

# 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 :

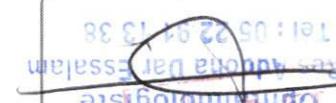
- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

## Cadre réservé au Médecin



## **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
20/02/2022	Acte de consultation	1	10000	INP : 14433011

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ASMAA Dr ASSEMLANOUANE Lot Mtar Lot N°20 Hay Hassar Casablanca Tel 05 22 93 00	29.03.21	168,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

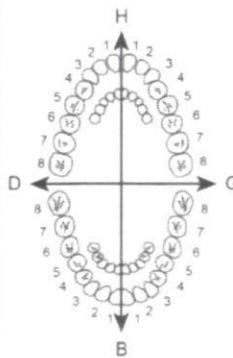
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

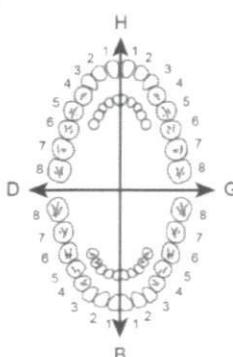
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
LUNEF'S ISLAM 184 Rue Anglais Bhika Jdid - Casablanca	13/03/99					3.000,00 DH

#### VIOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



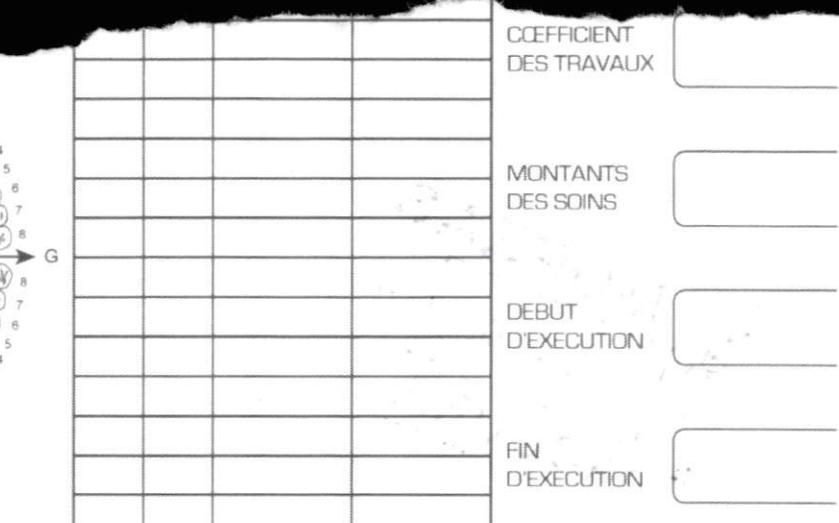
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXÉCUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAIL

## 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

**Dr. IRAQI Maha**

Ophtalmologiste

- Ex. Interne au CHU Ibn Rochd
- Diplôme de Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification à l'Université de Toulouse.
- Diplôme de Neuro-ophtalmologie et de Oeil et Médecine Interne
- Diplôme de Contactologie à l'Université de Bordeaux



**الدكتورة عراقية مها**

اختصاصية في طب

وجراحة العيون

طبية داخلية سابقاً بالمركز

الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le **09 mars 2021**

**Enf. LACHGUER Ines**

Monture + verres correcteurs

Organiques , Amincis

OD = + 2.00 (- 3.25 à 180°)

OG = + 2.00 (- 4.50 à 170°)

84,00 Dhs

1/ NAABAK COLLYRE



1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

T : 168,00

LUNETTE ISLAM

184, Rue Anglais

Bhira Jdida - Casablanca

PHARMACEUTIQUE ASMA  
Dr Asmaa EL HOUQUANE  
Jan  
Lot Nour Lot N°30 Hay Nassai  
Casablanca Tel: 05 22 93 00

Dr IRAQI Maha  
Ophtalmologiste  
Addoha Dar ESSalam  
Tél.: 05 22 91 13 38 - GSM : 06 78 75 89 89

المجمع السكنى الصحى، دار السلام، شارع أم الربيع - طريق الرحمة، عمارة 44، شقة 8، حي الالفة

Groupe Résidentiel Addoha, Dar ESSalam, Bd. Oum Rabii, Route Arrahma, Imm. 44 App. 8, Hay Oulfa, Casablanca - iraqimaha@yahoo.fr

Tél.: 05 22 91 13 38 - GSM : 06 78 75 89 89



# نظارات إسلام

## LUNETTES ISLAM

184, Rue des Anglais Bhira JADIDA  
Casablanca

RC Casa 264242 - Patente : 30011275  
ICE : 002212845000044  
IF : 30011276 - INP : 33610708

**Facture** 0000435

Casablanca, le 13/03/2021  
M Lachguer Ines Doit

Nature des Verres	Vision de loin	Vision de Prés	Doubles foyers	Varilux
ORMA AR	OD ..... OG .....	OD ..... OG .....	OD ..... OG .....	OD ..... OG .....
Monture	Métal	Plastique		140,00
V.L. : - OD + 2,00 (- 3,25 à 180°)				800,00
- OG + 2,00 (- 4,50 à 170°)				800,00
V.P. : - OD .....				
- OG .....				
ADD./				
TOTAL				3000,00

LUNETTES ISLAM  
184, Rue des Anglais  
Bhira JADIDA  
Casablanca

Arrêtée la présente facture à la somme de .....

trois mille Dhs .....

# Naabak® 4,9%

## Acide N-acétyl aspartyl glutamique sodique COLLYRE EN SOLUTION - SANS CONSERVATEUR

**LE CONCEPT ABAK® PERMET  
D'INSTILLER DES GOUTTES SANS  
CONSERVATEUR.**

### **COMPOSITION :**

Acide N-acétyl aspartyl glutamique sodique 4,9 g pour 100 ml.

Excipients : hydroxyde de sodium ou acide chlorhydrique, eau pour préparations injectables.

### **FORME PHARMACEUTIQUE :**

Collyre en solution.

### **CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :**

ANTI-ALLERGIQUE OCULAIRE  
(S = organe des sens).

### **TITULAIRE / EXPLOITANT /**

### **DETENTEUR DE LA DECISION**

### **D'ENREGISTREMENT :**

LABORATOIRES THÉA

12, rue Louis-Bleriot

63017 Clermont-Ferrand Cedex 2

FRANCE.

### **FABRICANT :**

**EXCELVISION**

Rue de la Lombardière

07100 Annonay – France

### **DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT (INDICATIONS THERAPEUTIQUES) ?**

Ce médicament est préconisé pour soulager les symptômes oculaires d'origine allergique (conjunctivites, ble



**NE PAS  
AMÉNTER  
ONS) :**  
IL EST  
DE DEMANDER  
MÉDECIN OU DE  
EN.

**E SPÉCIALES :**  
ne pas avaler.

certaines précautions doivent être prises :

- Se laver soigneusement les mains avant de procéder à l'application,
- Ne pas toucher l'oeil ou les paupières avec l'embout du flacon.

Instiller une goutte de collyre dans le cul de sac conjonctival, en tirant légèrement la paupière inférieure et en regardant vers le haut. Le temps d'apparition d'une goutte est plus long qu'avec un flacon de collyre classique. Reboucher le flacon après utilisation.

### **FRÉQUENCE ET MOMENT AUQUEL LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE**

### **ADMINISTRÉ :**

En moyenne, 2 à 6 fois par jour.

### **DURÉE DU TRAITEMENT :**

Après amélioration de la symptomatologie, le traitement doit être poursuivi pendant toute la période de risque d'allergie.

### **EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÉNANTS (EFFETS INDÉSIRABLES) :**

Possibilité de sensations brèves de brûlures ou de picotements au moment de l'instillation.

**SIGNEZ À VOTRE MÉDECIN OU À  
VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET  
NON SOUHAITÉ ET GÉNANT QUI  
NE VOUS CONCERNÉ DANS  
CET**

تینا 12 شارع لویس بلبریو  
6 كلير مون فرين سيدك



**A PORTÉE ET DE  
NTS.**

**LA DATE LIMITE  
GURANT SUR LE  
ENT EXTÉRIEUR.**

**ARTICULIÈRES DE  
:**  
e température  
s 25°C. Le flacon