

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W19-512181

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 129 Société : 159726

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL ALLOULI Fatima W. Youssef

Date de naissance : 1942

Adresse : Rue Hassan I Résidence Soudan

Tél : 06 61539888 Total des frais engagés : 16

Cadre réservé au Médecin **DR. EL HANSALI ZANE ELABIDINE**

Cachet du médecin :

Ancien Médecin Militaire aux HMIV de Rabat et HM Moulay Ismail Meknes
Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris
Tél : 131 97147 - Tél : 05 36 51 00 53

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL ALLOULI Fatima Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cataracte OC opéré

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

RELEVÉ 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
28/04/23	CS		250,00	INP : 13 M 92 117

Dr. EL HANSALI ZAINE ELABIDINE
— Chirurgien Ophthalmologiste —
Ancien Médecin Militaire aux HMIV
de Roubaix et HMI Moulay Ismaïl Méknès
Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris
INPE : 131107147 - Tél : 05 35 51 00 53

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NAHLA Dr. BIGNACHE OMAR Bis, Bd. Yacoub El Mansour MANSOUR - Tél. : 05.35.40.23.27	28/04/2023	150,00

132044553

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

	Traitées	Soins	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



مصحة الكوثر CLINIQUE AL KAWTAR

AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer FES

Tél.: 05 35 61 19 00 - Fax : 05 35 61 19 01 - GSM : 06 61 30 48 82
cliniquealkawtar2014@gmail.com
cliniquealkawtar@menara.ma

CLINIQUE AL KAWTAR



140006610

ORDONNANCE

Fes le 28.04.23

Medecin Traitant :

Nom : DR EL HANSSALI

Prénom :

Patima

54.60
35.70
Tobradex coliyre

1gtt x 5/j pendant 15 jours

Tobradex pommade 1 app le soir pendant 15 jours

59.90
Ocupad boite de 10

Ocuserum lavage oculaire 1fois/jour le matin



Dr. EL HANSSALI ZAHNE ELABIDINE
- Chirurgien Ophthalmologiste
Ancien Medecin Militaire aux HMIV
de Rabat et HMI Moulay Ismail Meknes
Ancien Medecin des Hopitaux de Paris
INSEE : 131107117 - Tél : 06 61 30 48 82 no 52

صيدلية الناحلا
PHARMACIE NAHLA
Dr. BIOUGNACH Omar
Bis, Ed. Yacoub El Mansour
Tél : 05 35 61 40 23 27

URGENTES 24h/24
05.35.61.19.00

ISO 9001 - 2015
BUREAU VERITAS
Certification



Composition :
solution stérile de chlorure de sodium 0,9%
A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C



6 118001 070596

Laboratoires Sothema Bouskoura

Tobradex® 0,3/0,1% collyre en suspension, 5 ml

AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21/ NTO

Boîte de 1 flacon.

PPV : 35,70 DH

406836 MA

TOBRADEX®

POMMADE OPHTALMIQUE

0,3/0,1%

Boîte de 1 tube de 3,5 g PPV : 54,40 DH

Laboratoires Sothema, Bouskoura

AMM N° 455/18 DMP/ 21/ NRQ



6 118001 070602

690206 MA

OCUSERUM®

20 Unidoses 5 ml

P.P.C : 59,90 DH



6 118002 060053

OCUSERUM®: AMM N° 2896/8523/2016/DMP/20/DM



STERILE | A



CE 0318