

# 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.

## Pathologie 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.

## Éducation :

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.

## Pathologie 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- 048672

Optique 50386  Autres

### Maladie

### Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1897

Société : Royal air MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NAAMI Fatima Zahra

Date de naissance : 30.10.1953

Adresse : 5 Rue M ed BATHI (ex Meissonnier) quartier palmier de MAROC CASA BlAH C

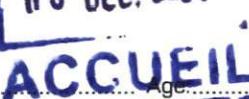
Tél. : 06 61 71 02 03 Total des frais engagés : 2.116 DH Dhs  
05 22 25 99 05

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



18 DEC. 2020



Date de consultation : 23.10.2020

Nom et prénom du malade : NAAMI FATHIMA ZAHRA

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : A. Helm. Seulaine

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 : CASABLANCA

Le : 23.10.2020

Signature de l'adhérent(e) : NAAMI FATHIMA ZAHRA

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE</b> <b>UNIVERSITY CASA SARL ALI</b> <b>398, Bd Brahim Roudani</b> <b>Casablanca</b> <b>Tél: 0522.25.31.42</b>	<b>23/10/2020</b>	<b>316,80</b>

## **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
		AM	PC	IM	IV	
<b>NADIA OPTIC</b> 4, Rue Ibn Essoufi Maârif - Casablanca GSM : 06 15 23 69 24	13/11/2010					1600,00 DH

## 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 l'ORL.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
25533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

## DEBUT D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

D.E.S D'OPHTHALMOLOGIE

(Maladies et Chirurgie des yeux)

Ancien interne de CRETEIL: ANGIO-LASER  
du C.N.O des XV-XX ophtalmo-pédiatrie  
de la fondation Rothschild-département  
d'OCULO-plastie

Ancien Médecin de la Banque Française des Yeux

اختصاصي في أمراض و جراحة

خريج كلية باريس

داخلي سابق بكريتاي و بالمركز الفرنسي للعيون  
و بمؤسسة جراحة العيون 15-20

روتشيل بباريس

طبيب سابق بالبنك الفرنسي للعيون

خبير تصريح البصر باللزيك

28/10/2020

M : NAAMI fatims

## Sérum autologue

1 gtt 8 fois par jour pdt 3mois

NB : Dans des flacons de tobrex = 4 flacons

S.V.

316,80

PHARMACIE  
UNIVERSELLE LABORATOIRES  
398, Bd Boudjem Roudani  
Casablanca  
Tél: 0522.25.31.42

DR. CHAHBI Mohammed  
544, boulevard Panoramique, Casablanca, Maroc  
Tél: 0522.25.31.42 - 0522.25.31.40 - 0522.25.31.41  
Fax: 0522.25.31.42 - 0522.25.31.43 - 0522.25.31.44

# Docteur Mohammed CHAHBI

D.E.S D'OPHTALMOLOGIE  
(Maladies et Chirurgie des yeux)  
Ancien interne de CRETEIL: ANGIO-LASER  
du C.N.O des XV-XX ophtalmo-pédiatrie  
de la fondation Rothschild-département  
d'Oculo-plastie  
Ancien Médecin de la Banque Française des Yeux

# الدكتور محمد شهبي

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

دريج كلية باريس

داخلي سابق ببريطانيا و بالمركز الفرنسي للعيون

15-20 و بمُؤسسة جراحة العيون

روتشيل بباريس

طبيب سابق بالبنك الفرنسي للعيون

ثبير تصريح البصر بالليزك

23/10/2020

m. NAAMI Fatima

$$\left\{ \begin{array}{l} d = -4,25 (-1 - 60) \\ g = -5,15 (-1,16 - 180) \end{array} \right.$$

DR. CHAHBI Mohammed  
544, boulevard Panoramique, Californie,  
Casablanca, Maroc  
Tél: 05 22 29 06 100 - 05 22 50 15 15  
Fax: 05 22 85 21 21

NADIA OPTIC  
4, Rue Ibn Essoufi  
Marif - Casablanca  
GSM : 06 15 23 69 24

Laboratoire d'Analyses Médicales Charles Nicolle

21, place Louis Pasteur -ex Charles Nicolle, résid.  
Pasteur, 2<sup>o</sup>ét. appt. 6 , les Hôpitaux CASABLANCA  
**Tél 1: 05 22 49 26 74 Fax: 05 22 49 26 71**

# NADIA OPTIC

DATE : 13/11/2020.

NOM: Mme NAAMI FATIMA.

FACTURE: 1243.

	SPH	CYL	AXE	ADD	EP /H	VERRES	PRIX TTC
OD vl	-4.25	-1.00	60°		31	VERRES CORRECTEURS ORGANIQUES FORT INDICE 1.6 MULTICOUCHES	500.00
OG vl	-5.50	-1.50	180°		31	VERRES CORRECTEURS ORGANIQUES FORT INDICE 1.6 MULTICOUCHES	500.00
OD vp							
OG vp							

MONTURE OPTIQUE : Igh34521 600.00

TOTAL NET à PAYER : **1600.00TTC.**

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Mille six cents dirhams.

NADIA OPTIC  
4, Rue Ibn Essoufi  
Maarif - Casablanca  
BSM : 06 15 23 69 24

4.rue IbnEssoufi, Maarif.Casablanca.

Tél:0615236924.ICE000568947000030.RC329530.PATENTE34771044.IF15885761.INPE095021184.



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice

TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION

NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

26/11/2014  
TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION  
Tobramycine  
**Alcon®**

TOBREX® 0,3 %  
Collyre 5 ml

Remboursable AMO



0 118000 020417

Liste I. Uniquement sur ordonnance



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice

TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION

NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

26/11/2014  
TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION  
Tobramycine  
**Alcon®**

TOBREX® 0,3 %  
Collyre 5 ml

Remboursable AMO



0 118000 020417

Liste I. Uniquement sur ordonnance



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice

TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION

NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

26/11/2014  
TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION  
Tobramycine  
**Alcon®**

TOBREX® 0,3 %  
Collyre 5 ml

Remboursable AMO



0 118000 020417

Liste I. Uniquement sur ordonnance



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice

TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION



NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I. Uniquement sur ordonnance

26/11/14  
TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION

Tobramycine

**Alcon®**

TOBREX® 0,3 %  
Collyre 5 ml

Remboursable AMO



0 118000 020417



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice

TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION



NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I. Uniquement sur ordonnance

26/11/14  
TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION

Tobramycine

**Alcon®**

TOBREX® 0,3 %  
Collyre 5 ml

Remboursable AMO



0 118000 020417



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice

TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION

NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

26/11/2014  
TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION  
Tobramycine  
**Alcon®**

TOBREX® 0,3 %  
Collyre 5 ml

Remboursable AMO



0 118000 020417

Liste I. Uniquement sur ordonnance



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice

TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION

NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

26/11/2014  
TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION  
Tobramycine  
**Alcon®**

TOBREX® 0,3 %  
Collyre 5 ml

Remboursable AMO



0 118000 020417

Liste I. Uniquement sur ordonnance



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice

TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION

NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

26/11/2014  
TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION  
Tobramycine  
**Alcon®**

TOBREX® 0,3 %  
Collyre 5 ml

Remboursable AMO



0 118000 020417

Liste I. Uniquement sur ordonnance



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice

TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION

NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

26/11/2014  
TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION  
Tobramycine  
**Alcon®**

TOBREX® 0,3 %  
Collyre 5 ml

Remboursable AMO



0 118000 020417

Liste I. Uniquement sur ordonnance



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice

TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION



NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I. Uniquement sur ordonnance

26/11/14  
TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION

Tobramycine

**Alcon®**

TOBREX® 0,3 %  
Collyre 5 ml

Remboursable AMO



0 118000 020417



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice

TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION



NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I. Uniquement sur ordonnance

26/11/14  
TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION  
Tobramycine

**Alcon®**

TOBREX® 0,3 %  
Collyre 5 ml

Remboursable AMO



0 118000 020417



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice

TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION



NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I. Uniquement sur ordonnance

26/11/14  
TOBREX® 0,3 %  
COLLYRE EN SOLUTION

Tobramycine

**Alcon®**

TOBREX® 0,3 %  
Collyre 5 ml

Remboursable AMO



0 118000 020417