

## 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 | : 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.

N° W19-574901

48989

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 2141 Société : R.A.N

Actif       Pensionné(e)       Autre :

Nom & Prénom : ABEROUCH AISSA

Date de naissance : 4/10/1951

Adresse : AL NENZET - Ave des FARAG AGADIR

Tél. : 07 07 04 10 51 Total des frais engagés : 105130 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur Souad HANNAH  
Spécialiste en  
Dermatologie - Venereologie  
Ch. Daibia Av Hassan II - Résidence Faraj  
Casablanca - Tél. 05 22 20 45 45

Date de consultation : 25/08/20

Nom et prénom du malade : ABEROUCH AISSA Age :

Lien de parenté :  Soi-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie : DERMATOLOGIE

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 : AGADIR

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 29/09/2020



#### **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
15/09/2014 29/09/2014	CS	CS	250,31	INP : 09/10/2014 Souscrit et signé par : Dr DUCASSE D'accord avec le patient : Dr DUCASSE Signature : DR DUCASSE LIMITE DE LA PRESCRIPTION : 20/10/2014 Date de la prescription : 29/09/2014 LIEU : AGADIR

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/19/20	503,30
	29/19/20	321,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

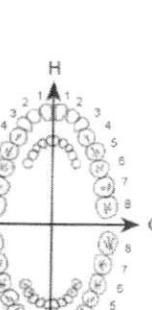
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS [REDACTED]
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

**Dr. Souad HANABAL**

Spécialiste

en Dermatologie-Vénérérologie

Maladies de la peau, des Ongles et des Cheveux

Allergologie et Cosmétologie

Diplôme de Dermatologie Esthétique et Laser

France



**الدكتورة هناء حنبيل**

**اختصاصية**

في أمراض الجلد والأظافر والشعر

الحساسية والتجميل

دبلوم طب تجميل الجلد و الليزر

فرنسا

Agadir, le : 28/08/20

أكادير، في:

ABEROUET Aissa

321, w

Loceryl

XO Semme

3 mois

LOCERYL 5%  
Vernis à ongles médicamenteux  
Flacon de 2,5 ml  
AMN N° 07 DMP/21NCN  
PPV: 321,00 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P. N° 1.27102 Bouskoura, Maroc  
6118001 070381

S.i.v.

Doctor Souad HANBAL  
Spécialiste en  
Dermatologie, Vénérérologie  
et Allergologie - Résidence Dyar 1  
Av Hassan I, 2<sup>ème</sup> étage N°204 - AGADIR  
Tel 05 28 32 32 13

MAROC  
TADDART  
Programme Tigzirt  
45 km  
Avenue des FAR - AGADIR  
Tel 05 28 32 32 13

حي الدخلة شارع الحسن الأول إقامة الديار 1 الطابق الثاني رقم 204 - أكادير  
Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar1, 2<sup>ème</sup> étage N°204 - Agadir  
Tél/Fax : 05 28 29 20 90 - Patente: 48146314 - ICE: 001712091000057

**Dr Souad HANABAL**

Spécialiste en Dermatologie-Vénérérologie  
Maladies de la peau, des Ongles et des Cheveux  
Allergologie et Cosmétologie



**الدكتورة معاد حنبل**

إختصاصية في أمراض الجلد والأظافر والشعر  
الحساسية والتجميل



041192428

Agadir, le :

18/03/16

أكادير، في

## NOTE D'HONORAIRE

NOM :

ABER ROUAT

PRENOM :

Aissa

ACTE : CONSULTATION

HONORAIRE : Deux Cent Cinquante Dirhames ( 250,00 dhs).

Signature :

Docteur Souad HANABAL  
Spécialiste en  
Dermatologie-Vénérérologie  
Cité Dakhla Av Hassan I, Résidence Dyar1  
2ème Etage N° 204 - AGADIR  
Tel : 05 28 29 20 90

حي الداخلة شارع الحسن الأول إقامة الدبار 1 الطابق الثاني رقم 204 - أكادير  
Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar1, 2<sup>ème</sup> étage N°204 - Agadir  
Tél/Fax : 05 28 29 20 90 - Patente: 48146314 - ICE: 001712091000057

**Dr. Souad HANABAL**

Spécialiste

en Dermatologie-Vénéréologie

Maladies de la peau, des Ongles et des Cheveux

Allergologie et Cosmétologie

Diplôme de Dermatologie Esthétique et Laser

France



041192428

**الدكتورة هناء حنبل**

اختصاصية

في أمراض الجلد والأظافر والشعر

الحساسية والتجميل

دبلوم طب تجميل الجلد و الليزر

فرنسا

Agadir, le :

٢٥/١٠/٢٠٢٣

أكادير، في:

NABER ou CH.  
ANSSA.

260<sup>dh</sup> ONLYSTER Ame  
nail art 3 hours.

160<sup>dh</sup> XTRIAL plant.  
nail - art

**PHARMACIE BORATADDART**

45 Imm. 14 Programme Tigzmi

Avenue des FAR - AGADIR

Tél: 05 28 29 32 13

حي الداخلة شارع الحسن الأول إقامة الديار 1 الطابق الثاني رقم 204 - أكادير

Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar1, 2<sup>ème</sup> étage N°204 - Agadir

Tél/Fax : 05 28 29 20 90 - Patente: 48146314 - ICE: 001712091000057



87130  
3) Orlamda 87130  
Dakar → PDS  
138 →

503,30

Docteur Souad HANABAL  
Specialiste en  
Dermatologie - Venereologie  
Cite Dahlu Av. Hassan II - RESIDENCE D'YURT  
2ème Etage N° 204 - AGADIR  
Tél : 05 28 29 20 90

Le 20/08/20

PHARMACIE BOU TIBA  
Avenue 14 Juillet  
Tél : 05 28 82 32 13  
45 imm 14 Place de la République

**SVR. LA DERMATOLOGIE REND BELLE**  
**DES SOINS ADAPTÉS AUX PEAUX SENSIBLES**  
**DE VRAIS ACTIFS DE RÉFÉRENCE EN DERMATOLOGIE :**  
 ✓ À HAUTE CONCENTRATION POUR MAXIMISER LA PERFORMANCE,  
 ✓ FORMULÉS SPÉCIFIQUEMENT POUR OPTIMISER LA TOLÉRANCE

**XERIAL 50 EXTREME CRÈME PIEDS**  
 Pieds, mains, coudes. Réduit les callosités et durillons dès 7 jours\* et prévient leur apparition.

**ACTIFS DERMATOLOGIQUES À HAUTES DOSES**

Urea pure 50%	Lisse et élimine les cellules mortes
Acide salicylique	Exfolie

**EFFICACITÉ PROUVÉE CLINIQUEMENT**

Utilisation : appliquer chaque jour sur la zone concernée jusqu'à l'effet recherché. En relais, appliquer Xerial 30 Crème pieds. Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 3 ans. À conserver à température ambiante.

\*Test scientifique sur 21 volontaires, 2 applications par jour

Crema piedi, mani e gomiti. Riduce efficacemente callosità e duroni severi in 7 giorni e ne previene la comparsa.

**ATTIVI DERMATOLOGICI A DOSI ELEVATE**

Urea pura 50%	Leviga ed elimina le cellule morte
Acido Salicilico	Esfoliante

**EFFICACIA CLINICAMENTE TESTATA**

Modo d'uso: applicare ogni giorno sulla zona da trattare fino all'effetto desiderato. Utilizzare Xerial 30 Crème piedi per il mantenimento. Non adatto ai bambini al di sotto dei 3 anni. Conservare a temperatura ambiente.

\*Test scientifico su 21 volontari, 2 applicazioni al giorno

SVR ITALIA, VIA PERGOLESI 2A - 20124 MILANO • SVR España ROGER DE LLURIA 11B, 4<sup>th</sup> - 1<sup>st</sup> 08037 Barcelona • PORTUGAL, Rua Luz de Almeida nº 1C-1D Urbanização do Alto dos Monchique 1500-473 LISBOA • SVR Polska Sp. Z o.o. Al. Wysoczyzna 6 02-681 Warszawa • Importado y distribuido por Farmacéutica Medcell Ltda., Hermanos Carrera Nº 137 C-D-E, Lote Industrial Los Libertadores, Colina Santiago, Chile

التركى: في ليبيا شركة مطلع العصر • معادن مصر في فرنسا  
 الوكيل في قطر الشركة العالمية العالمية • الوكيل في المملكة العربية السعودية: مؤسسة مقاالت التجارية • توزيع: DISTRICOS TUNISIE  
 ملخص العبوة: 1053 تونس

09076 INGREDIENTS (CONTAINS): UREA, AQUA (PURIFIED WATER), GLYCERIN, BUTYROSPERMUM PARKII BUTTER (SHEA BUTTER), TRIETHANOLAMINE, ISOHEXADECANE, SALICYLIC ACID, OCTYLDODECANOL, POLYACRYLATE-13, BACILLUS FERMENT, SERINE, HISTIDINE, OCTYLDODECYL XYLOSIDIDE, PEG-30, DIPOLYHYDROXYSTEARATE, POLYSORBETE, POLYSORBATE 20, SORBITAN ISOSTEARATE, PROPYLENE GLYCOL, DISODIUM EDTA, CITRIC ACID, POTASSIUM SORBATE

Laboratoire SVR  
 2 Rue de Lisbonne - 75008 PARIS - FRANCE  
 www.lab-svr.com

50 ml - 1.7 FL.OZ.

# SVR

LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

## XERIAL 50 EXTREME CREME PIEDS

Urea pura 50%

Anti-callosità in 7 giorni\*  
callosità e duroni

Anti-callosidades 7 días\*  
callosidades y durezas

Piedi - Aree localizzate  
Senza profumo - Senza parabeni

Pies - Zonas localizadas  
Sin perfume - Sin parabenos

50ml - Made in France



3 401381 382353

01859860 / CNP: 3262-367  
 AL: 3401381382353 / CNP: 6959460



LOT/BATCH  
12M