

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0007288

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000845 Société : 165003  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve  
 Nom & Prénom : FAOULI TOUDA  
 Date de naissance : 1951  
 Adresse : 135, BP BARAKA GH 12 A 135 ETG RC  
 APP. 4, HAY HASSANE - CASABLANCA  
 Tél. : 06 67 78 24 72 Total des frais engagés : 2099,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/06/2013  
 Nom et prénom du malade : M. FAOULI TOUDA  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : ALD  
 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.

**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 Soins | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du praticien attestant la même des actes  |
| 08/06/23        | Ophthalmologiste  |                       |                                 | <br>Dr. Laila Tazi Mezalek<br>Ophthalmologiste<br>710, Angle Bd. Tensift et Bd. Ouled Sebou<br>2ème Etage Oulfa Casablanca<br>Tél: 0522 41 04 97 |


EXECUTION DES ORDONNANCES

|  |          |                       |
|--|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|  | 08/06/23 | 219,00                |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

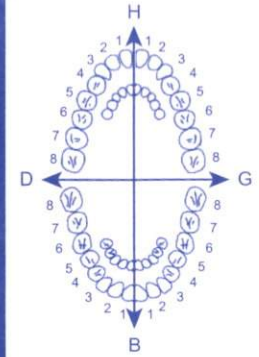
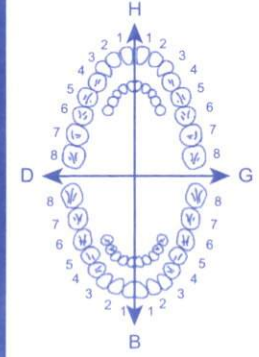
AUXILIAIRES MEDICAUX

|  |                |        |    |    |    |                                 |
|--|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| Cachet et signature du Praticien   | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|  | 12/06/23       | AM     | PC | IM | IV | 1600 DH                         |
|  |                |        |    |    |    |                                 |

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 canaux, 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  |                  |  |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|  | <table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table> |                  |  | H  |  | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B |  | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
|   | H  |                  |  |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   | 25533412   | 21433552         |  |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   | 00000000   | 00000000         |  |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   | D  | G                |  |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   | 00000000   | 00000000         |  |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   | 35533411   | 11433553         |  |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   | B  |                  |  |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|   | [Création, remont, adjonction]<br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession   |                  |  | 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

**Dr Laila Tazi Mezalek**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Experte assermentée au près des tribunaux



**الدكتورة ليلي التازي المزمالك**

اختصاصية في طب و جراحة العيون

خبيرة محلقة لدى المحاكم

Diplômée en Phacoemulsification et Chirurgie Refractive à Bordeaux

Diplômée en Chirurgie Vitréorétinienne de Dijon France

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Ancienne Interne de l'Hôpital 20 Août Casablanca

Médecin des Services Sociaux des Forces Armées Royales

دبلوم في جراحة الجلالة و تصحيح البصر ببوردو فرنسا

دبلوم في جراحة الشبكية بديجو فرنسا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

طبيبة بالمصالح الاجتماعية للقوات المسلحة الملكية

08 Juin 2023

Casablanca, Le .....

**Mme FAOULI TOUDA**

**1/ THEALOSE COLLYRE**



1 goutte 3x/jour, les deux yeux, 1 Mois

**2/ OXYMAG 375 MG CP**

1cp/ jour, 1 Mois



**Docteur Laila TAZI MEZALEK**  
**Ophtalmologiste**  
710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou  
2ème Etage Oulfa Casablanca  
Tel : 0522 43 04 82

لا يغير تاريخ الفحص

710, ملتقى شارع تانسيفت وشارع واد سبو - الطابق الثاني - رقم 4 الألفة - الدار البيضاء ☎ 05 22 43 04 82

**INPE: 091172270** 710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou 2<sup>ème</sup> étage, N° 4 El Oulfa - Casablanca



# Théalose

Tréhalose / Hyaluronate de sodium  
Solution Ophtalmique


**Solution pour la protection, l'hydratation et la lubrification de la surface oculaire utilisée dans le soulagement des symptômes de l'œil sec.**

Flacon ABAK - Sans conservateur.

## COMPOSITION :

|   |        |
|---|--------|
| Tréhalose .....   | 3 g    |
| Hyaluronate de sodium.....  | 0,15 g |
| Autres composants :   |        |
| Chlorure de sodium, Trométamol, Acide chlorhydrique, Eau pour préparations injectables q.s.p..... | 100 ml |

## Détenteur de la décision d'homologation :

 **Laboratoires Théa** - 12, rue Louis Blériot  
63017 Clermont-Ferrand - Cedex 2 - France

## Fabricant :

**Farmila-Thea Farmaceutici S.P.A.**, Via Enrico Fermi,50  
20019 Settimo. Milanese MI. Italie.

## QUAND UTILISER THEALOSE :

THEALOSE contient une solution destinée à être administrée sur l'œil ou sur les lentilles de contact.

THEALOSE est préconisé en cas de gêne, picotement, larmoiement, rougeur.  
Ces symptômes peuvent être induits par des  
fumée, pollution, poussière, conditions climatiques  
air chaud, climatisation, voyage en avion, travail prolongé devant un écran.

VR2762C10MA4/0722

MA



3 662042 005295

**Distribué au Maroc par :**  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH





# OXYMAG<sup>®</sup> 375mg

Magnésium marin, bisglycinate & malate. Vit B2, B6

Comprimés  
Sans sucre  
Sans sel



## PRESENTATIONS :

Boîtes de 10 et 20 comprimés.

## COMPOSITION :

Magnésium marin, Magnésium bisglycinate, Magné  
Povidone (Liant), Sorbitol (Agent de charge), Stéa  
colloïdale (Agent d'écoulement), Hydroxy propyl cel

|             | Quantité en |
|-------------|-------------|
| Magnésium   |             |
| Vitamine B2 |             |
| Vitamine B6 |             |

## PROPRIETES :

Le magnésium est présent dans tous les tissus et orga  
toutes les grandes fonctions de l'organisme sans excep  
musculaires, nerveuses, immunitaires...

**OXYMAG<sup>®</sup> 375mg**  
Magnésium marin, bisglycinate & malate. Vit B2, B6

Lot / Batch n° :

23077 02/26  
92, 00

Exp. date :

PPC (DH) :

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

**Dr Laila Tazi Mezalek**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Experte assermentée au près des tribunaux



**الدكتورة ليلي التازي المزلك**

اختصاصية في طب و جراحة العيون

خبيرة محلقة لدى المحاكم

Diplômée en Phacoemulsification et Chirurgie Refractive à Bordeaux

Diplômée en Chirurgie Vitréorétinienne de Dijon France

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Ancienne Interne de l'Hôpital 20 Août Casablanca

Médecin des Services Sociaux des Forces Armées Royales

دبلوم في جراحة الجلالة و تصحيح البصر ببيرو فرنسا

دبلوم في جراحة الشبكية بديجو فرنسا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

طبيبة بالمصالح الاجتماعية للقوات المسلحة الملكية

**08 Juin 2023**

Casablanca, Le .....

**Mme FAOULI TOUDA**

**Monture + verres correcteurs  
pour vision de loin Antireflets multi-couches**

**OD = + 0.50 (- 0.75 à 80°)**

**OG = - 0.50 (- 1.50 à 80°)**

**Docteur Laila TAZI MEZALEK**  
**Ophtalmologiste**  
710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou  
2ème Etage Oulfa Casablanca  
Tél : 0522 43 04 82

**M-A-D Optic**  
Opticien Optométriste  
63 Rue Aguilante Casa

**Akram Daali**  
tél : 0650 822633

لا يغير تاريخ الفحص

710, ملتقى شارع تانسيفت وشارع واد سبو - الطابق الثاني - رقم 4 الألفة - الدار البيضاء ☎ **05 22 43 04 82**

**INPE: 091172270** 710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou 2<sup>ème</sup> étage, N° 4 El Oulfa - Casablanca

un autre regard  
sur vos yeux



OPTICIEN  
LUNETTIER  
CONSEILS VISAGISTE

FACTURE N° 0003110

Casablanca, le 12/06/23

Mme / Mr : Touda Faouli

Dr : Lila Tazi Mezalek

VL

VP - Add

OD : +0.50 / -0.75 à 80°

OG : -0.50 / -1.50 à 80°

OD : .....

OG : .....

Prix Monture

optique  
400 DH

DH

Prix Verres

organique AR  
1200

DH

Total à payer : 1600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille six cent DH

Cachet et signature

Akram Daali  
Inpe : 065032633

Cachet et signature



63 Rue Rguibat Bourguignon Casablanca - Tél : 05 22 29 55 36  
Capital : 10,000 - Patente : 35402703 - IF : 47232711 - RC : 6123  
ICE : 0002642590000069