

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.

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.

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° W21-781340

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 6436 Société : RAM

Matricule : Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EDDAHIR ALBENAZZAP
 Date de naissance : 04/02/67
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/08/2023
 Nom et prénom du malade : EDDAHIR ALBENAZZAP Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : 31/08/23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MRANI M'hamed Pharmacien SAAD 44, Bis Boulevard Abdelrahim Bouabid (Ex. Jerrada) - Ouel - Casablanca Tél. 05 22 25 34 85 - INP-09608288	17.08.23	196,80

[illegible]

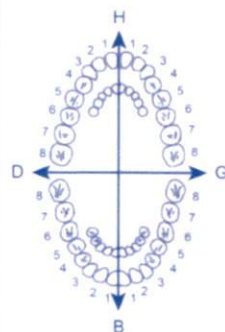
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant de la des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
EXTRA OPTIC MME NADA LEBBAR 115 BD GHANDI CASAB INPE: 095011003	30/08					EXTRA OPTIC MME NADA LEBBAR 115 BD GHANDI CASAB INPE: 095011003

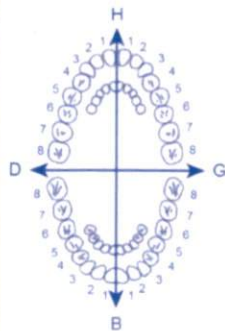
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX 	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Facture

**Facture N° :**

698

Date :

2023-08-30

Client :

EDDAHIR NADA

**SOCIETE EXTRA
OPTIC**

115, Bd Ghandi

Tel: 0522 233348 / 0680797471

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLD	-2.50	-0.50	170	
VLG	-2.50	-0.50	175	

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	NIKON PURE BLEU	1	750.00	750.00
2	NIKON PURE BLEU	1	750.00	750.00
3	monture gratuit	1	700.00	700.00

TVA	20%	Total TVA	366.67
Total HT	1833.33	Net à payer	2200.00

Arrêtée la presente facture à la somme :

deux mille deux cents Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

SOCIETE EXTRA OPTIC – 115, Bd Ghandi – 0522 233348 / 0680797471 – extraoptic@pubwebo.com
IF: 15298485 - ICE: 000305908000034 - RC:338153 - TP:35875135- INPE:095011003

EXTRA OPTIC

MME NADA LEBBO

115 BD GHANDI CASABLANCA

INPE: 095011003

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحة العيون
للرؤى البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



PT191210094233

Casablanca le :

17 août 2023

EDDAHIR Nada

112.50.
LOTEMAX: COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

NAABAK

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

84.00
496.50.
AMRANI M'hamea
Pharmacie SAAD
44, Rte Boulevard Mohammed VI Bouabid
(Ex. Jerrada) - Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 25 34 85 - INPE: 092051283

Urgence 24/24

Lot 362/12DMP/21/NRQ
362/12DMP/21/NRQ
362/12DMP/21/NRQ

Enreg. MA : 362/12DMP/21/NRQ
رقم التسجيل بالمغرب 362/12DMP/21/NRQ



5 mL
Stérile
0.5% (5 mg/mL)
Suspension ophtalmique stérile à
l'Étabonate de lotépredinol
Lotemax®
BAUSCH + LOMB

1 mL contient :
Substance active : Étabonate de lotépredinol 5 mg (0,5 %)
Autres composants : édétate disodique, glycerine, povidone, eau purifiée, tyloxapol. Hydroxide de sodium/ acide chlorhydrique (ajustement du pH).
Du chlorure de benzalkonium est ajouté comme agent de conservation.

1 ملتر تحتوي على:
المادة الفعالة: إيتابونات اللوتيريدنول 5 (0,5 %) مع
المواد غير الفعالة: إديتات ثنائي الصوديوم، غليسرين،
بوفيدون، ماء مقطر، ثايوكسابل. هيدروكسيد الصوديوم أو
حمض الكلورهدريك لتعديل الحموضة. تتم إضافة كلوريد
البنزالكونيوم كمادة حافظة.

Excipient à effet notoire: السواغ ذات التأثير المعلوم:
Chlorure de benzalkonium 0,01%. كلوريد البنزالكونيوم 0,01%.

POSOLOGIE USUELLE: الجرعة الاعتيادية:
Voir la notice. راجع نشرة العبوة.

AGITER VIGOREUSEMENT AVANT UTILISATION
لرجح القارورة بقوة قبل الاستعمال

Tableau A (Liste I) جدول أ (قائمة I)

Distribué au Maroc par Zenith Pharma

AMM Maroc N° 66/20/DMP/21/NRODNM رخصة المغرب رقم: 66/20/DMP/21/NRODNM

PPV = 112,50 DHS

LOTEMAX est une marque déposée de Bausch & Lomb
Incorporated ou de ses filiales.

© 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.

Bausch & Lomb علامة تجارية مملوكة لشركة Bausch & Lomb Incorporated أو الشركات التابعة لها.

© Bausch & Lomb Incorporated 2020 أو الشركات التابعة لها.

مخزن دواء - 12، شارع مولاي الحسن، سبتة 2 - فرنسا
63017 كليرمونت-فرانك
البريد



Titulaire
Laboratoires THEA - 12, rue Louis Blénot
63017 Clermont-Ferrand Cedex 2
FRANCE

تاريخ فتح الأول للعبوة:
Date de première ouverture:

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدرار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 18.03

BON DE REGLEMENT

Reçu de

M. EDJARR NAJ

La somme de : Trois cent Dhs
300.00Dhs

Pour : Consultation

Cachet et signature

Dr J. ZAM
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons - Oasis - Casa
Tél : 0522 25 71 71 (RAT) - Fax : 0522 25 11 13
INPE : 051140100

Urgence 24/24



Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



PT191210094233

Casablanca le :
17 août 2023

EDDAHIR Nada

Monture + verres correcteurs

Organiques Antireflets, Antireflets multi-couches, Filtre anti-lumière bleue

OD = - 2.50 (- 0.50 à 170°)

OG = - 2.50 (- 0.50 à 175°)



Urgence 24/24