

# 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

M22- 0057898

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule 1678

Société :

ABC 5002

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom MKHANTAR

FATNA

Date de naissance : 01-01-1944

Adresse : HAY EL manaa - Rue 30 N° 11

Casablanca

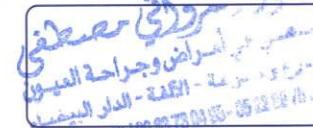
Tél. : 0661609721

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



INPE : 091169292

Date de consultation : 12 Mai 2023

Nom et prénom du malade : MKHANTAR Fatna

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

opérée de la glande OC

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) :

### 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.

# 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
17 Mai 2023				<p><i>Centrale</i></p> <p>أحمد عاصي في اسراط العروبة 2 - شارع ٢٣١ - الدار البيضاء - المغرب - ١٠٥٦٧٣٠٤٩٦ - ٥٢٢٦٩٧٣٣</p> <p>٢٠٢٣/٥/١٧ ١٥:٣٦/٠٦٧٣٠٤٩٦ - ٥٢٢٦٩٧٣٣</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE HANNAH</i> 7, rue Hassan II Casablanca 2080832	10/05/23	631.00

## 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
		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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
B					
G					
[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
B					
G					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					DATE DE L'EXECUTION
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
B					
G					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					

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, 1<sup>e</sup> ..... 2 Mai 2023

MIKHTAR Fatma

2860

1) Chibouca chen SV offre  
fente 8flg -

2240

2) Marsa chen

1 opp / seuil

SV

parme de



العنق

السريري

O Gauhe

الدكتور المرولاني مصطفى  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
شارع واد درعة - 54  
الدار البيضاء - المغرب  
الهاتف: 05 22 89 75 38 / 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95

PHARMACIE HAYEL HANA  
El Hayel, Hay El Hana  
Sous-mairie  
05 22 89 75 38

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

~~HAR~~ HARMACEUTIQUE  
Mme. EL HANA  
7, Marché El Hana  
Casablanca - Maroc  
Tél. : 05 22 91 67 40

~~3)~~ Travatan

Igale / Sain

150,00 x 2

~~4)~~ Hy laccomod SV/01

Jelle 2,5

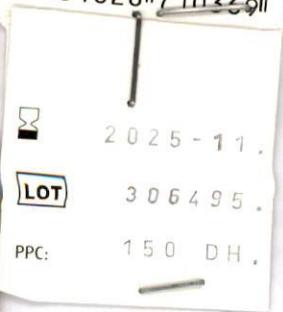
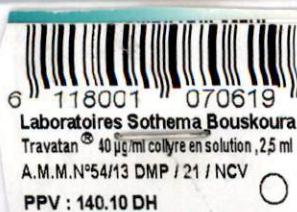
631,20

~~HARMACEUTIQUE  
Mme. EL HANA  
7, Marché El Hana  
Casablanca - Maroc  
Tél. : 05 22 91 67 40~~

الدواء (الروج)  
اختصاصي في اسراط و جراح العين  
غلاف واد مزمع - 2,5% - خلر الاصناف  
05 22 91 67 40/05 22 91 65-05 22 91 75 37 - 344  
العنوان

Q  
Per  
Gau

O Dried



## Mode d'emploi

Veuillez lire attentivement ces informations, elles vous aideront à utiliser correctement HYLO COMOD®.

# HYLO COMOD®

Hyaluronate de sodium 1 mg/ml

Pour améliorer l'hydratation de la surface sensation de brûlure, ayant une sensation pré- et postopératoire, pour les porteurs de Solution stérile sans agents conservateur

### Qu'est-ce qu'HYLO COMOD® ?

HYLO-COMOD est une solution stérile sa pour utilisation ophtalmique.

### Composition :

1 ml d'HYLO COMOD® contient 1 mg d'hyde l'acide citrique, du citrate de sodium, du préparations injectables.

### Dans quels cas utiliser HYLO COMO

Des yeux qui picotent, qui brûlent ou qui sens la sensation d'avoir du sable dans l'œil peuvent humidification insuffisante de la surface d'un séjour prolongé dans une salle climatisée écran fait que le film lacrymal s'assèche doivent être continuellement humidifiés pour conserver la pleine fonctionnalité des tissus.

Une intervention chirurgicale ophtalmique peut réduire la sécrétion lacrymale physiologique. Des tissus superficiels de l'œil exigent toutefois une humidification suffisante continue. L'utilisation d'HYLO COMOD® permet d'humidifier la cornée et la conjonctive pendant une longue période, soutenant ainsi le déroulement optimal des processus physiologiques de la guérison.

HYLO COMOD® contient le sel de sodium de l'acide hyaluronique, une substance naturelle présente dans l'œil, mais aussi dans d'autres parties du corps. Grâce à ses propriétés particulières, il forme un film hydratant régulier, stable et adhérent particulièrement longtemps sur la surface de l'œil, qui ne peut être éliminé rapidement. L'acuité visuelle est conservée et l'œil est durablement protégé de la sensation de sécheresse oculaire et des irritations.

Ceci est particulièrement important si vous portez des lentilles de contact, en effet, les lentilles de contact doivent baigner dans un film

# HYLO COMOD®

HYLO PHARM



2025-11.

LOT

306495.

PPC:

150 DH.

Casablanca / Maroc



4031626710369