

# IMANDATIONS 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1578

Société : Ab6501

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M KHANTAR FATNA

Date de naissance : 01.01.1946

Adresse : HAY ISANAA N. 30 N. 11

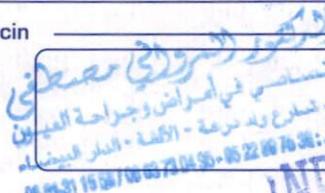
Télé. : 0616 09721

Total des frais engagés :

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16 Mai 2023

Nom et prénom du malade : M KHANTAR fatna Age : 79

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Opérée de la cataracte et glaucome

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie : OG

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

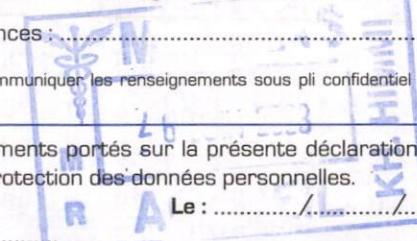
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



#### **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
16 Mai 2023			cent ١٠	د. مصطفى فياض وجرجس العذقي طبيعيه مرجع - ٢٣١ - ٦٧٨٣ العنوان: شارع العروبة - ٦٧٣٤ - ٩٢٢٥٦٦٦٦
01/06/2023	c >		Cent ١٠	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>INPI 0203032</i>	16/05/23	372,60
<i>0203032</i>	02/06/23	761,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES RADIGRAPHIQUES			
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
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### **Important :**

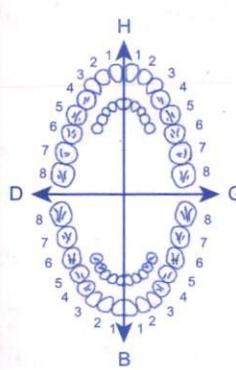
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODP.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

### **(Création, remont, adjonction)**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur El Marouani Mustapha

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

• Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France

• Ancien Médecin des Forces Armées Royales

• Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



الدكتور المرزوقي مصطفى

اختصاصي أمراض وجراحة العيون

تصوير الأوعية - الليزر

طبيب سابق بالمستشفى المركزي ببنانسي - فرنسا

طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية

طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

Casablanca, le :

16/05/2023

7<sup>me</sup> HIKHANTAR Fabna

1) Fibrocauton coll. زجاجة 681

165,00  
179,00

2) Hydratant n°2 زجاجة 125 ml

↳ goutte chaque heure

3) Travatan coll.

↳ goutte 1ben → العين اليسرى

372,60

PHARMACIE HAY EL HANA  
N°1 Marché El Hana Hay El Hana  
Casablanca - Tél.: 05 22 94 57 44

الدكتور المرزوقي مصطفى  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
54، شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) مجموعة "Q" الطابق السفلي الألفة - الدار البيضاء

54, شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) مجموعة "Q" الطابق السفلي الألفة - الدار البيضاء

54, RDC Groupe "Q" - Bd. Oued Daraâ, (Près Institut Abdou) Oulfa - Casablanca - INPE : 091169292

ICE : 001651340000064 - E-mail : docteur.marouani.mustapha@gmail.com

Tél.: 05 22 89 75 38 - GSM : 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95

CHIBRO-CADRON

Collyre Flacon 5 ml - PPV : 28,60 DH



Distribué par les  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182  
Bouskoura - MAROC

6 118 001 071425

PHARMACIE HAY EL HANA  
Mme. FIKRI Scumia  
7, Marche El Hana Hay El Hana  
Casablanca - TEL. 05 22 94 67 45

PHARMACIE HAY EL HANA  
Mme. FIKRI Scumia  
7, Marche El Hana Hay El Hana  
Casablanca - TEL. 05 22 94 67 45

PHARMACIE HAY EL HANA  
Mme. FIKRI Scumia  
7, Marche El Hana Hay El Hana  
Casablanca - TEL. 05 22 94 67 45

Mme. FIKRI Scumia  
7, Marche El Hana Hay El Hana  
Casablanca - TEL. 05 22 94 67 45

PHARMACIE HAY EL HANA

Docteur El Marouani Mustapha

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

• Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France

• Ancien Médecin des Forces Armées Royales

• Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



الدكتور المرولاني مصطفى

اختصاصي أمراض وجراحة العيون

تصوير الأوعية - الليزر

• طبيب سابق بالمستشفى المركزي ببنانسي - فرنسا

• طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية

• طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

Casablanca, le :

02/6/2023

أ. مختار فاطمة

14000x2

1) Virgin

SV

lapp 5 fl →

lapp 3 fl →

لسد 7 أيام

لسد 70 دل

فنا

14000x2

2) Hy E unid

SV

↓ جلطة 8 fl.

N 2

العد

العس

14000x3

3) GEL launes

SV

N 3

↓ جلطة / سوئ

Casablanca  
T. Médecin  
Mme. El Hana Hay El Hana  
Praticien  
Sous  
PHARMACEUTIQUE

الدكتور المرولاني مصطفى  
اختصاصي أمراض وجراحة العيون  
64 شارع واد درعة - الدار البيضاء  
T. 05 22 97 75 55 - 05 22 97 75 55

54، شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) مجموعة "Q" الطابق السفلي الألفة - الدار البيضاء

54, RDC Groupe "Q" - Bd. Oued Daraâ, (Près Institut Abdou) Oulfa - Casablanca - INPE : 091169292

ICE : 001651340000064 - E-mail : docteur.marouani.mustapha@gmail.com

Tél.: 05 22 89 75 38 - GSM : 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95

6 118001 101092

VIRGAN 1,5 mg/g - Gel ophtalmique - Tube de 5 g  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI - PPV : 140 DH

6 118001 101092

VIRGAN 1,5 mg/g - Gel ophtalmique - Tube de 5 g  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI - PPV : 140 DH

6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g  
PPV : 41.00 DH

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable:  
Mme Amina DAOUDI

6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g  
PPV : 41.00 DH

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable:  
Mme Amina DAOUDI

6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g  
Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable:  
Mme Amina DAOUDI  
PPV : 41.00 DH

PHARMACIE HAY EL HANA

Mme. FIKRI Scoumia  
7, M'aghé El Hana Hay El Hana  
Casablanca - Tel.: 05 22 94 67 49

PHARMACIE HAY EL HANA  
Mme. FIKRI Scoumia  
7, M'aghé El Hana Hay El Hana  
Casablanca - Tel.: 05 22 94 67 49

PHARMACIE HAY EL HANA  
Mme. FIKRI Scoumia  
7, M'aghé El Hana Hay El Hana  
Casablanca - Tel.: 05 22 94 67 49

LOT



PPC  
DHS

0060222  
2024 02  
165,00



# Hye

Sodium hyaluronate 0.4%  
À base de hyaluronate de sodium 0,4%

Lubrificant ophthalmique solution  
Solution ophthalmique lubrifiante

Preservative free - Sans conservateur

20 re-closable vials of 0.5 ml - 20 miniflacons rebouchables



LOT



PPC  
DHS

0060222  
2024 02  
165,00



# Hye

Sodium hyaluronate 0.4%  
À base de hyaluronate de sodium 0,4%

Lubrificant ophthalmique solution  
Solution ophthalmique lubrifiante

Preservative free - Sans conservateur

20 re-closable vials of 0.5 ml - 20 miniflacons rebouchables



LOT



PPC  
DHS

0060222  
2024 02  
165,00



# Hye

Sodium hyaluronate 0.4%  
À base de hyaluronate de sodium 0,4%

Lubrificant ophthalmique solution  
Solution ophthalmique lubrifiante

Preservative free - Sans conservateur

20 re-closable vials of 0.5 ml - 20 miniflacons rebouchables



LOT



PPC  
DHS

0060222  
2024 02  
165,00



# Hye

Sodium hyaluronate 0.4%  
À base de hyaluronate de sodium 0,4%

Lubrificant ophthalmique solution  
Solution ophthalmique lubrifiante

Preservative free - Sans conservateur

20 re-closable vials of 0.5 ml - 20 miniflacons rebouchables

