

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-420839

ND 37531



### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3697 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre : ELMLOUKH

Nom & Prénom : Mohamed

Date de naissance : 25-11-1959

Adresse : RUE ESSALAM-SH6-Imm 39 Apt 9 ELoulfa  
CASABLANCA

Tél. : 06 22 48 74 55 Total des frais engagés : 2958,6 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13 Juil 2020

Nom et prénom du malade : JEFFAL 19 HADEF

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

## 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
13/04/2020	14/04/2020	9	2590	INP : 11093001 36 Médecin : Dr. B. B. B. Signature : B. B. B. Date : 15/04/2020

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Assafa (Oulfa) 148 Rue 15 Hay Assafa (George) Tel: 05 22 69 72 59	13/07/20 Assafa Oulfa 2009 250	108.60

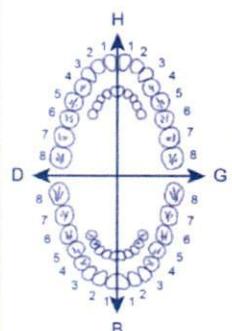
## ANALYSES - RADIOPHGRAPHS

## AUXILIAIRES MEDICAUX

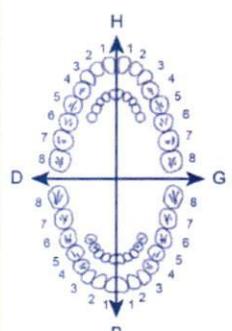
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
AHIRI OPTIC EXCIENNE OPTOMETRISTE CONTACTOLOGUE ROUTE EL OULEA CASABLANCA TÉL: 05 22 91 33 36	23/07/2020		Voir facture ci-jointe			260900

#### VOLET 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

### [Création, remont, adjonction]

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

## DEBUT D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAIL

## MONTANTS DES GAINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

Dr. IRAQI Maha

Ophtalmologiste

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



الدكتورة عراقي مها  
اختصاصية في طب  
وجراحة العيون  
طبية داخلية سابقا بالمركز  
الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le 13 juillet 2020

Mme JEMMAL Khadija

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs

Organiques Antireflets, Amincis

VL : OD = - 4.50 (- 1.25 à 140°)  
 OG = - 3.50 (- 1.00 à 15°)

~~TAHRI OPTIC~~  
 OFFICINE OPTOMETRISTE  
 316 BOUM RABII AL OULFA CASABLANCA  
 Tel / Fax: 05 22 91 33 36

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs ( Add +2.25 )

VP : OD = - 2.25 (- 1.25 à 140°)  
 OG = - 1.25 (- 1.00 à 15°)

6 118001 070244  
 Flucon collyre de 3 ml  
 A.M. N° 103DMP/21/NCV  
 Laboratoires Sothema  
 PPV : 22,60 DHS  
 (ura)  
 Reimboursé AMO  
 406855

Pharmacie Asl

148 Rue 15 Hay Assala (George)  
 Tél: 05 22 69 72 59

1/ HYE COLLYRE



1 goutte 3-4 fois par jour ; dans les deux yeux

2/ FLUCON COLLYRE



1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 8 jours

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

Groupe Résidentiel Addoha, Bd. Oum Rabii, Route Arrahma, Imm. 44 App. 8, Hay Oulfa, Casablanca - iraqimaha@yahoo.com  
 Tél.: 05 22 91 13 38 - GSM : 06 78 75 89 89

Dr. IRAQI Maha  
 Ophtalmologiste  
 Casablanca  
 Tél: 05 22 91 33 36

# TAHIRI OPTIC

FACTURE N° 064 / 2020

M : FEMMAL KHA Diga

Casablanca . le : 29.07.2020

N° de nommenciatu re correspondant à la préscription du docteur TAHIRI	Vision de loin OD : OG :	Vision de prés OD : OG :	Double foyer OD : OG :	Supplément

Fourniture :		
Monture	optique	109,00
Verres	organique Yac antiuis tritels antireflets	909,00
Monture	optique	109,00
Verres	organique Yac tritels antireflets	309,00
TOTAL TTC dont TVA 20%		2609,60

La présente facture est arrêtée à la somme de : Deux mille six cent Dhs

TAHIRI OPTIC  
OPTICIENNE OPTOMETRISTE  
CONTACTOLOGUE  
316 BD OUM RABII EL OULFA CASABLANCA  
Tél / Fax : 05 22 91 33 36



**Lubricant ophthalmic solution  
with sodium hyaluronate 0.4%  
10ml bottle**

PPC 86,00 DH

FA

LIN 0290120  
X 2022 01

**Composition**

Sodium hyaluronate 0.4%, dibasic sodium phosphate; monobasic sodium phosphate; sodium chloride; benzalkonium chloride; sodium edetate; water for injection.

**How is presented?**

HYE is an ophthalmic solution in a bottle of 10ml.

**What is it?**

HYE is a 0.4% ophthalmic solution of high molecular weight sodium hyaluronate, obtained by biotechnological synthesis. Sodium hyaluronate has muco-mimetic, muco-adhesive and viscoelastic properties that improve the tear film stability and keeps the ocular surface comfortable.

**When should it be used?**

The lubricant, moisturizing and protective qualities of sodium hyaluronate relieve irritation, dry, burning and foreign body sensations in the eyes due to environmental elements such as wind, sun, dry air, salt water, smoke, excessive light, air conditioning, heating, prolonged use of computer or