

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019



Déclaration de Maladie

N° W21-817293

180217

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricole : 04930 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BA BA HASSAN

Date de naissance : 23/11/1960

Adresse : Habtuelle

Tél. : 0666199817

Total des frais engagés : 995,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Sidi Med. EZZOUI HAIRI
OPHTHALMOLOGISTE
Résidence Oisis, Bd. Mohammed V
Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18

CCT. 2023

Date de consultation : 06/09/2023

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection oculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

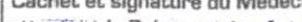
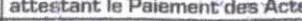
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

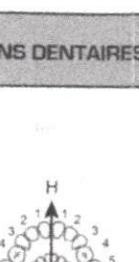
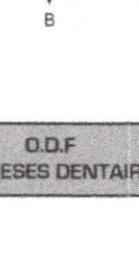
Le : 10/10/2023

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
06/09/2023	OR		300-	 

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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	INP : <input type="text"/>																				
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX																				
				MONTANTS DES SOINS																				
				DEBUT D'EXÉCUTION																				
				FIN D'EXÉCUTION																				
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX																				
				MONTANTS DES SOINS																				
				DATE DU DEVIS																				
				DATE DE L'EXÉCUTION																				
 ODF PROTHÉSES DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE H <table border="1" data-bbox="1504 868 1704 981"> <tr> <td>25633412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>	25633412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CŒFFICIENT DES TRAVAUX							
				25633412	21433552																			
				00000000	00000000																			
				D	G																			
				00000000	00000000																			
				35533411	11433553																			
				B																				
				MONTANTS DES SOINS																				
				DATE DU DEVIS																				
				DATE DE L'EXÉCUTION																				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession																								

الدكتور سيدى محمد الزهيرى

Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitréo-rétinienne

مركز علاج داء الزرق Centre du glaucome

OCT : Tomographie par cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgie des glaucomes

UBM : Echographie à haute fréquence

Echographies A et B

Microcopie spéculaire

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél. : 05 23 31 03 75 / 78
E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

أمراض و جراحة العيون

الطب بوردو - فرنسا

قايميشليات فرنسا

PPC: 140 DH 00

LOT: M 003 22
2025/11

06 septembre 2023

Mme MOUNSIF EP BABA Fatima

٨٨٩٠٤

MONOPROST

1 goutte une fois le soir
A renouveler

٧٤٢٩٢

MIXTEARS

1 goutte 2 fois par jour pendant 2 mois



PPC : 140DH00

LOT: M 001 22
2025/02



Visite

الدكتور سيدى محمد الزهيرى
اختصاصى فى علاج و оперات داء العيون
Dr. Sidi MOHAMMED EZZOUEHAI
OPHTHALMOLOGISTE
Résidence OASIS, Bd Mohammed V - Mohammedia
Tél. : 05 23 31 03 75 / 78
E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

PHARMACEUTICAL AL JAWDA
جذابة
Hay Rabta, Rue 6 N° 05221705
الدار البيضاء - المغرب
Tél. : 05 23 31 03 75

Patente : 394 033 03
ICE : 001624127000040



26106502

Lot / Fab / EXP :

5590

04 2023

04 2025

Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

PPV : 178.90 DH



6 118001 072583

Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

26106502

Lot / Fab / EXP :

5590

04 2023

04 2025

Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

PPV : 178.90 DH



6 118001 072583

Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

26106502

Lot / Fab / EXP :

5590

04 2023

04 2025

Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

PPV : 178.90 DH



6 118001 072583

Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

26106502

Lot / Fab / EXP :

5590

04 2023

04 2025

Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

PPV : 178.90 DH



6 118001 072583

Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc