

# 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.

M23-002271

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3243 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif  Pensionné(e)  Autre : 158688

Nom & Prénom : HOUBAKKIR FATIMA

Date de naissance : 18-12-57

Adresse : 10 RUE Ain Aouda APT 4 Recine

CPA : 10000

Tél. : 0661087017 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 6/11/23

Nom et prénom du malade : Houbaakkir Fatima Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection

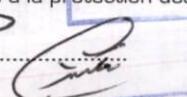
Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

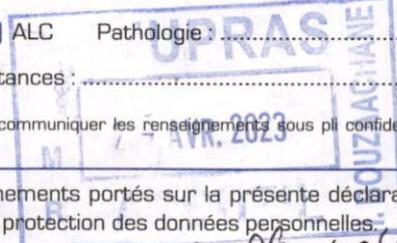
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

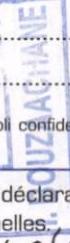
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 06-04-2023 Le : 06/04/23

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
06/4/23	CS		G	BENHADDOU Mouna OPHTALMOLOGISTE 16 Bis Angle B1, My Youssef et Hassan 1er Résidence Sorour Casablanca Tel: 0522 88 08 08
13/4/23	ctrl		G	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><del>PHARMACIE M YOUSSEF a CHERIF YOUSSEF Docteur en Pharmacie 39, Boulevard My Youssef Casablanca - Tél: 05 22 22 22 22 N°PE: 092043355</del></p>	13/04/2023	250.00

#### **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	
<i>NADORANE Rafik OPTICIEN 21e Abou Kacem Kolbari BP 52 - Tel: 0633 23 63 80</i>	26/04/27		<i>Mme et Mme</i> <i>x me</i>			<i>34.000 Dhs</i>

#### **BELEVE 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
			Coefficient DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with teeth numbered according to the FDI World Dental Federation notation. The teeth are arranged in four quadrants:

- Upper Left Quadrant (Maxillary Left):** Teeth 1 through 8.
- Upper Right Quadrant (Maxillary Right):** Teeth 1 through 8.
- Lower Left Quadrant (Mandibular Left):** Teeth 1 through 8.
- Lower Right Quadrant (Mandibular Right):** Teeth 1 through 8.

The diagram also shows the dental arches and the four cardinal directions: D (Distal), H (High/Mesial), B (Basal/Buccal), and C (Cervical/Occlusal). A central vertical axis is labeled H at the top and B at the bottom.

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVI

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Optima Vision

Angle Rue Abou Kacem Kotbari  
Et Place du Marché Badr – Bourgogne-  
Casablanca – Maroc –  
Gsm : 0633236380

Time: Fatima Trouzakhi

Casablanca le, 26/04/23

FACTURE N°: 236123

Intitulé	Quantité	Prix
Tlenture: spv:que	1	1200,0
Vureg: +2,75 add +2,25		
Proj AR	1	1109,0
Vureg: +2,75 add +2,25		
Proj AR	1	1109,0
T.T.C		3400,0
REMISE		
<b>TOTAL</b>		<b>3400,0</b>

Arrêtée la facture à la somme de : Trois mille quatre cent dh.

OPTIMA VISION  
MADRANE Rafik  
OPTICIEN  
Rue Abou Kacem Kotbari  
RC.292952 - Tél:0633 23 63 80



# مصحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjouni et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)

05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : 06/04/23

Mme MOUNHAFFIR FATIMA

lunette pour vision de loin,

OD : + 2,75

OS : + 2,75

Additif pour vision de près  
+ 2,25 OS

Vire organique sur fil  
lunettes + Monture

Profession.

Dr BENHADDOU MOUNA  
OPTOMÉTROLOGISTE  
16, Rés Angle R+M Youssfi  
et Hassan II Résidence Sidioui  
Tél : 05 22 89 05 01

# مصحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Chifaa



Angle Rue Lahcen El Arjouni et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)  
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

BENHADDOU Mouna  
OPHTALMOLOGISTE

In P:

Casablanca, le 13/04/23

Mme MOURAKKIR FATIMA

84.00 x 3

- OFTAOX colfe

1 gtt x 3 / 100 ml



PHARMACIE MY YOUSSEF  
D'OUAZZANE  
Salma CHARI en pharmacie  
Docteur en pharmacie  
139, Boulevard My Youssef  
Casablanca - Tel: 05 22 22 27 25

INPE: 092043355

Dr BENHADDOU MOUNA  
OPHTHALMOLOGISTE  
16, Bis Angle Bouv. Youssef  
et Hassan 1<sup>er</sup> Résidence SOUD  
Tél : 05 22 89 08 08

وَسْلَكٌ ٨ مل E OFTAOX®

**Indications :** Lubrification et hydratation revésion OFTAOX®

est!  
lubr.  
trait.  
sync.  
et pi.  
com.  
Pour  
d'ém.  
atten.

Indi.  
and h.  
OFTAL.  
lubric.  
symp.  
syndr.

of the cornea as a lacrimal fluid substitute. For indications, method of use and warnings, read the information leaflet carefully.

دواعي الاستعمال:

تبلييل العين وترطيبها، "أوفتاوكس" محلول مثل العين يعطي لعائمة أمواج متزامنة حفاف العين وحماية الغزارة كديل للدموع الدواعي الاستعمال وطريقة الاستعمال والتحذيرات، يرجى قراءة الدليل الملايي بالعلن.

OPHTALMED  
PPC  
84.00 DHS

15  
SERRANI  
www.serrani.net



**Composition :** Hyaluronate de sodium 0,25%, sel disodique d'EDTA, chlorite de sodium, solution isotonique tamponnée à pH 7,2.

**Composition:** Sodium hyaluronate 0.25%, EDTA disodium salt, sodium chloride, buffered isotonic solution pH 7.2.

المكونات:

هيدالورونات الصوديوم 0,25٪، محلول ثانوي الصوديوم + EDTA

كلوريت الصوديوم، محلول متساوي التوتر مخفف إلى درجة حموضة 7,2

**Distributeur / Distributor**

**الموزع:**

Laboratoire DENSMORE

7 rue de Millé - BP 486

98012 Monaco - Cedex

مختبر دينسمور

7 شارع ميلو - ص.ب.

98012 موناكو - سيدكس

**Fabricant /  
Manufacturer /**

**للصناعة:**

**Italdevice S.r.l.**

Via Laurentina km 26,700

Pomezia - Rome - Italy

إطال ديفيسي ش.د.م.م.

فيورناتشيا ش.د.م.م.

بومباريا - روما - إيطاليا

[www.italdevice.com](http://www.italdevice.com)

OFTAOX®

أوفتاوكس

8 ml e

e 8 مل



Solution ophtalmique à base de  
hyaluronate de sodium à 0,25 %

Ophthalmic solution

With sodium hyaluronate 0.25%

محلول للعين مع هيدالورونات

0,25٪ الصوديوم بنسبة

CE  
1370

STERILE A مقمق



30AS644  
Ediz. 1

LOT  
الحصة

M

DENSMORE  
LABORATOIRE  
DEPUIS 1946

وَسْلَكٌ ٨ مل E OFTAOX®

**Indications :** Lubrification et hydratation revésion OFTAOX®

est!  
lubr.  
trait.  
sync.  
et pi.  
com.  
Pour  
d'ém.  
atten.

Indi.  
and h.  
OFTAL.  
lubric.  
symp.  
syndr.

of the cornea as a lacrimal fluid substitute. For indications, method of use and warnings, read the information leaflet carefully.

دواعي الاستعمال:

تبلييل العين وترطيبها، "أوفتاوكس" محلول مثل العين يعطي لعائمة أمواج متزامنة حفاف العين وحماية الغزارة كديل للدموع الدواعي الاستعمال وطريقة الاستعمال والتحذيرات، يرجى قراءة الدليل الملايي بيعان.

OPHTALMED  
PPC  
84.00 DHS

15  
SERRANI  
www.serrani.net



**Composition :** Hyaluronate de sodium 0,25%, sel disodique d'EDTA, chlorite de sodium, solution isotonique tamponnée à pH 7,2.

**Composition:** Sodium hyaluronate 0.25%, EDTA disodium salt, sodium chloride, buffered isotonic solution pH 7.2.

المكونات:

هيدالورونات الصوديوم 0,25٪، محلول ثانوي الصوديوم + EDTA  
كلوريت الصوديوم، محلول متساوي التوتر  
محفظ إلى درجة حرومة 7,2.

**Distributeur / Distributor**

**الموزع:**

Laboratoire DENSMORE

7 rue de Millo - BP 486

98012 Monaco - Cedex

مختبر دينسمور

7 شارع ميلو - ص.ب.

98012 موناكو - سيدكس

**Fabricant /  
Manufacturer /**

**للصناعة:**

**Italdevice S.r.l.**

Via Laurentina km 26,700

Pomezia - Rome - Italy

إطال ديفيسي ش.د.م.م.

فيورناتشيا ش.د.م.م.

بومباريا - روما - إيطاليا

[www.italdevice.com](http://www.italdevice.com)

OFTAOX®  
أوفتاوكس

8 ml e  
8 مل e



Solution ophtalmique à base de  
hyaluronate de sodium à 0,25 %

Ophthalmic solution

With sodium hyaluronate 0.25%

محلول للعين مع هيدالورونات

0,25% الصوديوم بنسبة

CE  
1370

STERILE A مقمق



LOT  
الحصة  
M  
W

DENSMORE  
LABORATOIRE  
DEPUIS 1946

30AS644  
Ediz. 1



OFX08EA-12-V1

وَسْلَكٌ ٨ مل E OFTAOX®

**Indications :** Lubrification et hydratation revésion OFTAOX®

est!  
lubr.  
trait.  
sync.  
et pi.  
com.  
Pour  
d'ém.  
atten.

Indi.  
and h.  
OFTAL.  
lubric.  
symp.  
syndr.

of the cornea as a lacrimal fluid substitute. For indications, method of use and warnings, read the information leaflet carefully.

دواعي الاستعمال:

تبلييل العين وترطيبها، "أوفتاوكس" محلول مثل العين يعطي لعائمة أمواج متزامنة حفاف العين وحماية الغزارة كديل للدموع الدواعي الاستعمال وطريقة الاستعمال والتحذيرات، يرجى قراءة الدليل الملايي بالعلن.

OPHTALMED  
PPC  
84.00 DHS

15  
SERRANI  
www.serrani.net



**Composition :** Hyaluronate de sodium 0,25%, sel disodique d'EDTA, chlorite de sodium, solution isotonique tamponnée à pH 7,2.

**Composition:** Sodium hyaluronate 0.25%, EDTA disodium salt, sodium chloride, buffered isotonic solution pH 7.2.

المكونات:

هيدالورونات الصوديوم 0,25٪، محلول ثانوي الصوديوم + EDTA

كلوريت الصوديوم، محلول متساوي التوتر مخفف إلى درجة حموضة 7,2

**Distributeur / Distributor**

**الموزع:**

Laboratoire DENSMORE

7 rue de Millé - BP 486

98012 Monaco - Cedex

مختبر دينسمور

7 شارع ميلو - ص.ب.

98012 موناكو - سيدكس

**Fabricant /  
Manufacturer /**

**للصناعة:**

**Italdevice S.r.l.**

Via Laurentina km 26,700

Pomezia - Rome - Italy

إطال ديفيسي ش.د.م.م.

فيورناتشيا ش.د.م.م.

بومباريا - روما - إيطاليا

[www.italdevice.com](http://www.italdevice.com)

OFTAOX®

أوفتاوكس

8 ml e

e 8 مل



Solution ophtalmique à base de  
hyaluronate de sodium à 0,25 %

Ophthalmic solution

With sodium hyaluronate 0.25%

محلول للعين مع هيدالورونات

0,25٪ الصوديوم بنسبة

CE  
1370

STERILE A مقمق



30AS644  
Ediz. 1

LOT  
الحصة

M

DENSMORE  
LABORATOIRE  
DEPUIS 1946