

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.

Diagnostique 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.

Prothésaire :

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

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- 065797

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1541 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
Nom & Prénom : BOUTGAYOUT MALIKA
Date de naissance : 15/03/1959
Adresse : HAY ALYASSMINE RUE 85 N 11 ELJAHADIA
Tél. : 0670 12 0873 Total des frais engagés : 447 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08 / 10 / 2020
Nom et prénom du malade : Boutgayout MALIKA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 19/10/2020 Le : 08 / 10 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TITRITE 304, Av. Hassan II Lot. Aboutarik HEIRA - EL JIHADIA 25 28 83 87 61	08/10/2022	147,00

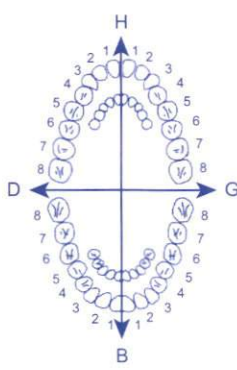
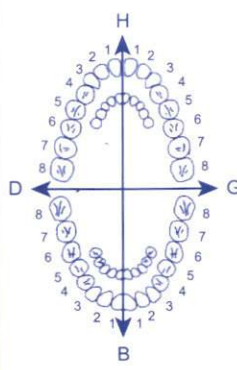
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION </div> <div style="width: 50%;"> <input style="width: 90%;" type="text"/> <input style="width: 90%;" type="text"/> <input style="width: 90%;" type="text"/> <input style="width: 90%;" type="text"/> </div> </div>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">H</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">25533412 00000000</td> <td style="padding: 5px;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">D</td> <td style="padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000 35533411</td> <td style="padding: 5px;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="width: 50%;"> <input style="width: 90%;" type="text"/> <input style="width: 90%;" type="text"/> <input style="width: 90%;" type="text"/> <input style="width: 90%;" type="text"/> </div> </div>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur ADRAOUI Abdelâlime

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de cataracte «Phacoemulsification» et Chirurgie réfractive (Esaso / Lugano - Suisse)
- Topographie cornéenne - Contactologie
- Ophtalmologie Pédiatrique - Strabologie
- Pathologie Rétinienne « Angiographie - OCT - Laser » (Lariboisière / Paris France)

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
Membre de l'American Academy of Ophthalmology



الدكتور عدراوي عبد العليم إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

- جراحة المياه البيضاء « الجلطة » وتصحيح النظر بالليزر (دبلوم إسأتو / لوكاتو - سويسرا)
- أمراض القرنية - العدسات اللاصقة
- طب العيون للأطفال - طب الحول
- علاج الأمراض الشبكية « تصوير أوعية الشبكية و الليزر » (دبلوم لاريبوايزر / باريس فرنسا)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون
عضو الجمعية الأمريكية لأمراض العيون

Inezgane , le 07/10/22

M^r BOUTAGOU NAJICA

Théobon



147,00

20 x 3 (mm)
3m

PHARMACIE TITRITE
304 Av. Hassan II Lot. Aboutarik
DOUHAIRA - EL JIHADIA
Tél: 05 28 83 87 61

Dr ADRAOUI Abdelâlime
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Med V Imm. Amanar
3ème étage N°25 - Inezgane
Tél: 05 28 333 633



Théalose

Tréhalose / Hyaluronate de sodium
Solution Ophtalmique

Solution pour la pathologie oculaire indiquée en cas de sévère.

Flacon ABAK - Sans

COMPOSITION :

Tréhalose.....

Hyaluronate de sodium.....

Chlorure de sodium, Trométamol, Acide chlorhydrique, Eau pour préparation

injectables q.s.p.....

Indication de la surface
de l'œil sec modéré

VR2762C10MAR/0919



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc

N° Homologation Maroc :

1573/2016/DMP/20/DM

PPC : 147,00 DH



Laboratoires Théa - 12, rue Louis Blériot

63017 Clermont-Ferrand - Cedex 2 - France

Farmila-Thea Farmaceutici S.P.A., Via Enrico Fermi,50

20019 Settimo. Milanese MI. Italie.

QUAND UTILISER THEALOSE :

THEALOSE contient une solution destinée à être administrée sur l'œil ou sur les lentilles de contact.

THEALOSE est préconisé en cas de gêne, picotements ou irritations oculaires.

Ces symptômes peuvent être induits par des facteurs externes tels que vent, fumée, pollution, poussière, conditions climatiques ensoleillées ou froides, air chaud, climatisation, voyage en avion, travail prolongé devant un écran d'ordinateur...

Docteur ADRAOUI Abdelâlime

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux



الدكتور عدراوي عبد العليم إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

- Chirurgie de cataracte «Phacoemulsification»
et Chirurgie réfractive (Esaso / Lugano - Suisse)
- Topographie cornéenne - Contactologie
- Ophtalmologie Pédiatrique - Strabologie
- Pathologie Rétinienne « Angiographie - OCT - Laser »
(Lariboisiere / Paris France)

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
Membre de l'American Academy of Ophthalmology

- جراحة المياه البيضاء - الجلطة وتصحيح النظر بالليزر
(دبلوم إسازو / لوكاتو - سويسرا)
- أمراض القرنية - العدسات اللاصقة
- طب العيون للأطفال - طب الحول
- علاج الأمراض الشبكية - تصوير أوعية الشبكية و الليزر
(دبلوم لاريبوازيير / باريس فرنسا)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون
عضو الجمعية الأمريكية لأمراض العيون

Inezgane , le 08 / 10 / 2020

Bout GRAYOUT MAIKA

note d'honneur

Honneur : 300,- DHS pour Dr ADRAOUI

pour Consultation + F.O

Arête la présente note d'honneur à

la somme de trois cents dhs

