

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 080842

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6755 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL TOML MUHAMMAD
Date de naissance : 01/01/1963
Adresse : 46 rue cheikh MUHAMMAD BRAHAYNE - HAU
RAHA - BERLECHID
Tél. : 065695810 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 04/05/23
Nom et prénom du malade : FHALME HAYAT Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : vice de fermeture
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 : BERLECHID Le : 11/05/23
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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

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
04/05/23		C	20000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/05/2023	89,00 INPE: 062073820

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	11/05/23					26000

RELEVÉ 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div> <p>G</p> </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

FACTURE

Date : 11/05/2023

CLIENT: HAYAT KHALMI

Numéro: 68573484

Article	Désignation	Qté	Prix TTC
LOIN:			
MONTURE	OPTIQUE VETTO	1	600.00
VD	PROGRESSIF ADVANCE FREE LIGHT 1.5 GREEN	1	1 000.00
VG	PROGRESSIF ADVANCE FREE LIGHT 1.5 GREEN	1	1 000.00
PRES:			
MONTURE		0	0.00
VD		0	0.00
VG		0	0.00
CORRECTION VISUELLE:			
Dr. FATIM EZOHRA BENOTMANE			
LOIN : OD:PLAN (-1.25,80°) OG:PLAN (-1.50,90°)			
PRES: OD: OG:			
ADD : OD:+2.75 OG:+2.75			
Total TTC:			2 600.00
Taux TVA:			20%
Montant TVA			520.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: DEUX MILLE SIX CENT DIRHAMS .TTC.



Docteur Fatim Ezohra BENOTMANE

OPHTALMOLOGISTE
Maladies et Chirurgie des yeux



الدكتورة فاطمة الزهراء بنعثمان

إختصاصية في
أمراض و جراحة العيون

04 mai 2023

Mme KHALMI Hayat

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets

VL : OD = (- 1.25 à 80°)

OG = (- 1.50 à 90°)

VP : ODG = Add : + 2.75



DR. BENOTMANE Fatim Ezohra
OPHTALMOLOGISTE
AFTOS, 212 522 03 54 95 - BORDJ BOUCHAIB 7 - BERRECHID - MAROC
Tél : +212 522 03 54 95
E-mail : docteurbenotmanefz@gmail.com

Apt 05, 2^{ème} Etage Melk Bouchaib 7 - Berrechid - Maroc

Tél. : + 212 5 22 03 54 95 - GSM : 06 61 84 22 85 - E-mail : docteurbenotmanefz@gmail.com

Docteur Fatim Ezohra BENOTMANE

OPHTALMOLOGISTE
Maladies et Chirurgie des yeux



الدكتورة فاطمة الزهراء بنعثمان

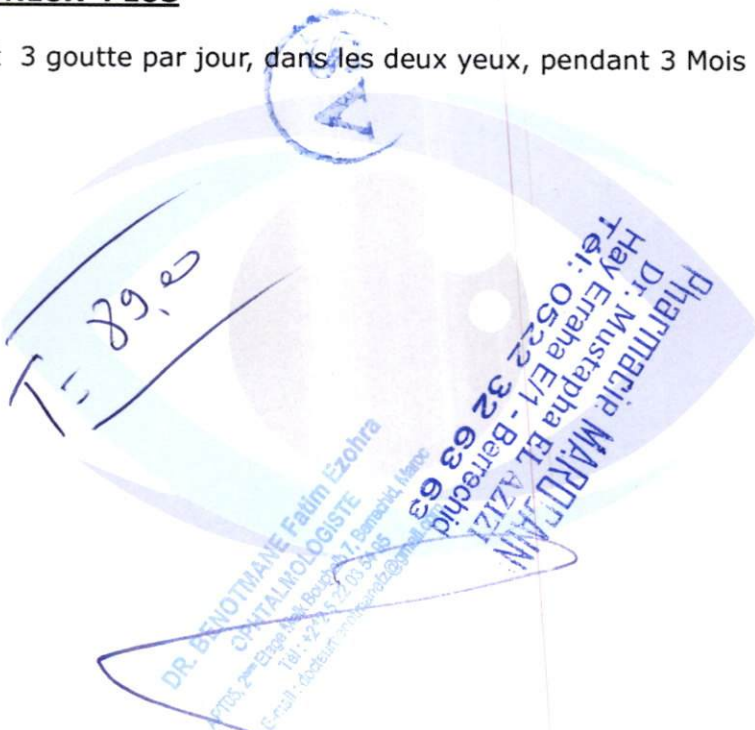
إختصاصية في
أمراض و جراحة العيون

04 mai 2023

Mme KHALMI Hayat

VISIONLUX PLUS

1 ggt 3 goutte par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois



Apt 05, 2^{me} Etage Melk Bouchaib 7 - Berrechid - Maroc

Tél. : + 212 5 22 03 54 95 - GSM : 06 61 84 22 85 - E-mail : docteurbenotmanefz@gmail.com

VISIONLUX[®] PLUS



EYE DROPS

Lubricating ophthalmic solution with Sodium Hyaluronate

COMPOSITION:

Sodium Hyaluronate 0,3%, P-Plus[™], Vitamin B12, Sodium Chloride, Potassium Chloride, Calcium Chloride, Magnesium Chloride, **SCO[®]** in an isotonic buffered solution.

DESCRIPTION:

VISIONLUX[®]PLUS is a refreshing, revitalizing and lubricating ophthalmic solution, containing **Sodium Hyaluronate 0,3%**, obtained by fermentation and not of animal origin.

The activity of the **Sodium Hyaluronate** is optimised and prolonged by the synergic action of **P-Plus[™]**.

P-Plus[™] is a hydro soluble polymer with filmogenous and lubricant properties. The association of **Sodium Hyaluronate and P-Plus[™]** not only increases the viscosity of the solution but also improves its mucoadhesivity properties.

The presence of **Electrolytes** (Cl⁻, Na⁺, K⁺, Ca⁺⁺ and Mg⁺⁺), essential for the cellular biochemical processes, helps to keep the ocular surface in good physiological conditions.

Vitamin B12 (Cyanocobalamine) has anti-oxidant properties, thus protecting the ocular surface from the damage induced by reactive oxygen species (ROS). It is therefore an essential factor in the maintenance of a healthy ocular surface.

VISIONLUX[®]PLUS is preserved with a special preservative system called **SCO[®]** (Stabilized Complex Oxychloro) that keeps the solution sterile in the bottle. When exposed to light, **SCO[®]** dissipates into components naturally found in the human tears such as sodium chloride, oxygen and water, making it very well tolerated.

INDICATIONS:

VISIONLUX[®]PLUS provides long and lasting relief to the sensations of severe dry, stressed and tired eyes of pathological or non-pathological origin.

VISIONLUX[®]PLUS protects cells from damaging oxidative free radicals and replaces locally low levels of the nutrients in the tears.

VISIONLUX[®]PLUS is compatible with all types of contact lenses.



3 700822 601337

LOT

INSTRUCTION

- Wash, rinse and dry the hands.
- Make sure the bottle is closed.
- To open the bottle, remove the safety seal.
- Instill 1 or 2 drops in the eye as recommended by the specialist's prescription.
- Close the bottle immediately after use.

WARNINGS:

- To prevent poisoning, keep the dropper cap closed.
- Do not use in case of allergic reaction to any of the constituents.
- In some cases, stinging or irritation may occur after blinking.
- Do not swallow the solution.
- Keep out of the sight and reach of children.
- After the bottle has been opened, the solution must be used within 90 days.
- Do not use after the expiry date.
- If symptoms persist, consult your eye specialist.
- Do not use if the bottle is damaged.
- Do not expose to direct sunlight.

STORAGE:

- Store between 5 and 35°C and protect from a direct source of light.

3 ml (free sample)

REF D3VXP303

10 ml

REF D10VXP304

STERILE



Distributor: RIMA PHARMA

Bd. Abdelmoumen, Res. Les champs Center
Imm. B, 7^{ème} étage, N°4 - Casablanca - MAROC
N° CE : 19287/2019/DMP - Date : 17/12/2019

NOVAX[®]PHARMA

Le Coronado
20, Avenue de Fontvieille
MC 98000 - MONACO
www.novaxpharma.com

CE
0051

V2 - Rev. 19/02/2019