous forme de lymécycline.

Pour une gélule.

**Excipients :** Stéarate de magnésium, silice colloïdale hydratée.

Composition de l'enveloppe de la gélule : gélatine, érythrosine (E127), jaune de quinoléine (E104), dioxyde de titane (E171), indigotine (E132).

Boîte de 16 gélules.

Lire la notice avant utilisation.

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

Pas de précaution particulière de conservation.

التركيب:  
 تتراسيكلين قاعدة ..... 300 ملغ

على شكل ليميسيكلين.  
 في كل كبسولة.

سواغات: ستيارات المغنزيوم، صوان غرواني ممتهن.  
 التركيب غلاف الكبسولة: جيلاتين، أريتروزين (E127)، صفار الكينولين (E104)، ثاني أكسيد الستانان (E171)، نيلة قرمذية (E132).

علبة تحتوي على 16 كبسولة.

يجب قراءة النشرة قبل الاستعمال.

لا تترك في متناول وتحت انتظار الأطفال.  
ليس هناك اختيارات خاصة بالحفظ.

دواء مسجل في المغرب تحت الرقم : 26 DMP/21/NCV

اسم و عنوان المسوق

غالديرما إنترناشونال

برج أوريلازا - الدوفون 4

شارع أندري بروتين 20

للفونس سيداكس ، فرنسا.

الصانع

سوفارتكس

21 شارع دي بريسووار

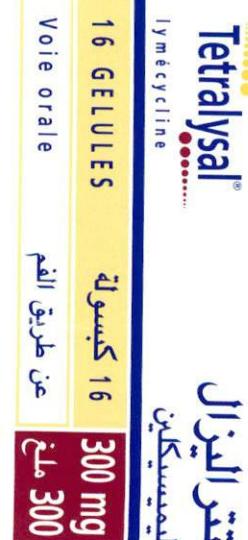
فرينوبير 28500

فرنسا

يصرف فقط بناء على وصفة طبية  
UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة  
Liste I



Tetralysal®  
lymécycline

تتراليزال

ليميسيكلين

16 GELULES

16 كبسولة

300 mg

Voie orale

عن طريق الفم

GALDERMA  
غالديرما

825  
0.9  
2022

Tetralysal®

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

lymécycline

ليميسيكلين

16 GELULES 16 كبسولة

Voie orale عن طريق الفم

300 mg

ملغ 300

COMPOSITION :

Tétracycline base ..... 300 mg

Sous forme de lymécycline.

Pour une gélule.

Excipients : Stéarate de magnésium, silice colloïdale hydratée.

Composition de l'enveloppe de la gélule : gélatine, érythrosine (E127), jaune de quinoléine (E104), dioxyde de titane (E171), indigotine (E132).

Boîte de 16 gélules.

Lire la notice avant utilisation.

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

Pas de précaution particulière de conservation.

التركيب:  
تتراسيكلين قاعدة ..... 300 ملغ  
على شكل ليميسيكلين.  
في كل كبسولة.

سواغات: ستيارات المغنزيوم، صوان غرواني ممتهن.  
تركيب غلاف الكبسولة: جيلاتين، أريتروزين (E127)، صفار الكينولين (E104)، ثاني أكسيد الستانان (E171)، نيلة قرمذية (E132).

علبة تحتوي على 16 كبسولة.  
يجب قراءة النشرة قبل الاستعمال.

لا تترك في متناول وتحت انتباه الأطفال.  
ليس هناك اختيارات خاصة بالحفظ.

دواء مسجل في المغرب تحت الرقم : 26 DMP/21/NCV

اسم و عنوان المسوق

غالديرما إنترناشونال

برج أوريلازا - الدوفون 4

شارع أندري بروتين 20

للفونس سيداكس ، فرنسا.

الصانع

سوفارتكس

21 شارع دي بريسووار

28500 فيرنوبيه

فرنسا

Médicament enregistré au Maroc  
sous le numéro : 26 DMP/21/NCV  
Nom et adresse de l'exploitant  
GALDERMA INTERNATIONAL  
TOUR EUROPLAZA - LA DEFENSE 4  
20, AVENUE ANDRE PROTHIN  
92927 LA DEFENSE CEDEX - FRANCE  
Fabricant  
SOPHARTEX  
21, RUE DU PRESSOIR  
28500 VERNONUILLET - FRANCE



Tetralysal®  
lymécycline  
ليميسيكلين

16 GELULES

Voie orale

16 كبسولة

عن طريق الفم

300 mg

ملغ 300

GALDERMA  
غالديرما

**Conseils d'utilisation**  
1 gélule par jour à avaler, avec un grand verre d'eau.  
À prendre avant un repas.  
Complémentation de 10 jours.

### **Précautions d'emploi**

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.  
Ce complément alimentaire ne peut se substituer à une alimentation variée, équilibrée et à un mode de vie sain.

À tenir hors de portée des enfants.

À conserver dans un endroit frais et sec.  
À consommer de préférence avant: fin et n° de lot mentionnés sur la face inférieure de l'étui.

Pileje  
7, rue des 2 Provinces  
Saint-Laurent-des-Autels  
49270 Orée d'Anjou  
France

Référence

LACTIBIANE

LACTIBIANE

Référence

Produit conçu selon les critères de la charte HQM (Haute Qualité Microbiotique), vous garantissant une sélection rigoureuse des souches microbiotiques et une fabrication répondant à des hauts standards de qualité.  
Plus d'informations en flashant le QR code ou en consultant l'adresse [www.lactibiane.fr/choisir-Lactibiane](http://www.lactibiane.fr/choisir-Lactibiane)



3

Poids net :  
5g



Complément alimentaire à base de 4 souches microbiotiques dosées à 10 milliards par gélule.  
Analyse nutritionnelle

Valeurs moyennes	Par gélule
Ferments lactiques	10.10 <sup>9</sup> UFC

\*VNR : Valeurs Nutritionnelles de Référence

ISSU DE LA  
RECHERCHE  
PILEJE

FABRIQUÉ  
EN FRANCE

Lactibiane Référence contient 4 souches microbiotiques dosées à 10 milliards par gélule:  
*Bifidobacterium longum* LA101,  
*Lactobacillus helveticus* LA102,  
*Lactococcus lactis* LA103, *Streptococcus thermophilus* LA104.  
Les 4 souches microbiotiques de Lactibiane Référence, sélectionnées par Pileje, sont inscrites à la Collection Nationale de Cultures de Microorganismes (CNCM).

### **Liste des ingrédients :**

Agent de charge:  
amidon de maïs,  
gélule d'origine végétale, ferments lactiques (support : amidon de pomme de terre), anti-agglomérant : acide stéarique.

N° DA20181310572DMP/20UCA/MAV2Ce  
complément alimentaire n'est pas un médicament. Distribué au Maroc par PHARMA  
MARKET 147, Rue Mohammed Smiha  
Casablanca. tel:+212 522 304 751



10 GÉLULES

RV10

.1

LACTIBIANE

Référence

À BASE DE 4 SOUCHES  
MICROBIOTIQUES DOSÉES  
À 10 MILLIARDS PAR GÉLULE  
*Complémentation de 10 jours*

um LA101

*Lactobacillus helveticus* LA102

*Lactococcus lactis* LA103

*Streptococcus thermophilus* LA104

Pileje  
LABORATOIRE





Sensitive skin  
Hypoallergenic

## NORMADERM

Corrective  
anti-acne treatment  
24H HYDRATING LOTION

CLINICALLY PROVEN TO HELP  
TREAT AND PREVENT  
RECURRENT + OCCASIONAL ACNE

- Acne pimples
- Dilated pores
- Recurrent shine
- Dull complexion
- Redness and uneven tone

OIL FREE  
NON COMEDOGENIC - PARABEN FREE  
NPN 80064560 50 ml



**INDICATION:** Peaux à tendance acnéique.

**EFFICACITÉ:** Notre soin global contre l'acné contient de l'acide salicylique. Jour après jour, les boutons d'acné sont réduits, laissant votre peau d'apparence plus claire, lisse et visiblement embellie. Cette lotion hydratante 24h :

- 1 - Aide à réduire la taille et le nombre de boutons d'acné;
- 2 - Aide à réduire l'apparence des pores;
- 3 - Absorbe l'huile pour réduire l'apparence de brillance;
- 4 - Hydrate pour atténuer les rougeurs causées par la sécheresse pour un teint régulier et radieux.

La formule hydratante contient aussi du LHA (Capryloyl Salicylic Acid)\*, un exfoliant reconnu + du Air Licium\* et Phe-Résorcinol\*. Elle aide à réduire l'apparence des marques laissées par l'acné et à mattifier l'apparence de la brillance pour une sensation de peau purifiée.

\*Ingrédients cosmétiques.

**PEAU SENSIBLE:** Testé sous contrôle dermatologique sur les peaux des plus claires aux plus foncées. Sans paraben. Non comedogénique.

**PLAISIR:** Texture fraîche ultra légère, non-grasse, sensation d'une peau nette.

**MODE D'EMPLOI:** Bien nettoyer la peau avant d'appliquer le produit. Appliquer le produit sur l'ensemble du visage d'une à trois fois par jour ou selon les directives du médecin. Éviter le contour des yeux.

**MISES EN GARDE:** Pour usage externe seulement. L'emploi topique d'autres produits anti-acné utilisés simultanément ou appliqués immédiatement après l'usage de ce produit peut augmenter le dessèchement ou l'irritation de la peau. Dans ce cas, un seul produit devrait être employé, sauf indication contraire d'un médecin. Éviter tout contact avec les yeux: le cas échéant, rincer abondamment avec de l'eau. Cesser l'emploi si une irritation excessive de la peau apparaît ou si l'irritation s'aggrave. Si l'irritation persiste, consulter un médecin.

Distribution réservée aux dépositaires agréés Vichy  
Distribution reserved to agreed Vichy suppliers  
Imp. by/par Vichy Canada,  
Montréal H4T 1K5  
VICHY C/CAF 03 Vichy France  
TSA 75000 33584 ST QUEN CEDEX FR  
Made in France www.vichy.ca

VICHY  
LABORATOIRES

Peau sensible  
Hypoallergénique

## NORMADERM

Traitement correcteur  
anti-acné  
LOTION HYDRATANTE 24H

CLINIQUEMENT PROUVÉ POUR  
AIDER À TRAITER ET PRÉVENIR  
LES POUSSÉES D'ACNÉ  
OCCASIONNELLES + RÉCURRENTES

- Boutons d'acné
- Pores dilatés
- Brillance récurrentes
- Teint terne
- Rougeurs et teint irrégulier

SANS HUILE  
NON COMÉDOGENE - SANS PARABEN  
NPN 80064560 50 ml

**INDICATION:** Acne prone skin.

**EFFICACITÉ:** Our global acne care contains Salicylic Acid. Day after day, acne pimples appear reduced for a more beautiful appearance, leaving your skin looking clearer, smoother and more radiant.

This 24h hydrating lotion :

- 1 - Helps reduce the number and size of acne pimples;
  - 2 - Helps reduce the look of pores;
  - 3 - Absorbs oil to reduce the shiny appearance of acne prone skin;
  - 4 - Moisturizes to reduce redness due to dryness for a radiant and even tone.
- This hydrating formula also contains LHA (Capryloyl Salicylic Acid)\*, a known exfoliant, + Phe-Resorcinol\* and Air Licium\*. It helps reduce the look of marks left by acne and mattify skin's shiny appearance for a purified skin feeling.

\*Cosmetic ingredients.

**SENSITIVE SKIN:** Tested under dermatological control on light to dark skin phototypes. Paraben free. Non comedogenic.

**PLEASURE:** Fresh, light, non-greasy texture, clean skin feeling.

**DIRECTIONS:** Cleanse skin thoroughly before applying the product. Apply product to entire face one to three times daily or as directed by a doctor. Avoid the eye area.

**WARNINGS:** For external use only. Using other topical acne products at the same time or immediately following use of this product may increase dryness or irritation of the skin. If this occurs, only one product should be used unless directed by a doctor. Avoid contact with eyes; if contact occurs, rinse thoroughly with water. Discontinue use if excessive skin irritation develops or increases. If irritation persists, consult a doctor.

68877/18 - ACTIVE INGREDIENT ACTIF (W/W):  
SALICYLIC ACID 1.5% - OTHER/AUTRES INGREDIENTS:  
AQUA • DIMETHICONE • GLYCERIN • HYDROGENATED  
POLYISOBUTENE • DENATURED ALCOHOL • BUTYLENE  
GLYCOL • GLYCERYL STEARATE • AMMONIUM  
POLYACRYLOYLDIMETHYL TAURATE • ISOPROPYL  
LAUROYL SARCOSINATE • OCTYLDECOANOL • PEG-100  
STEARATE • STEARYL ALCOHOL • DIMETHICONE/VINYL  
DIMETHICONE COPOLYMER • CI 21090 • SILICA  
SILYLATE • SODIUM HYDROXIDE • SILICA • SODIUM  
POLYACRYLATE • PERITE • PHENYLETHYL RESORCINOL  
• POLOXAMER 338 • DISODIUM EDTA • CAPRYLOYL  
SALICYLIC ACID • CAPRYLOYL GLYCINE • XANTHAN GUM  
• ACRYLONITRILE/METHYL METHACRYLATE/VINYLDENE  
CHLORIDE COPOLYMER • PARFUM. Code F.I.L. C1693/96

