

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° W19-420839

37531

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3697 Société : R.A.M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MLOUKHI Mohammed

Date de naissance : 25-11-1959

Adresse : CITE ESSALAM-GH6-Imm 39 Apt 9 ELLOULFA 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 JUL 2020

Nom et prénom du malade : JEMMAL IMADEJA 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
13/07/2020	a	2590	INP : 11433553	

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	108,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

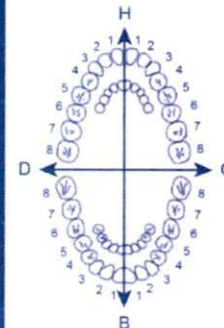
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

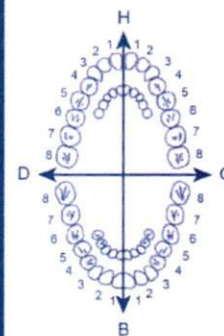
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
TAHARI OPTIC OPTICIENNE OPTOMETRISTE CONTACTOLOGUE 148 RUE 15 HAY ASSAFA (GEORGE) TEL/FAX: 05 22 91 33 36	13/07/2020					2609,00

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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.
- Diplômé de Neuro-ophtalmologie et Diplômé de l'Oeil et Médecine Interne
- Diplôme de Contactologie à l'Université de Bordeaux



الدكتورة عراقية 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°)

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°)

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

6 118001 070244
Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema
PPV : 22,80 DHS
Remboursable AMO
406865

Pharmacie Asl

148 Rue 15 Hay Assafa (George)

Tél: 05 22 69 72 59

1/ HYE COLLYRE

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

2/ FLUCON COLLYRE

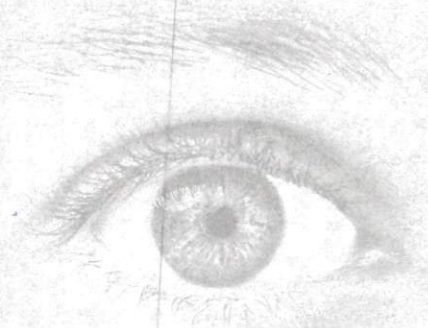
1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 8 jours

المجمع السكني الضحى، 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.

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

TAHIRI OPTIC



FACTURE N° 064 / 2020

M : FEMMAL KHADIGA

Casablanca . le : 29/07/2020

N° de nomenclature correspondant à la prescription du docteur	Vision de loin	Vision de près	Double foyer	Supplément
IRAGI	OD : OG :	OD : OG :	OD : OG :	

Fourniture :		
Monture	optique	709,00
Verres	organiques sans amines traités antireflets	909,00
Monture	optique	709,00
Verres	organiques sans traités antireflets	309,00
<p>TAHIRI OPTIC OPTICIENNE OPTOMETRISTE CONTACTOLOGUE 316 BD OUM RABII EL OULFA CASABLANCA Tél / Fax : 05 22 91 33 36</p>		
TOTAL TTC dont TVA 20%		2609,00

La présente facture est arrêtée à la somme de : Deux mille six cents D4



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

FA

PPC 86,00 DH

LMT	0290120
	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