

# 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  
 Prise en charge : pec@mupras.com  
 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2717 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OUALILI

Abdelali

Date de naissance : 11-06-58

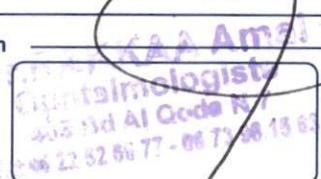
Adresse : 137 CGR sile makte bouskoura

Tél. : 0661181609

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/01/2023

Nom et prénom du malade : OUALILI ABDELALI

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION oculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

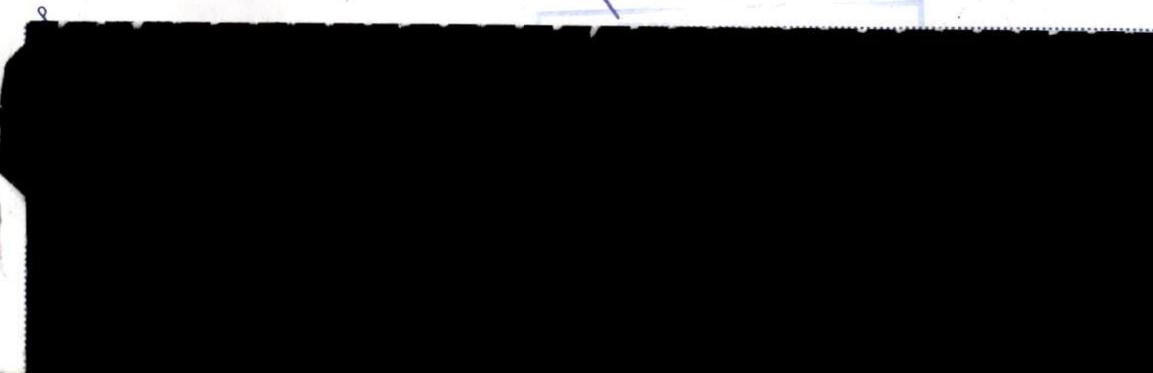
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASA

Le : 31/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :



**Déclaration de Maladie**

Nº M21- 0059526

AS1842

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

#### **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
31/05/2023	CS		300,00	RAVKAP Amal Médecin biologiste 41000 N° 1 27-05-2023

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE GREEN TOWN</b> Dr. Maria AZENNAR Centre Commercial Casa Green Town	31/10/23	716.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
OPTICALS CITY OPTOMETRISTE Dr. HASSAN OPTOMETRISTE 1, Res. Les Rosiers - Tel: 0522 50 20 20 Ang Bd Dakhla Et Al Qods Tél : 0613 13 89 99 / 0522 50 20 20	06/10/2013					14.800 Dhs

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

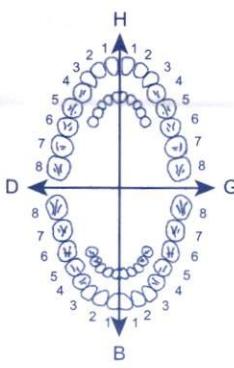
#### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000



#### [Création, remont, adionction]

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Amal RAKKAA**

**Ophtalmologiste**



**الدكتورة أمال راكع**

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

- Diplôme Contactologie à l'université de Bordeaux
- Diplôme Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification Université de Besançon
- Diplôme Oeil et Médecine Interne Université Pierre et Marie Curie - Paris
- Diplôme Imagerie et Pathologie Rétinienne Hôpital Lariboisière - Paris
- Diplôme OCT en Ophtalmologie à l'université de Bordeaux

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج

فوق الصوتية

خطب الشبكية الوعائي

الليزر - الحول

تقويم الرؤية بالليزر - العدسات اللاصقة

**31 janvier 2023**  
Casablanca, Le .....

**Mr. OUALILI Abdelali**

**Monture + verres correcteurs progressifs  
Organiques**

VL : OD = + 3.00 (- 0.50 à 5°)

OG = + 2.50 (- 0.75 à 80°)

VP : ODG = Add : + 2.50

**OPTICALS CITY**

OPTICIEN - OPTOMETRISTE

1 Rue 1er Novembre 10 - Mdg Alpt 34

Al-Jadidah Al-Sharqiyah Al-Qods

Tél : 0613 13 89 00 / 0522 50 20 20

**Dr.RAKKAA Amal**  
Ophthalmologiste  
405 Bd Al Qods N°7  
0522 52 66 17 - 06 73 75 15 63

شارع القدس - قرية السكن الأنيق - إقامة الصفاء - عمارة 405 الطابق الأول الرقم 7 - الدار البيضاء  
Boulevard Al Qods, Lot Assakane Alanik <Résidence ASSAFA> Immeuble 405, 1er Étage N°7 - Casablanca  
الهاتف : 06 73 98 15 03 / 0 5 22 52 66 77

Docteur Amal RAKKAA

Ophtalmologiste



الدكتورة أمال راكع

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

- Diplôme Contactologie à l'université de Bordeaux
- Diplôme Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification Université de Besançon
- Diplôme Oeil et Médecine Interne Université Pierre et Marie Curie - Paris
- Diplôme Imagerie et Pathologie Rétinienne Hôpital Lariboisière - Paris
- Diplôme OCT en Ophtalmologie à l'université de Bordeaux

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج

فوق الصوتية

خطب الشبكية الوعائي

الليزر - المول

نقويم الرؤية بالليزر - العدسات اللاستق

31 janvier 2023

Casablanca, Le .....

Mr. OUALILI Abdelali

(179.00 x 6)

1/ XILOIAL ZERO COLLYRE



1 goutte x 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

T = 716.00

صيدلية المدينة الخضراء  
PHARMACIE GREENTOWN

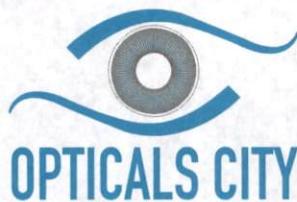


Dr. Mari Azzennar

Centre Commercial Casa Green Town

Dr. RAYA LALI  
Ophtalmologiste  
405 Bd Al Qods  
Casablanca  
Tél : 22 52 66 77 - 06 73 88 22

شارع القدس - بقنة السكن الأنيق - إقامة الصفاء - عمارة 405 الطابق الأول الرقم 7 - الدار البيضاء  
Boulevard Al Qods, Lot Assakane Alanik <Résidence ASSAFA> Immeuble 405, 1er Étage N°7 - Casablanca  
الهاتف : 06 73 98 15 03 / 0 5 22 52 66 77



Facture N° : 002539

Casablanca, Le : 04/03/23

M. Oualili Abdellali

N° de nomenclature	Vision de Loin	Vision de prés	Double Foyer PROGRESSIF
Corresponds à La prescription du Docteur	O.D ..... O.G .....	O.D ..... O.G .....	O.D ..... 4/31 O.G ..... 4/31

## FOURNITURES :

MONTURES :	optique	1	800 Dhs
VERRES :	organiques progressifs		
O.D :	+3,00 (-0,50 à 5)	1	2000 Dhs
Vision de Loin :			
O.G :	+2,50 (-0,75 à 8)	1	2000 Dhs
O.D :			
Vision de prés :	+2,50		
O.G :			

OPTICALS CITY

OPTICIEN - OPTOMETRISTE  
1 RES. LES ROSIERS ETG MAG APT 34  
Ang. Bd Dakhla Et Al Qods  
Tél : 0613 13 89 99 / 05 22 50 20 20

Arrêtée de la présente facture à la somme de : Quatre Mille Sept Cent Dhs

1 RES LES ROSIERS ETG MAG APT 34 ANG BD DAKHLA ET AL QODS

Tél.: 05 22 50 20 20 - GSM : 06 13 13 89 99

# Xiloial® FORTE

Sodium Hyaluronate 0,4%  
and TS-Polysaccharide 0,2%  
Lubricating Eye Drops

Hyaluronate de sodium 0,4%  
et TS-Polysaccharide 0,2%  
Solution ophtalmique lubrifiante

**Composition:** Sodium Hyaluronate (0,4% w/v), TS-Polysaccharide (0,2% w/v), Mannitol, Sodium citrate, Citric acid monohydrate, Water for injections.

**Composition:** Hyaluronate de sodium (0,4% p/v), TS-Polysaccharide (0,2% p/v), Mannitol, Citrate de sodium, Monohydrate d'acide citrique, Eau pour préparations injectables.

N° Certificat d'Enregistrement au  
Ministère de la Santé: 18228/2019/DMP

 Farmigea S.p.A.  
Via G.B. Oliva, 6/8  
56121 PISA - Italy/Italie



8 032668 871885

STERILE A

CE 0546



25°C

**Importateur/Distributeur:**

B2S Health Services, 9, Avenue  
Mohamed Belhassan El Ouazzani  
Centre Commercial Dar  
Essalam-Souissi – Rabat

b-7-8-9  
FAVILLINI  
2022

7

LOT



PPC  
DHS

0580722  
2024 07  
179,00





## Xiloial® ZERO

Moisturising, lubricant, sterile ophthalmic solution with TS-polysaccharide and Sodium hyaluronate

Solution ophtalmique stérile hydratante, lubrifiante, à base de TS-polysaccharide et de Hyaluronate de sodium

**Composition:** Sodium Hyaluronate (0,2% w/v), TS-Polysaccharide (0,2% w/v), Mannitol, Sodium citrate, Citric acid monohydrate, Water for injections.

**Composition:** Hyaluronate de sodium (0,2% p/v), TS-Polysaccharide (0,2% p/v), Mannitol, Citrate de sodium, Monohydrate d'acide citrique, eau pour préparations injectables.

N°Certificat d'Enregistrement au Ministère de la Santé:  
2994/13758/2016/DMP/20/DM

Farmigea S.p.A.  
Via G.B. Oliva, 6/8  
56121 PISA - Italy/Italie



6-7-8-9  
FAVILLINI  
2022  
L3

8 032668871786



**Importateur/Distributeur:**  
B2S Health Services, 9, Avenue  
Mohamed Belhassan El Ouazzani  
Centre Commercial Dar  
Essalam-Souissi – Rabat

LOT



PPC  
DHS

3433522  
2024 03  
159,00





Moisturising, lubricant, sterile ophthalmic solution with TS-polysaccharide and Sodium hyaluronate

Solution ophtalmique stérile hydratante, lubrifiante, à base de TS-polysaccharide et de Hyaluronate de sodium

**Composition:** Sodium Hyaluronate (0,2% w/v), TS-Polysaccharide (0,2% w/v), Mannitol, Sodium citrate, Citric acid monohydrate, Water for injections.

**Composition:** Hyaluronate de sodium (0,2% p/v), TS-Polysaccharide (0,2% p/v), Mannitol, Citrate de sodium, Monohydrate d'acide citrique, eau pour préparations injectables.

N° Certificat d'Enregistrement au  
Ministère de la Santé:  
2994/13758/2016/DMP/20/DM



Farmigea S.p.A.  
Via G.B. Oliva, 6/8  
56121 PISA - Italy/Italie

**FARMIGEA**

FAVILLINI  
2022  
12

8 032668 871786



**Importateur/Distributeur:**  
B2S Health Services, 9, Avenue  
Mohamed Belhassan El Ouazzani  
Centre Commercial Dar  
Essalam-Souissi – Rabat

**LOT**



PPC  
DHS

0050322  
2024 03  
159,00

Barcode area



Moisturising, lubricant, sterile ophthalmic solution with TS-polysaccharide and Sodium hyaluronate

Solution ophthalmique stérile hydratante, lubrifiante, à base de TS-polysaccharide et de Hyaluronate de sodium

**Composition:** Sodium Hyaluronate (0,2% w/v), TS-Polysaccharide (0,2% w/v), Mannitol, Sodium citrate, Citric acid monohydrate, Water for injections.

**Composition:** Hyaluronate de sodium (0,2% p/v), TS-Polysaccharide (0,2% p/v), Mannitol, Citrate de sodium, Monohydrate d'acide citrique, eau pour préparations injectables.

N° Certificat d'Enregistrement au Ministère de la Santé:  
2994/13758/2016/DMP/20/DM

Farmigea S.p.A.  
Via G.B. Oliva, 6/8  
56121 PISA - Italy/Italie

**FARMIGEA**

FAVILLINI  
2022  
13

6  
8  
8717  
8  
032668

**STERILE A CE 0546**



**Importateur/Distributeur:**  
B2S Health Services, 9, Avenue  
Mohamed Belhassan El Ouazzani  
Centre Commercial Dar  
Essalam-Souissi – Rabat

**LOT**

0050322  
2024 03  
159,00

PPC  
DHS