

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

Biologie 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.

Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

Nº P19- 067356

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4220 Société : 51122

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Houriaid Yamila

Date de naissance :

Adresse : 10 Rue Oued SABOUA AY SAADA Ben Abdellah

Tel. : 06 27 81 81 31

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/10/2010

Nom et prénom du malade : Houriaid Yamila Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie El Chaouia Av. Moulay Ismail, 2610 El Jadida - Tel : 0522 321 111 INPE : 06-0182-321111</i>	13/11/2020	2482,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Moussaid Latifa

Dermatologie - Vénéréologie
Brûlés, Médecine Esthétique, Laser



Maladies de la Peau, des Ongles
Maladies Sexuellement Transmissibles, Chirurgie de la Peau et des Ongles, Allergologie, Cosmétologie, Laser

Diplômée en Médecine Esthétique et en Laser de la Faculté de Médecine de Besançon (France)
Membre de la société Française de dermatologie

Attachée à la Polyclinique CNSS Darb Ghallaf
Attachée à la Polyclinique CNSS Bernoussi

الدكتورة لطيفة مسادر

اختصاصية الأمراض الجلدية والتناسلية
الحرق، التجميل والليزر

أمراض الجلد، الشعر والأظافر، الأمراض التناسلية
جراحة الجلد والأظافر

أمراض الحساسية، التجميل، الليزر
حاصلة على دبلوم التجميل والليزر من جامعة بيزانسون (فرنسا)
عضوة الجمعية الفرنسية لطب الجلد

ملحقة بمصحة الضمان الاجتماعي درب غلف
ملحقة بمصحة الضمان الاجتماعي البرنوسي

Pol 12 | 22

Casablanca, le :

Moustard facile
1) 340.00 ₦
800.00 ₦
2) pcp
- metformine 8g
- metformine + 2 tablets
- clavacin 1 tablet
- Rocephin 1 tablet
3) 300.00 ₦
4) 435.00 ₦
Trio A Gelli eccl,
capriwelt Hf eccl,



PHARM	E CHAOUIA
OR	ANCIER
Date	N°
08.11.2020	133643

BERRADA Oma

Pharmacie Chaouia
182, Av Moulay Ismaïl, 26002
Berrechid - Tel : 0522 33 72 29
INPE : 062018379

préparation



رقم 193، إقامة أم الربع، شارع أم الربع، شقة رقم 15 (بحان ليديك الألفة) الدار البيضاء، الهاتف : 05 22 93 11 34 - المحمول : 06 63 23 08 80

N° 193, Résidence Oum Rabii, Bd. Oum Rabii, Appt.15 (A côté de la lydec Oulfa) Casablanca

Tél. : 05 22 93 11 34 - Gsm : 06 63 23 08 80 - E-mail : latimoussaid@hotmail.com

LE : 40415410 - Potente : 26010538 - ICF : 002124416000020 - INP : 001028257

5°] 240,00
= bionnex Celleci
Op ecdermither

S.V

Op

316,50
GJ = heliocar 360
ceneral

S.V

—
Tz 843200
M/R

Docteur MOUSSAID Latifa
Dermatologue, Générologie
Brûlés, Médecine Esthétique, Lazer
N° 193 Res. Oum Rabii Ba, Oum Rabii
Quita Casablanca - GSM: 06 63 23 08 80

cf
117.

BERRADA Omar
Pharmacie Chouara
182, Av. Moulay Ismail 26100
Berrechid - Tel.: 0522 33 72
INPE: 062018379

SOIN HAUTE TOLÉRANCE

EMULSIONE DESPIGMENTANTE INTENSIVA

Trio A® è un cura depigmentante intenso che trae vantaggio da:

- La liquirizia, concentrata al 40% di Glabridina. Blocca la sintesi della melanina, responsabile dell'iperpigmentazione.
- Gli AHA, favoriscono la penetrazione della liquirizia e l'esfoliazione delle cellule cariche di pigmenti melanici.

Trio A® riduce le dimensioni e l'intensità delle macchie sin dalla terza settimana di applicazione*.

CONSIGLI D'USO:

Applicare mattina e sera sulle zone interessate. Non ingerire. Non applicare su occhi e mucose.

*Studio clinico P00/06/278 realizzato sotto controllo dermatologico.

EMULSÃO DESPIGMENTANTE INTENSIVA

Trio A® é um cuidado despigmentante intensivo que beneficia da ação de :

- O Licorice, tem uma concentração de 40% em Glabridina. Licorice bloqueia a síntese de melanina, responsável pela hiperpigmentação.
- Os AHA favorecem a penetração do licorice e a exfoliação das células com pigmentos melânicos. O Trio A® reduz o tamanho e a intensidade das manchas a partir da terceira semana de aplicação*.

CONSELHOS DE UTILIZAÇÃO:

Aplicar de manhã e à noite nas zonas afectadas. Não engolir. Não aplicar nos olhos e nas mucosas.

*Estudo clínico P00/06/278 realizado sob controle dermatológico.

EMULSIÓN DESPIGMENTANTE INTENSIVA

Trio A® es un cuidado despigmentante intensivo que beneficia de :

- El extracto de regaliz con una concentración de 40% de Glabridina. Este regaliz bloquea la síntesis de melanina, responsable de la hiperpigmentación.
- Los AHA favorecen la penetración del extracto de regaliz y la exfoliación de las células cargadas de pigmentos meláncicos.

Trio A® reduce la talla y la intensidad de las manchas a partir de la tercera semana de aplicación*.

INSTRUCCIONES DE USO:

Aplicar mañana y noche sobre las zonas afectadas. No ingerir. Evitar el contacto con ojos y mucosas.

*Estudio clínico P00/06/278 realizado bajo control dermatológico.

CN :

noreva
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

TRIO A®

SOIN DÉPIGMENTANT INTENSIF

INTENSIVE DEPIGMENTING CARE

Réduit les taches brunes dès la 3e semaine

Reduces dark spots in 3 weeks

Testé sous contrôle dermatologique
Tested under dermatological control

ANTI-TACHES BRUNES

30ml • Made in France

BIONNEX

DERMO ORGANIC LABORATORIES



CREAM
CRÈME

1



ANTI

1 AGE SPOT

ILLUMINATES
THE COMPLEXION

- 3 MELASMA**

DERMATOLOGICALLY TESTED

Made in TURKEY

11 of 11



8 6804 19-51422

 **Heliocare 360° Fluido Mineral Tolerance**
SPF 50 protetor solar

Fotoimunoproteção alta numa fórmula exclusiva 100% mineral especificamente desenvolvida para a pele sensível e intolerante. Cobertura muito ampla contra UVB, UVA, IVA e Visível; enriquecido com Fernblock® FC e outros ativos para uma ação antioxidante intensa e reparadora. Textura ultraleve de fácil aplicação e absorção imediata.

Testado sob controlo dermatológico e oftalmológico na pele sensível. Hipoalergénico. Sem perfume. Sem parabenos. Sem filtros químicos. Não comedogénico. Resistente à água. Sem efeito branqueador.

Uso: AGITAR ANTES DE USAR. Aplicar uniforme e generosamente antes da exposição solar. Reaplicar frequentemente, especialmente após nadar ou transpirar.

Precauções: Uso externo. Evitar o contacto direto com os olhos e mucosas. Evitar exposições prolongadas nas horas de maior intensidade solar. Utilizar roupa, chapéu e óculos de sol para se proteger. Não expor bebés e crianças pequenas diretamente ao sol.

IFC SkinCare Portugal, Lda.
Tel: 00351210997092

 **Heliocare 360° Mineral Tolerance Fluid**
SPF 50 Sonnenschutz

Hoher Photoimmunschutz aus 100% mineralischen Filtern, speziell für empfindliche und intolerante Haut. Breitbandschutz vor UVA, UVB, IR-A und sichtbarem Licht, sowie Fernblock® FC für maximale Antioxidation und Zellreparatur. Die angenehm leichte Textur lässt sich leicht auftragen und zieht schnell ein. Unter dermatologischer und augenärztlicher Kontrolle auf empfindlicher Haut getestet. Hypoallergen. Parfumfrei. Parabenfrei. Nicht comedogen. Keine chemischen Filter. Wasserfest. Keine weißen Rückstände.

Anwendung: VOR GEBRAUCH GUT SCHÜTTEN. Gleichmäßig und großzügig vor der Sonnenexposition auf die Haut auftragen. Das Auftragen regelmäßig wiederholen, vor allem nach dem Aufenthalt im Wasser oder bei starkem Schwitzen.

Warnhinweise: Nur zur äußerlichen Anwendung bestimmt. Direkten Kontakt mit Augen und Schleimhäuten vermeiden. Bei starkem Schwitzen mehrmals täglich anwenden.

Sonnenexposition in den heißesten Stunden, wenn die Sonne am stärksten ist, vermeiden. Schützende Kleidung, Hut und Sonnenbrille tragen. Säuglinge und Kleinkinder sollten dem direkten Sonnenlicht überhaupt nicht ausgesetzt werden.

IFC Dermatologie Deutschland GmbH
D-83404 Aixring

H E L I O C A R E

HELIOCARE 360°

mineral tolerance fluid

FernblockFC
(ferulic - caffec)
**BioShield
System**

Photoimmunoprotection Technology

Protector solar/Sunscreen

SPF 50
High protection
Protección alta

Broad spectrum
UVB | UVA | HEvis | IR-A

$\lambda_c \geq 370\text{nm}$ PA++++
longitud de onda crítica /
critical wavelength

C.N. 184760.7

CNP 6060434



8 470001 847607

BATCH / LOT.:

18 M 446

EXP / CAD.:

12 / 2021

14552-202-02