

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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

- Reclamation : 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° P19-0047959

- ☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3093 Société : Retraité
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
Nom & Prénom : MAZOUNE Mohamed
Date de naissance : 01-01-1946
Adresse : Résidence EL WADIA, Apt ALIMMA
Boite Mail BERRECHIA
Tél. : 0522327564 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : TOUZAÏ Y. KEBIRA Age : 44 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection longue durée
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 : BERRECHIA Le 12/10/2020
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
21/09/20		02	2020H	
21/09/20			cratité	
21/09/20			cratité	
21/09/20			cratité	
21/09/20			cratité	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAYA La Sana CHABBOUL Pharmacie Fournisseur en Pharmacie LAYA J 2 N° 39 Bouteille TEL: 06 22 34 42 30 INFE 062070370	14/09/20	413,20
	16/09/20	316,30
	18/09/20	316,30
	24/09/20	182,20
	06/10/20	147,50

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAYAL La Sana CHABBOUL Pharmacie distributeur en Pharmacie LAYAL 2 N° 39 BORDJ TEL: 05 22 34 42 30 INFE 0820703370	14/09/20	413,20
	16/09/20	316,30
	18/09/20	316,30
	24/09/20	182,20
	06/10/20	147,50

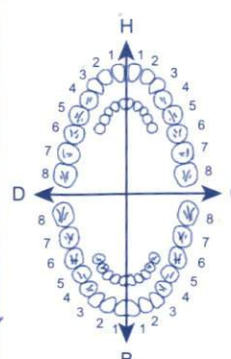
[illegible][illegible][illegible]

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

O.D.F

PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelghani AGUEDACH

Ophtalmologiste



Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
Ancien Médecin des Hôpitaux Militaire

Angiographie - Laser

Strabisme

Lentille de Contact

Microchirurgie

Berrechid

الدكتور محمد الغني أجداح

طب العيون

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب سابقا بالمستشفيات العسكرية

تصوير الإوعية

علاج بالليزر

الحول، العدسات اللاصقة

الجراحة بالمجهر

برشيد، في



T.M.G. Sy
EL KESBIA

10 Sept

25: 20 x 2

Travertin

100 ml le son

16/09/16

100 x 31

41320



PHARMACIE LA
Mlle Samia CHABBOU
Pharmacienne
Appt. N° 6 Berrechid
Tél: 05 22 32 42 30

Dr. AGUEDACH Abdelghani
Ophtalmologiste
88, Bd Moulay Ismail, Berrechid
Tél: 05 22 32 12 58

LOT T002108 2

EXP 11 2021

PPV 164.20 DH



6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura

Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml

A.M.M. N° 54/13 DMP/ 21/NCV

PPV : 230 DHS

406151

Diamox® 250mg

24 Comprimés
sécables



6 118000 013259

PER O

19,00

Docteur Abdelghani AGUEDACH

Ophtalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
Ancien Médecin des Hôpitaux Militaire

Angiographie - Laser
Strabisme
Lentille de Contact
Microchirurgie



الدكتور محمد الغني أگداش

طب العيون

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب سابقا بالمستشفيات العسكرية

تصوير الأوعية
علاج بالليزر
الحول، العدسات اللاصقة
الجراحة بالمجهر

Berrechid

برشيد، في

157.20
40577



Tang Si
Wahhik

PHARMACIE LA
Avenue S. CHABBOU
LAVALL 2 N° 59 Berrechid
TEL: 05-22-32-42-30

Handwritten signature

Dr. AGUEDACH Abdelghani
Ophtalmologiste
88, Bd Mly. Ismail Berrechid
Tél: 05 22 32 72 58



148 avenue G. Guynemer
Cap Var - 06700
Saint-Laurent du Var - FRANCE
www.horus-pharma.com

Steripharma

PPC: 151,20 dh

Dr. Abdelghani AGUEDACH

Ophtalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Ancien Médecin des Hôpitaux Militaire

Angiographie- Laser

Strabisme

Lentille de Contact

Microchirurgie



الدكتور عبد الغني أكداش

طبيب العيون

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب سابقا بالمستشفيات العسكرية

تصوير الأوعية

علاج بالليزر

الحول، العدسات اللاصقة

الجراحة بالمجهر

Berrechid, Le

18/09/20

برشيد في

1/ Mydriaticum

1 GTTE x 4 / Jr

2/ Maxidrol

1 GTTE x 4 / Jr

3/ Ciloxan

1 GTTE x 4 / Jr

4/ Frakidex (Pde)

1 APP le Soir

5/ Catex 250 mg (cp)

1 CP x 2 / Jr

6/ Compresses Oculaire

(PT) CIP-6614200

LOT



120,00

2023-11-RP

110,50

Dr. AGUEDACH Abdelghani
Ophtalmologiste

88, Cd Mly Ismail Berrechid
Tel: 05 22 32 12 58

88. شارع مولاي اسماعيل. شقة رقم 6 (طريق حد السوالم) برشيد - الهاتف : 0522 32 72 58

88, Bd, Moulay Ismail Appt, N° 6 (Route Had Soualem) Berrechid - Tél. : 05 22 32 72 58

MYDRIATICUM 0,5%

Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH
Non remboursable AMO



6 118001 070428

A.M.M. Maroc N° 19 DMP/21/NTT
Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC



6 118001 070398

Laboratoires Sothema Bouskoura

Maxidrol collyre, 5 ml

AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV

PPV : 30,10 DHS



406994

FRAKIDEX

Pom. Ophta. 5 g

ZENITH PHARMA

PPV: 20,80 DH

ADSP n° 02 DMP/21/NCI

Docteur Abdelghani AGUEDACH

Ophthalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
Ancien Médecin des Hôpitaux Militaire

Angiographie - Laser

Strabisme

Lentille de Contact

Microchirurgie



الدكتور محمد الغني المداش

طب العيون

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طبيب سابقا بالمستشفيات العسكرية

تصوير الأوعية

علاج بالليزر

الحول، العدسات اللاصقة

الجراحة بالليزر

Berrechid

برشيد، في

68.00
1/ Sidaoud



38.50
2/ Sidaoud



41.00
3/ Sidaoud



PHARMACIE AYALI
alla Sana
F. - saur el
LAYA - 12 n
TEL: 05 22 32 72 58

Dr. AGUEDACH Abdelghani
Ophthalmologiste
88, Bd. Mly. Ismail - Berrechid
Tél.: 0522 32 72 58

DICLOCED 1 mg/ml
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



6 118001 101948

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH



6118001101023

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue
Mohamed Diouri, Casablanca - Pharmacien
Responsable : Amina DAOUDI



6 118001 100958

GEL LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DAOUDI
PPV : 41,00 DH

Docteur Abdelghani AGUEDACH

Ophtalmologiste



Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
Ancien Médecin des Hôpitaux Militaire

Angiographie - Laser

Strabisme

Lentille de Contact

Microchirurgie

Berrechid

الدكتور محمد الغني أگداش

طب العيون

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب سابقاً بالمستشفيات العسكرية

تصوير الأوعية

علاج بالليزر

الحول، العدسات اللاصقة

الجراحة بالمجهر

برشيد، في

DR. AGUEDACH Abdelghani
Ophtalmologiste
88, Bd. M. Y. Ismail - Berrechid
Tél.: 0622 32 72 58



PHARMACIE LAI
alla Sana CHAO
LAVALLI
TE

Dr. AGUEDACH Abdelghani
Ophtalmologiste
88, Bd. M. Y. Ismail - Berrechid
Tél.: 0622 32 72 58

88, شارع مولاي اسماعيل - شقة رقم 6 (طريق حد السوالم) برشيد - الهاتف : 05 22 32 72 58

88, Bd Moulay Ismail - Appt. N° 6 (Route Had Soualem) - Berrechid - Tél. : 05 22 32 72 58



6 118001 070176

CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml

A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ

Laboratoires Sothema

PPV : 45,90 DHS

Remboursable AMO

406434

DICLOCED 1 mg/ml
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



6 118001 101948

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI