

## 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.

N° W21-763442

245182

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

07587

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ANRIAS

El MOSTAFA

Date de naissance :

01.01.1959

Adresse :

3 AVENUE AL MASSIRA Agmouz

Tél. :

0661336911

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**DR. LOUDHA KHAYAR**  
**OPHTHALMOLOGISTE**  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca

Tél: 05 22 95 12 89

08 DEC. 2022

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

ANRIAS. ADAM

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection. oculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

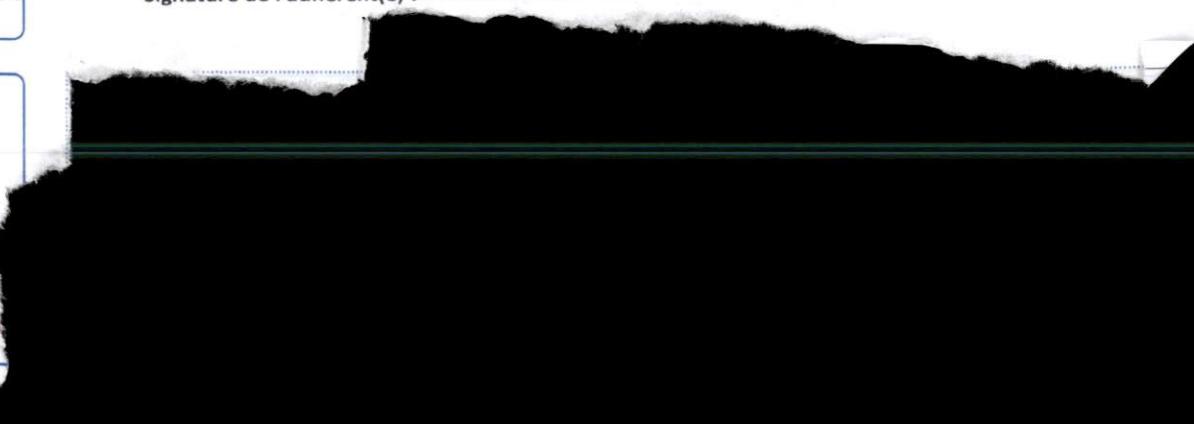
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08 DEC. 2021	C	300	300	INP : 09108689 Dr. Loubna KHAYAT OPHTHALMOLOGISTE 235, Bd Yacoub El Mansour, Ré EXECUTION DES ORDONNANCES Al Anfal, Etage N° 2, Casablanca Tél : 05 23 37 64 20

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL YOSSR Dr. Hanane EL MALEH - Pharmacienne Douar Iakunurte Sidi Ali Ben Hamdouche Km 9 Azenmour - Route de La Plage - Far Casa Tél : 05 23 37 64 20		603,40

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
			1500,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

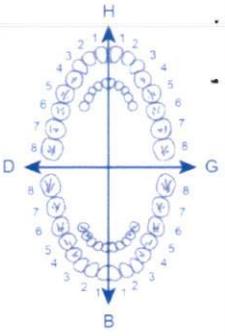
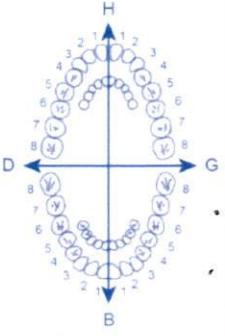
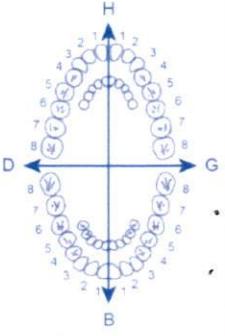
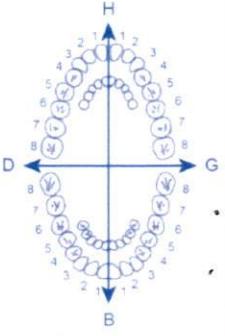
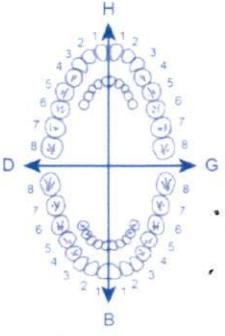
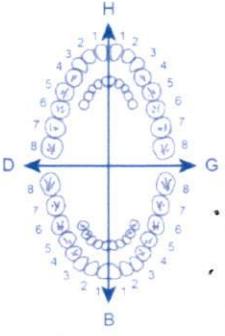
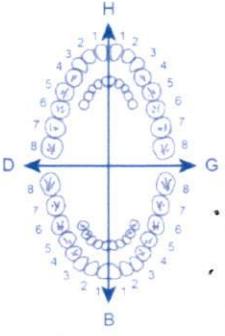
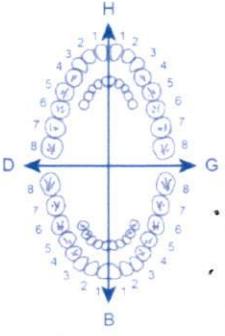
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, 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]
				Coefficient DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DATE DU DEVIS [REDACTED]
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

#### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN  
OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification  
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik  
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca  
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le : 08.12.22

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة المخول - العدسات

عضو دائم بجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

الدار البيضاء، في :

Dr. Loubna KHAYAR  
OPHTHALMOLOGISTE  
235, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Al Anfal, Etage No 5, Immeuble 1289  
Route de La Plate- Far Casablanca

1) 140.00 - ~~Anti-SV~~ - ~~Anti-SV~~  
1) Urgence Sel 1000 - ~~Anti-SV~~  
2) 26.20 - ~~Anti-SV~~  
2) 1000 - ~~Anti-SV~~ - ~~Anti-SV~~  
3) 200.00 x 2 - ~~Anti-SV~~ - ~~Anti-SV~~  
3) Ciclovad 1 cu x 2 / 19 -  
4) Citoxan 36.50 - ~~Anti-SV~~ - ~~Anti-SV~~  
4) Citoxan 603.40 - ~~Anti-SV~~ - ~~Anti-SV~~

PHARMACIE EL YOUSSEF  
Dr. Hanane EL MALEH - Pharmacienne  
Sidi Ali Ben Hamdouche K 19  
Route de La Plate- Far Casablanca  
Tél : 05 23 37 64 20

235, شارع يعقوب المنصور إقامة الأنفال - عمارة A شقة رقم 5 - الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 12 89  
235, Bd Yacoub El Mansour - Résidence Al Anfal - Im «A», App. 5 - 2ème Etage - Casablanca - Tél.: 05 22 95 12 89

1.5 Soeurs

lauj

60

Dr. Louisa ~~SAHIBA~~  
~~OPHTHALMOLOGISTE~~  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca  
Tél: ~~05 22 95 12 89~~

200,00

Titulaire/Exploitant/Détenteur de la DE :  
Laboratoires THEA  
12 rue Louis Bléonot  
63017 CLERMONT-FERRAND CEDEX 2  
FRANCE

6 118001 101092

VIRGAN 1,5 mg/g - Gel ophtalmique - Tube de 5 g  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI - PPV : 140 DH

تم /صاحب مقرر التسجيل  
Laboratoires Théa  
پس - بلژیک  
مون - فرانس میکس 2

200,00

Titulaire :  
Laboratoires THEA  
12, rue Louis Bléonot - 63017  
Clermont-Ferrand Cedex 2 - France  
Fabricant :  
EXCELVISION - 317 Rue de la  
Lombardière - ZI la Lombardière  
07100 Amnonay - France

6 118001 070817

CHIBROXINE 0,3%

Collyre en solution, Flacon de 5ml - PPV : 36,50 DH

Distribué par les Laboratoires THEA  
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

A Maroc : 65211/MAR/OPH/01/18  
تم /صاحب مقرر التسجيل  
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

Chibroxine 0,3%  
Lot / Fab %/0,3  
03/2022

03/2022  
03/2022

26197208