

# 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.



## Declaration de Maladie

N° W19-508365

ND 30394

Optique  A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00372

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Boussetta Halima

Date de naissance : 01/Janvier

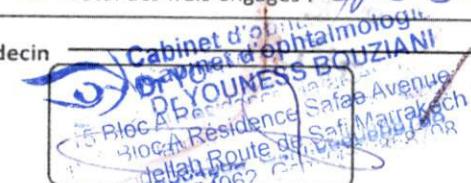
Adresse : Assif C° NE 319 Marrakech

Tél. 0661208926

Total des frais engagés : 11690,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/02/20

Nom et prénom du malade : Boussetta Halima Age: \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : Bel ophtalmologue Dr BOUZIANI

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Résidence Safia Avenue, Route de Safi, Marrakech

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, je déclare que 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 n'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Marrakech

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/02/20

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-508365

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 00372

Nom de l'adhérent(e) : Boussetta Halima

Total des frais engagés :

### 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
10/02/2020 CS			250 dh	INP : 07111818146 Cabinet d'ophthalmologie Dr YOUNESS BOUZIANI Bld A Résidence Safia Avenue bdellah Route de Safi Marrakech Tél: 05 24 30 63 22

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie I.C.M. Dr. Bouchra BAGHDAD 16-70, Lot. Bouanania - Asif (C) Marrakech Tél: 05 24 30 63 22	10/02 2020	1140.20

F.I.N. P.E  
07203590

### 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
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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

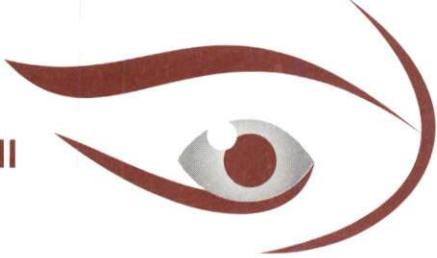
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>



10 février 2020

Mme BOUSSETTA Halima

109,00

### 1/ XILOIAL

1 lavage matin, midi & soir pendant 30 jours

Pharmacie R. MILIA  
Dr. Bouchra BAGHDAD  
75-7D, Lot, Bouamra - Asif (C)  
Marrakech  
Tél : 05 24 30 63 21

76,00

### 2/ AZYTER

1 goutte matin & soir pendant 6 jours chaque 15 jours a refaire une seule fois

26,00

### 3/ STERDEX

1 application 2 à 3 fois par jour pendant 15 jours

100,00

### 4/ SOINS DE PAUPIERES +++++

Tous les jours tremper un gant de toilette propre dans de l'eau chaude du robinet ou mieux un sachet de **Blepharette** chaud et l'appliquer sur les paupières fermées pendant 30 secondes.

Dès que les paupières sont bien chaudes, masser les bords palpébraux avec les doigts propres. Ce sont les bords palpébraux qu'il faut masser, bien à leur extrémité, là où les cils sont implantés. exercer un mouvement de la paupière vers le bord palpébral en pressant avec la première articulation de l'index.

Pour cela on peut s'aider de produits type **NAVIBLEF** pour paupières. Soins à pratiquer une fois le matin et une fois le soir pendant au minimum un mois

**CETTE HYGIENE DOIT ETRE POURSUIVIE LONGTEMPS tous les jours pendant un mois au début puis 2 à 3 fois par semaine**

Pharmacie R. MILIA  
Dr. Bouchra BAGHDAD  
75-7D, Lot, Bouamra - Asif (C)  
Marrakech  
Tél : 05 24 30 63 22

Azyter 15 mg/g  
Collyre, B/6 récipients unidoses  
PPV : 76,20 DH  
6 118001 101801  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien responsable : Amina DAoudi

Azyter 15 mg/g  
Collyre, B/6 récipients unidoses  
PPV : 76,20 DH  
6 118001 101801  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien responsable : Amina DAoudi

Azyter 15 mg/g  
Collyre, B/6 récipients unidoses  
PPV : 76,20 DH  
6 118001 101801  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien responsable : Amina DAoudi

Tél : 05 24 30 63 22  
Marrakech  
75-7D, Lot, Bouamra - Asif (C)  
Dr. Bouchra BAGHDAD  
Pharmacie R. MILIA

الدكتور يونس بوزيانى  
اختصاصى فى امراض العيون  
Dr Youness BOUZIANI  
Ophthalmologiste  
N 15 Bloc A Résidence Safae Avenue  
Mly Abdellah Route de Safi Marrakech  
Tél : 05 24 30 63 22

PPC 109,00 DH  
LOT 5/11/18  
2021 11

EX pomade ophtalmique  
xaméthasone 0,267 mg /  
oxytétracycline 1,335 mg  
PPV : 26,40 DH  
6 118001 100378  
Enreg. MA : n° 338R1/17 DMP/21/NRQ  
338R1/17 DMP/21/NRQ  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAoudi

Azyter 15 mg/g  
Collyre, B/6 récipients unidoses  
PPV : 76,20 DH  
6 118001 101801  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien responsable : Amina DAoudi

CABINET d'ophtalmologie Dr Youness BOUZIANI

Appartement numéro 15, 3<sup>ème</sup> étage Bloc A Résidence Safae, Avenue Mly Abdellah Route de Safi Marrakech 44000  
(devant la Faculté des Sciences)

0524 30 49 62

www.dryounessbouziani.tk

cabinetdryounessbouziani@gmail.com