

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.

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

N° W21-766309

Con

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>1670</u>	Société : <u>R.A.M</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre:	<u>GHAFFAR HASSAN</u>
Nom & Prénom : <u>GHAFFAR HASSAN</u>		Date de naissance : <u>25/05/1972</u>	
Adresse : <u>16, rue Constantin RABAT</u>		Tél : <u>0663041900</u>	
		Total des frais engagés : <u>3335,60</u> DHS	

Autorisation CNDF N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> DR. HAFIDI ZOUREK Chirurgien Ophthalmologue Av. Med V Résidence Adam 1 App. 8, Tabrique, Sale Tel.: 05 37 86 46 86 INPE : 101185932 </div>			
Date de consultation : <u>30/05/2013</u>			
Nom et prénom du malade : <u>Chouamah Mohammed Hossam</u> Age: <u>Kans</u>			
<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : <u>Amiôtrypie</u>			
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 : RABAT Le : 10/06/2013
 Signature de l'adhérent(e) : Chouamah Mohammed Hossam

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	N° W21-766309
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
Matricule : <u>1670</u>	Nom de l'adhérent(e) : <u>GHAFFAR</u>
Total des frais engagés : <u>3335,60</u>	Date de dépôt : <u>10/06/2013</u>

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
30.01.13	C.S.		250,00	INP : 1400000000000000000 DR. HAFIDZ CHIRURGIEN ORTHOPÉDIE Av. Med V Réside 133 Appt. 8, Fabrique 33 Tel: 05 37 56 46 56 APE: 101185932

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Hassan 20/12/2014 El Hédiya - Rabat	20/12/2014	285,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><i>ALAMI MOSTAFA</i> Opticien Optométriste Diplômé de l'Université de Madi Av. Haouz G. Mauz 556897 - Rabat</p>	<i>13/12/1993</i>		

AUXILIARIES MEDICALES

AUXILIARIES MÉDICALES					
Cachet et signature du Participant	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
ALAMI Opticien Diplômé de l'Université de Marrakech N° 20 Av. Haouz G. Maouz Takaddoum Tél : 65 08 97 - Rabat	13/2/23				2 800

VIOLET ADHERENT

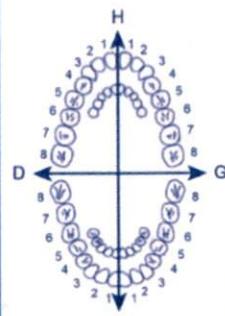
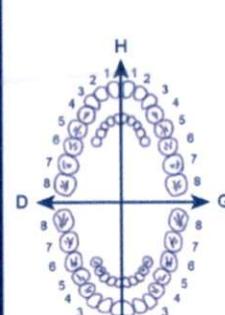
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

Bio - Optique

~~Moustafa~~ ALAMI
OPTICIEN OPTOMETRISTE

Le 13/2/2023
M. Mohammed Hassan
Ghannam

DIPLÔME DE L'UNIVERSITÉ DE MADRID

20. Groupe Maouz, Avenue Haouz

Takaddoum - Rabat

Tél: 0537 65 68 97

FACTURE N° 001252

Ordonnance du docteur : Dr Hafidi Zouheir.

Code	Oeil Droit			Oeil Gauche		
	Sph	Cyl	Axe	Sph	Cyl	Axe
Loin	-	-	-	+0,75	-0,75	60°
Prés	+2,25	-	-	+0,75	-0,75	60°
D.F/V.P						

FOURNITURES :

	P. U	P. G
2 Montures optiques	600 + 600	1200
4 Verres → 2 unis de form organique pour lunettes	500	500
→ 2 vision de prés Anti- - lumière bleue	300	1000
- Nomenclature	300	300
- Autres	300	600
Total		2800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de

Huit cent Dirhams

Deux mille

RC : 107272 - Pat : 25947727

CNSS : 8643034 - IF : 34624487

ICE : 001917721000036

ALAMI MOSTAFA
Opticien Optométriste
Diplômé de l'Université de Madrid
N° 20 Av. Haouz G. Maouz
Tél : 656897 - Rabat



مركز طب و جراحة العيون أوبيرا

CENTRE D'OPHTHALMOLOGIE OPERA

Dr. Zouheir HAFIDI

Chirurgien-Ophtalmologue
Membre de la Société Française
d'ophtalmologie
Ancien praticien au CHU de Rabat
Maladies et Chirurgie de la Rétine
Chirurgie de cataracte
Chirurgie des annexes
Glaucome, strabisme, contactologie
Gestion des complications du diabète
Adultes et enfants

د. زهير الحافي

اختصاصي في طب و جراحة العيون
عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بالرباط
أمراض و جراحة شبکية العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
جراحة تصحيح البصر
تصویر اوعية الشبکية، العلاج بالليزر
علاج مضاعفات مرض السكري
جراحة الحول و المسالك الدمعية
ترويض العين عند الأطفال و الكبار

EXPLORATION :

- OCT
- Angiographie
- Topographie cornéenne
- Rétinophotographie
- Echographie oculaire
- Biométrie oculaire
- Laser argon
- Laser YAG
- Laser SLT

Salé le :

30 janvier 2023

Mr. GHANNAM Mohammed Hassan

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs

Antireflets multi-couches

VL :

OD = Plan

OG = + 0.75 (- 0.75 à 60°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP :

ODG = Add : + 2.25

ALAMI MOSTAFA
Opticien Optométriste
Diplômé de l'Université de Madj.
N° 20 Av. Haouz G. Maouz
Takaddoum Tél : 656897 - Rabat

DR. HAFIDI ZOUHEIR
Chirurgien Ophtalmologue
Av. Med V. Béchirine N° 1
Appt. 8, Tabriquet - Salé
Tel.: 05 37 86 46 86
INPE : 101185932



Avenue Mohammed V Résidence ADAM 1, Appartement 8 – Tabriquet – salé

شارع محمد الخامس إقامة آدم 1 الشقة رقم 8 الطابق الثاني – تابريكت – سلا

06 66 16 62 78 / 05 37 86 46 86



مركز طب و جراحة العيون أوبيرا

CENTRE D'OPHTHALMOLOGIE OPERA

Dr. Zouheir HAFIDI

Chirurgien-Ophtalmologue

Membre de la Société Française

d'ophtalmologie

Ancien praticien au CHU de Rabat

Maladies et Chirurgie de la Rétine

Chirurgie de cataracte

Chirurgie des annexes

Glaucome, strabisme, contactologie

Gestion des complications du diabète

Adultes et enfants

د. زهير الحافي

اختصاصي في طب و جراحة العيون

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بباريس

أمراض و جراحة شبكيّة العين

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

جراحة تصحيح النصر

تصوير أوعية الشبكيّة، العلاج بالليزر

علاج مضاعفات مرض السكري

جراحة الحول و المسالك الدمعية

ترويض العين عند الأطفال و الكبار

EXPLORATION :

- OCT
- Angiographie
- Topographie cornéenne
- Rétinophotographie
- Echographie oculaire
- Biométrie oculaire
- Laser argon
- Laser YAG
- Laser SLT

Salé le :

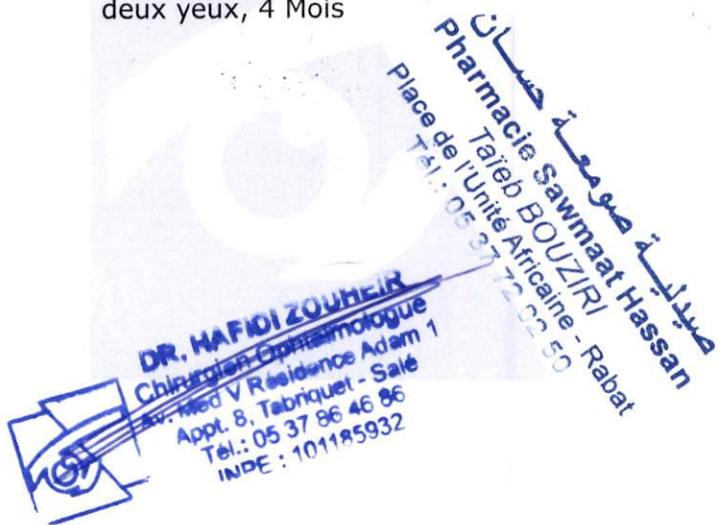
30 janvier 2023

Mr. GHANNAM Mohammed Hassan

9520x3 = 285,60

XOLA

1 goutte 2 fois par jour 9h et 21h, les deux yeux, 4 Mois



📍 Avenue Mohammed V Résidence ADAM 1, Appartement 8 – Tabriquet – salé

شارع محمد الخامس إقامة آدم 1 الشقة رقم 8 الطابق الثاني – تابريكت – سلا

06 66 16 62 78 / 05 37 86 46 86



AMM N°313R1/19DMP/21/NRG

Un produit fabriqué par
Jalmajoom Pharmaceuticals Co.,
Jeddah, Arabie Saoudite

Né pas laisser à la porte des enfants.
A conseiller 30 jours après ouverture.
Lire attentivement la notice.

Ne pas stocker au-dessus de 30 °C.

Voice culture

Chlorure de Benzalkonium

excipient a effet notable :

Douzaine 2009

22,23 May (Equivalent A)

Chaque mi contenu :

Xola® 2%

زولا®
Xola®

Lot: Z A 0 0 5 5
Fab: 0 1 2 2
Exp: 0 1 2 4

PPV : 95 DH 20



AMM N°313R1/19DMP/21/NRG

Un produit fabriqué par
Jalmajoom Pharmaceuticals Co.,
Jeddah, Arabie Saoudite

Né pas laisser à la porte des enfants.
A conseiller 30 jours après ouverture.
Lire attentivement la notice.

Ne pas stocker au-dessus de 30 °C.

Voice culture

Chlorure de Benzalkonium

excipient a effet notable :

Douzaine 2009

22,23 May (Equivalent A)

Chaque mi contenu :

Xola® 2%

زنلا[®]
Zola[®]

Lot: Z A 0 0 5 5
Fab: 0 1 2 2
Exp: 0 1 2 4

PPV : 95 DH 20



AMM N°313R1/19DMP/21/NRG

Un produit fabriqué par
Jalmajoom Pharmaceuticals Co.,
Jeddah, Arabie Saoudite

Né pas laisser à la porte des enfants.
A conseiller 30 jours après ouverture.
Lire attentivement la notice.

Ne pas stocker au-dessus de 30 °C.

Voice culture

Chlorure de Benzalkonium

excipient a effet notable :

Dolzodamidue zu mg).

22,23 May (Equivalent A)

[CONTINUAR](#)

que mi continente:

Ophthalmics

d

زنولا®

Xola®

Lot: Z A 0 0 5 5
Fab: 0 1 2 2
Exp: 0 1 2 4

PPV : 95 DH 20

