

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 067586

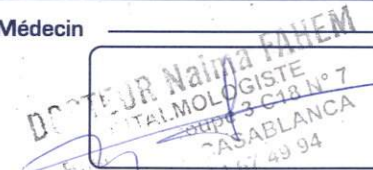
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0910 Société : 166926
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAYACH Abdellah
 Date de naissance : 1945
 Adresse : 66 Rue 2 Espérance 2 air Sebca Casa
 Tél. : 05 66 4938 Total des frais engagés : 398,00 M Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/06/2023
 Nom et prénom du malade : BENNANI Catilina Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection longue durée
 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 : Casa Le : 03 JUL. 2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
19/6/23	S		3.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie HAY KARAM CASA
98, Bis A, C Hay Karam
Q. Sidi Bououssi - Casa
Tél : 0522 35 95 82
INPE : 092031046

19/6/2023 T = 98,00

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

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

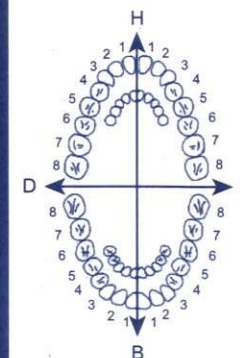
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

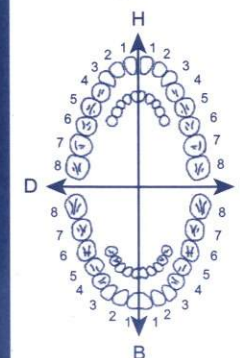
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION

Docteur Naima Fahem

OPHTALMOLOGISTE

(Maladies & chirurgie des yeux)

- Ancienne Médecin de l'Hôpital Mansour Casa
- Ancienne chef de service d'ophtalmologie de l'hôpital Hassan II Khouribga
- Membre de la société Française d'ophtalmologie

الدكتورة نعيمة فاهم

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

طبيبة سابقا بمستشفى المنصور بالدار البيضاء

طبيبة رئيسة سابقا بمصلحة طب العيون

بمستشفى الحسن الثاني غريكة

عضو بالجمعية الفرنسية لأمراض العيون

الدار البيضاء، في : Casablanca, le :

19 juin 2023

Mme BENNANI Latifa

9810

NAVILIPO COLLYRE



1gtt 3x/j pdt 1mois

PHY serum physiologique

Lavage 3 x/j

Pharmacie HAY KARAM CASA
99, Bz Av. C Hay Karam
Q.I. Sidi Bou Moussi - Casa
Tél : 0522 55 95 82
INPE : 092031046

DOCTEUR NAIMA FAHEM
OPHTALMOLOGISTE
Groupe 3 C18 - N°7
Ain Sebaa - Casablanca
Tél : 05 22 67 49 94

navi[®]LIPO

YEUX SECS

GOUTTES OCULAIRES

Solution ophtalmique lubrifiante et apaisante à base de liposomes avec Hyaluronate de sodium et vitamine E

NOVAX[®]
PHARMA

(FR) COMPOSITION :



LOT



Les gouttes oculaires **NAVI[®]LIPO** aident à préserver et restaurer la surface oculaire altérée par la sécheresse oculaire croissante, l'instabilité du film lacrymal, les blessures, la chirurgie oculaire, le port de contact de lentilles, l'exposition prolongée devant des écrans.

INDICATION :

Les gouttes oculaires **NAVI[®]LIPO** aident à préserver et restaurer la surface oculaire altérée par la sécheresse oculaire croissante, l'instabilité du film lacrymal, les blessures, la chirurgie oculaire, le port de contact de lentilles, l'exposition prolongée devant des écrans.

MODE D'EMPLOI :

- 1 - Agiter avant emploi.
- 2 - Lavez-vous les mains avant d'utiliser le flacon de solution ophtalmique.
- 3 - Instiller 1 à 2 gouttes de la solution dans chaque œil, autant de fois que besoin, ou suivant les recommandations de votre ophtalmologiste.

NAVI[®]LIPO peut être utilisé avec tous types de lentilles de contact.

MISE EN GARDE :

- En cas d'irritation des yeux, cessez d'utiliser le produit et contactez votre médecin.
- Ne pas utiliser si vous êtes allergique à l'un des composants du produit.
- Ne pas toucher la surface de l'œil avec le nébuliseur.
- Garder hors de la portée des enfants.

- Ne pas ingérer.

RIMAPHARMA

PVC : 98,00 DH

util après la date de péremption.
28 jours suivants la première
ouverture.

rosal ou

- Fermez la bouteille fermement immédiatement après l'utilisation.

CONTRE INDICATIONS :

- Non connues.

CONSERVATION :

- Conserver à l'écart de toute source de chaleur.
- Conserver dans un endroit sec, entre 5 et 35°C.

Flacon 3 ml

REF D3NL160

Flacon 10 ml

REF D10NL159

STERILE A



Distributeur :

RIMA PHARMA
Bd. Abdelmoumen,
Res. Les champs Center
Imm. B, 7ème étage, N°4
Casablanca - MAROC
N° CE : 7263/2018/DMP
Date : 17/08/2018

Fabricant :
NOVAX[®] PHARMA
Le Coronado
20, Av. de Fontvieille
MC 98000 MONACO
www.novaxpharma.com

CE
0051

V1 - Rev. 29/08/2017

F291 Rev. 14/02/2019