

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.

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.

Education :

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

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

Optique U7918 Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1541 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BOUTGAYA OUM MALIKA

Date de naissance : 15/03/1959

Adresse : HAY ALYASSINE RUE 85YN 11

ELJIHADIA

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 : Boutgaya Oum Malika Age : 61

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 : Agadir Le : 08/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : 



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
08/10/2020	CS		\$ 300.00	<i>(Handwritten signature over a blue stamp)</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE TITRÉE 304 Av Hassan II Lot. Aboutark DUCHEIRA - EL JIHADIA Tél: 05 28 83 87 61</i>	08/10/2020	147,00

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

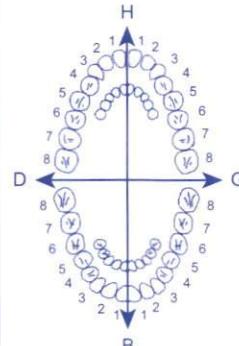
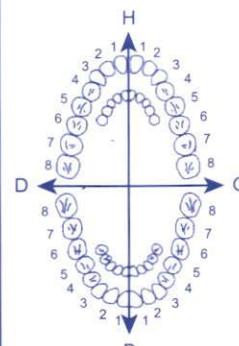
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr ADRAOUI Abdelâlîme

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux



الدكتور عدراوي عبد العليم
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

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

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Membre de l'American Academy of Ophthalmology

- جراحة العين الپرسناء «الجلالة» وتصحيح النظر بالليزر (دبلوم اسازو / لوکاتو - سویسرا)
- أمراض القرنية - العدسات اللاصقة
- طب العيون للأطفال - طب الجلول
- علاج الأمراض الشبكية «تغذير أوعية الشبكة و الليزر» (دبلوم لاربووازير / باريس فرنسا)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

عضو الجمعية الأمريكية لأمراض العيون

Inezgane , le

07/10/22

Dr BOUAGJOU NAILA

Thealon



Ca

14710

٦٧٥ × ٣٤٠

٦٣ = ٢٣

PHARMACIE TITRITÉ
304, Av. Hassan II Lot. Aboutarik
DTEIRA - EL JADIDA
Tél: 05 23 83 87 61

Tél : 05 28 333 633 - Email : drabdellalime@gmail.com
3ème Etage N°25 - Inezgane
Dr ADRAOUI Abdellâlîme
OPHTHALMOLOGISTE
Dr ADRAOUI Abdellâlîme
Dr ADRAOUI Abdellâlîme

شارع محمد الخامس - عمارة أمانار، الطابق 3 رقم 25 (أمام بلدية إنزيغان) فوق مصرف المغرب - إنزيغان
Bd . Med V , Imm Amanar , 3ème étage N° 25 (en Face de la Municipalité) , au dessus
du Crédit du Maroc - Inezgane - Tél : 05 28 333 633 - Email : drabdellalime@gmail.com



Thealose

Tréhalose / Hyaluronate de sodium
Solution Ophtalmique

Solution pour la pr
oculaire indiquée c
sévere.

Flacon ABAK - Sans

COMPOSITION :

Tréhalose

Hyaluronate de sodium.....

Chlorure de sodium, Trométamol, Acide chlorhydrique, Eau pour préparation injectables q.s.p..... 100

VR2762C10MAY/0919
MA



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



éification de la surface
e de l'œil sec modéré

 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 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

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

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Membre de l'American Academy of Ophthalmology



الدكتور عدراوي عبد العليم

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

- جراحة العين الپريستاء « الجلاة » وتصحيح النظر بالليزر (دبلوم اسازو / لوکالو - سويسرا)
- أمراض القرنية - العدسات اللاصقة
- طب العيون للأطفال - طب المول
- علاج الأمراض الشبكية « تغذير أوعية الشبكة و الليزر » (دبلوم لاريبوازير / باريس فرنسا)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

عضو الجمعية الأمريكية لأمراض العيون

Inezgane , le 08/10/2020

Boutayout MALIKA

Note d'honorai

Honoraire : 300,- Dhs pour Dr ADRAOUI

pour Consultation + F.O

Arrière la présente note d'honoraire à
la Somme de trois Cents Dhs



شارع محمد الخامس - عمارة أمانار، الطابق 3 رقم 25 (أمام بلدية إنزكان) فوق مصرف المغرب - إنزكان
Bd. Med V, Imm Amanar, 3ème étage N° 25 (en Face de la Municipalité), au dessus du Crédit du Maroc - Inezgane - Tél : 05 28 333 633 - Email : drabdelalime@gmail.com