

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- 0020161

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11985 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KADMIRI HIND / 170169
 Date de naissance : 06.12.78
 Adresse : RESIDENCE LA PERLE DE NUAJOUR IMB 04 Apt 21.
 Tél. : 0661238098 Total des frais engagés : 4626 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/05/2023
 Nom et prénom du malade : KADMIRI HIND Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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

- 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'ère à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal / Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18

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
11.05.23			300 dh	


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	11.05.23	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

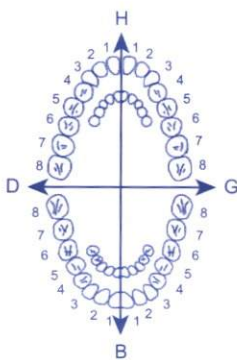
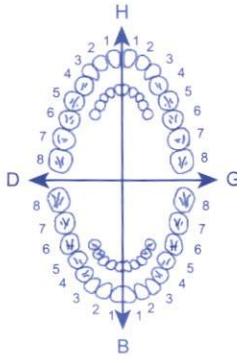
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	25/05/2023					3500,00 Dhs

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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] 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"/>

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

FACTURE N° : 0225/2023

LE 25/05/2023

Client : KADMIRI HIND

	SPHERE	CYLINDRE	AXE	ADDITION
<u>ŒIL DROIT</u>	PLAN	-3.25	25	
<u>ŒIL GAUCHE</u>	PLAN	-2.50	145	

Vision de loin :

Monture : OPTIQUE

Verre : ORGANIQUE AMINCIS

ANTIREFLET BLEU

Montant de vision de loin :

ŒIL DROIT	1100
ŒIL GAUCHE	1100
MONTURE	1300

Vision de près :

Monture :

verre :

Montant de vision de près :

ŒIL DROIT	
ŒIL GAUCHE	
MONTURE	

PRIX T.T.C : 3500 DH

T.V.A : 583.34 DH

VISUEL OPTICIENS
SARL AU
784, Lotissement Mandarona
3d El Qods Aïn Chok - Casablanca
Tél. / Fax : 05 22 52 10 04

Boulevard El Qods N° 784 - Mandarona - Aïn Chok – Casablanca Tél./Fax : 05 22 52 10 04
Rc : 201363 Patente : 34091262 IF : 2264385 Cnss : 813254

ICE : 000229849000040

Dr. Moussaoui Khadija

Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique



د. مساوي خديجة

طبيب وجراحة العيون للأطفال والكبار

- Ex Professeur et Enseignante à l'université Med VI des sciences de la santé
- Diplômée des Universités de Médecine de Marrakech et Paris
- DIU en ophtalmologie pédiatrique. Université Paris Descartes. Paris
- DIU en neuro-ophtalmologie. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en oeil et médecine interne. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en Adaptation des lentilles de contact. Paris
- DIU en Tomographie en cohérence optique. Paris
- Membre de la société française d'ophtalmologie

- أستاذة سابقا بجامعة محمد السادس لعلوم الصحة
- خريجة جامعات الطب بمراكش و باريس
- شهادة طب العيون للأطفال. باريس
- شهادة طب الأعصاب و العيون. باريس
- شهادة طب الأمراض الباطنية و العيون. باريس
- شهادة العدسات الاصقة الطبية باريس
- شهادة التصوير المقطعي البصري باريس
- عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

11 mai 2023

Casablanca الدار البيضاء

Mme KADMIRI Hind

Monture + verres correcteurs
Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

OD = (- 3.25 à 25°)

OG = (- 2.50 à 145°)

Dr. MOUSSAOUI Khadija

Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique

INPE 09 11 810 20

Tel. 05 22 87 12 96

Fax : 05 22 52 10 04

Bd El Qods Ain Chok - Casablanca
784, Lotissement Mandarona

SARL AU
VISUEL OPTICIENS

Dr. Moussaoui Khadija

Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique



خديجة

عيون للأطفال والكبار

- Ex Professeur et Enseignante à l'université Med VI des sciences de la santé
- Diplômée des Universités de Médecine de Marrakech et Paris
- DIU en ophtalmologie pédiatrique. Université Paris Descartes. Paris
- DIU en neuro-ophtalmologie. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en oeil et médecine interne. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en Adaptation des lentilles de contact. Paris
- DIU en Tomographie en cohérence optique. Paris
- Membre de la société française d'ophtalmologie

- إجازة سابقا بجامعة محمد السادس لعلوم الصحة
- خريجة جامعات الطب بمرآكش و باريس
- شهادة طب العيون للأطفال. باريس
- شهادة طب الأعصاب و العيون. باريس
- شهادة طب الأمراض الباطنية و العيون. باريس
- شهادة العصابات الاصقة الطبية باريس
- شهادة التصوير المقطعي البصري باريس
- عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

11 mai 2023

Casablanca الدار البيضاء

Mme KADMIRI Hind

147,00

X3 1/ THEALOSE



1 goutte 3 fois par jour et à la demande, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

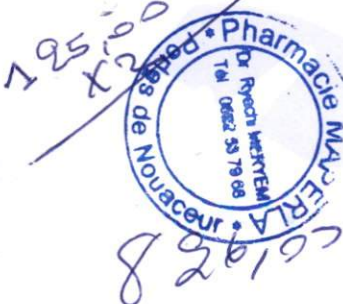
2/ HYDAMED NIGHT

1 application le soir, dans les deux yeux, pendant 3 Mois



125,00

X3



Pharmacie MAPERLA
R. RYACHI MERYEM
op. JOUINE
TEL.: 05 22 53 79 68
INPE : 092089903
DR. MOUSSAOUI Khadija
Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique
INPE 09 11 81 0 20
Tel 05 22 87 12 96

For external ophthalmic use only. Do not use if allergic to any of the ingredients listed on the label. Do not use after the expiration date. Use the contents of the tube within 90 days of opening. Keep out of the sight and reach of children.

Importateur/Distributeur: B2S Health
Avenue Mohamed Belhassan El Ouazzani
Commercial Dar Essalam-Souissi - Rabat

←

Lot: 00000720
PPC 135,00 dh



Théa CE 0459

VR2762C10M446/0919

3 662042 003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc: 1575/2016/DMP/20/DH
PPC: 147,00 DH




Théa CE 0459

VR2762C10M446/0919

3 662042 003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc: 1575/2016/DMP/20/DH
PPC: 147,00 DH




STERILE A

تاريخ انقضاء

Date de première ouverture

25

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc: 1575/2016/DMP/20/DH
PPC: 147,00 DH




FARMIGEA

FARMIGEA

FARMIGEA

FARMIGEA

Indication: Vitamin A palmitate, Chamomile (Matricaria officinalis), Calendula (Calendula officinalis), Vaseline extract, Lanoline, Vaseline Oil, White Vaseline.
Composition: Palmitate de vitamine A, Camomille (extrait de Matricaria recutita), Calendula (extrait de Calendula officinalis), Huile de Vaseline, Vaseline Blanche.



For external ophthalmic use only. Do not use if you are allergic to any of the ingredients listed above. Remove contact lenses before use. Do not use after expiry date. Use the contents of the tube within 90 days of first opening. Keep out of the sight and reach of children.

Importateur/Distributeur: B2S Health Services, 9, Avenue Mohamed Belhassan El Ouazzani – Centre Commercial Dar Essalam-Souissi – Rabat

Pour application ophtalmique externe seulement. Ne pas utiliser si vous êtes allergique à l'un des ingrédients énoncés ci-dessus. Retirer les lentilles de contact avant l'utilisation. Ne pas utiliser après la date de péremption. Après la première ouverture, le produit doit être utilisé dans les 90 jours. Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
 N°Certificat d'Enregistrement au Ministère de la Santé: 2992/13754/2016/DMP/20/DM

 Farmigea S.p.A. - Via G.B. Oliva, 6/8
 56121 PISA, Italy/Italie

HydraMed *nigbt*

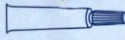
Preservative free lubricating eye ointment
 Vitamin A, Chamomile and Calendula extracts
 Soothing and long lasting relief of dry eye
 Pommade ophtalmique lubrifiante sans conservateur
 Vitamine A, extraits de Camomille et de Calendula
 Apaise les yeux secs procurant un soulagement durable



HydraMed *nigbt*

Preservative free lubricating eye ointment
 Vitamin A, Chamomile and Calendula extracts
 Soothing and long lasting relief of dry eye
 Pommade ophtalmique lubrifiante sans conservateur
 Vitamine A, extraits de Camomille et de Calendula
 Apaise les yeux secs procurant un soulagement durable

5 g tube - Tube de 5 g



STERILE A

CE 0546



914774/01

LOT
 PPC
 DHS

0 2 6 0 7 2 2
 2 0 2 4 0 0

FARMIGEA

FARMIGEA

FARMIGEA

FARMIGEA

Indication: Vitamin A palmitate, Chamomile (Matricaria officinalis), Calendula (Calendula officinalis), Vaseline extract, Lanoline, Vaseline Oil, White Vaseline.
Composition: Palmitate de vitamine A, Camomille (extrait de Matricaria recutita), Calendula (extrait de Calendula officinalis), Huile de Vaseline, Vaseline Blanche.



For external ophthalmic use only. Do not use if you are allergic to any of the ingredients listed above. Remove contact lenses before use. Do not use after expiry date. Use the contents of the tube within 90 days of first opening. Keep out of the sight and reach of children.

Importateur/Distributeur: B2S Health Services, 9, Avenue Mohamed Belhassan El Ouazzani – Centre Commercial Dar Essalam-Souissi – Rabat

Pour application ophtalmique externe seulement. Ne pas utiliser si vous êtes allergique à l'un des ingrédients énoncés ci-dessus. Retirer les lentilles de contact avant l'utilisation. Ne pas utiliser après la date de péremption. Après la première ouverture, le produit doit être utilisé dans les 90 jours. Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
 N°Certificat d'Enregistrement au Ministère de la Santé: 2992/13754/2016/DMP/20/DM

 Farmigea S.p.A. - Via G.B. Oliva, 6/8
 56121 PISA, Italy/Italie

HydraMed *nigbt*

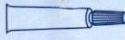
Preservative free lubricating eye ointment
 Vitamin A, Chamomile and Calendula extracts
 Soothing and long lasting relief of dry eye
 Pommade ophtalmique lubrifiante sans conservateur
 Vitamine A, extraits de Camomille et de Calendula
 Apaise les yeux secs procurant un soulagement durable



HydraMed *nigbt*

Preservative free lubricating eye ointment
 Vitamin A, Chamomile and Calendula extracts
 Soothing and long lasting relief of dry eye
 Pommade ophtalmique lubrifiante sans conservateur
 Vitamine A, extraits de Camomille et de Calendula
 Apaise les yeux secs procurant un soulagement durable

5 g tube - Tube de 5 g



STERILE A

CE 0546



914774/01

LOT
 PPC
 DHS

0 2 6 0 7 2 2
 2 0 2 4 0 0