

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 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
 O Prise en charge : pec@mupras.com
 O 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° W19-416898
 15559.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 21841			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	Société : RAM	
Nom & Prénom : HASSOUNI Khamar			
Date de naissance : 21/5/36			
Adresse : 20 Rue de Lybie Agadir			
Tél. : 212 5 6117 8010	Total des frais engagés : Dhs		

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	03 DEC 2019
Nom et prénom du malade :	HASSOUNI Khamar
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	des yeux
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	325 Av. Hassan II Q.I. Agadir, Tel: 05 28 84 24 90, Fax: 05 28 82 69 27, E-mail: ophtalmobx@mail.com
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	
N° W19-416898	
Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
MUPRAS 07 JAN 2020	
Matricule : Nom de l'adhérent(e) : Total des frais engagés : Date de dépôt :	

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
03 DEC 2019 G			260,00	INP : 1111111111 Dr. Bassam Aguir Ophthalmologist 325 AV. Hassan II Agadir Tel. 05.28.84.90 Fax. 05.28.82.69.22 Pte N° 48123245 I.F. 75701120 ophthalmologist@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Hassan II Dr. L.L. Hassan II Tl. 05.28.84.39.26 Pst. 48123245 ACADIR	03/12/2019	71371,00

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>

Docteur BASSIERES Xavier
OPHTALMOLOGISTE
Laser - Angiographie

325, Avenue HASSAN II
Imm KABBAGE 1^{er} Etage

TEL : 05-28-84-24-90
FAX : 05-28-82-69-22
Patente n° : 48123249
E-mail : ophtamailxb@gmail.com

الدكتور با سير بخرافيي،
طبيب العيون
الملاز - تصوير العيون
325 شارع الحسن الثاني
عمران القباج (الطاوين الأول)

الهاتف 05-28-84-24-90
fax 05-28-82-69-22
رقم التسجيل 48123249

M. HASSOUNI Khamar

Agadir Le : 03/12/2019

Dans les deux yeux :

234.00 x 3

1/ GANFORT collyre : 1 goutte 2 fois par jour

147.00 x 3

1/ THEALOSE collyre : 1 goutte 3 à 4 fois par jour

76.00 x 3

2/ XAILIN collyre : 1 goutte 1 fois par jour le soir

Traitemment : 03 mois

1371.00

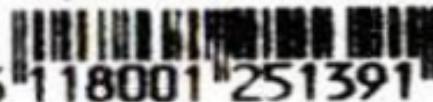
Pharmacie AL ADEL
Dr. EL HAJJI Saeid
Imm. Tigrane Cheikh Saadi
Tél. : 05.28.84.39.26
Tél. : 48322120 AGADIR

Dr. BASSIERES Xavier
Ophtalmologiste
325 Av. Hassan II Q.I. Agadir
Tel: 05.28.84.24.90/Fax: 05.28.82.69.22
Pte N° 48123249 I.F. : 75701100


Allergan Pharmaceuticals Ireland
Castlebar Road, Westport
Co. Mayo, Ireland

GANFORT® 0,3mg/ml + 5mg/ml

Collyre en solution Flacon de 3ml



Distribué par les laboratoires AFI®-PHAR

PPV:234DH00

Medicament autorisé N° 333 DMP/21/NRQ

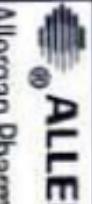
92568MA Flacon de 3 ml


GANFORT®

0,3 mg/ml + 5 mg/ml,
collyre en solution
bimatoprost/timolol

Ouvert le :




Allergan Pharmaceuticals Ireland
Castlebar Road, Westport
Co. Mayo, Ireland

GANFORT® 0,3mg/ml + 5mg/ml

Collyre en solution Flacon de 3ml



6118001251391

Distribué par les laboratoires AFIPI-PHAR

PPV:234DH00

Medicament autorisé N° 333 DMP/21/NRQ

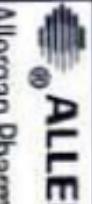
92568MA Flacon de 3 ml


GANFORT®

0,3 mg/ml + 5 mg/ml,
collyre en solution
bimatoprost/timolol

Ouvert le :




Allergan Pharmaceuticals Ireland
Castlebar Road, Westport
Co. Mayo, Ireland

GANFORT® 0,3mg/ml + 5mg/ml

Collyre en solution Flacon de 3ml



6118001251391

Distribué par les laboratoires AFIPI-PHAR

PPV:234DH00

Medicament autorisé N° 333 DMP/21/NRQ

92568MA Flacon de 3 ml


GANFORT®

0,3 mg/ml + 5 mg/ml,
collyre en solution
bimatoprost/timolol

Ouvert le :



E2762C10MAR/1016

Date de première ouverture

PPC : 147.00 DH



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura,
Maroc



STERILE A

ÔThéa

2021/04
215513



E2762C10MAR/1016

Date de première ouverture

PPC : 147.00 DH



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura,
Maroc



STERILE A

ÔThéa

2021/04
215513



E2762C10MAR/1016

Date de première ouverture

PPC : 147.00 DH



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura,
Maroc

CE 0459



25°C

STERILE A

Théa

2021/04
215513



1230565
4-5DHy(2MD-24-MIE-CV)

Distribué par / Vertrieb durch/
Gedistribueerd door / Distribuit de
VISUfarma International,
2405 Route Des Dolines, Drakkar D.,
06560 Valbonne, France
Medicom Healthcare Ltd.,
235 Hunts Pond Road,
Fareham, Hampshire,
PO14 4PJ, U.K.

FR Collyre. Lubrification et protection de l'œil contre les sensations de sécheresse oculaire. Peut être utilisé par les porteurs de lentilles de contact. Sans conservateur dans l'œil.
Contenu: Hyaluronate de sodium à 0,2% p/v, perborate de sodium dans une solution.

OPHTALMED PPC 94.00 DHS

DE

für
Ims
Kor
Ent
Nat
gep

NL

min
gebi
Zond
oog.
Beva
natri
gebu

NO P

tubinh.

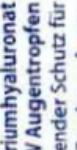
očí
ochluk
poate fi utilizat de
purătorii de lentile de contact. Fără
conservanți la contactul cu ochiul.
Conținut: Hialuronat de Sodium 0,2%
m/v, Perborat de Sodium, în soluție
apoasă tamponată.



Xailin HA

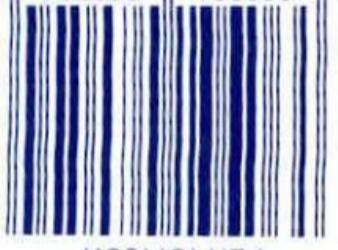
CE 0120

Natriumhyaluronat
0,2% m/V Augentropfen
Benetzender Schutz für
Trockene Augen

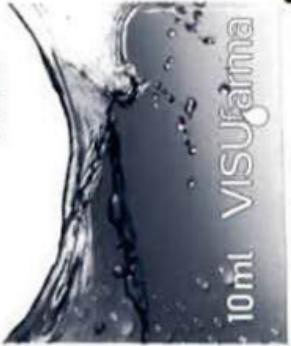
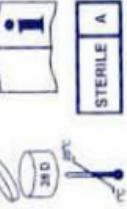


KONSERVIERUNGSMITTELFREI
IM AUGE*

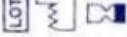
060361 080504 5



PZN 10713511



3 T32749009
2019-04
2021-03



20

GUJ/DRUG/G/1080

1230565
4-5DHy(2MD-24-MIE-CV)

Distribué par / Vertrieb durch/
Gedistribueerd door / Distribuit de
VISUfarma International,
2405 Route Des Dolines, Drakkar D.,
06560 Valbonne, France
Medicom Healthcare Ltd.,
235 Hunts Pond Road,
Fareham, Hampshire,
PO14 4PJ, U.K.

FR Collyre. Lubrification et protection de l'œil contre les sensations de sécheresse oculaire. Peut être utilisé par les porteurs de lentilles de contact. Sans conservateur dans l'œil.
Contenu: Hyaluronate de sodium à 0,2% p/v, perborate de sodium dans une solution.

OPHTALMED PPC 94.00 DHS

DE

für
Ims
Kor
Ent
Nat
gep

NL

min
gebi
Zond
oog.
Beva
natri
gebu

NO P

tubinh.

očí
ochluk
poate fi utilizat de
purătorii de lentile de contact. Fără
conservanți la contactul cu ochiul.
Conținut: Hialuronat de Sodium 0,2%
m/v, Perborat de Sodium, în soluție
apoasă tamponată.



Xailin HA

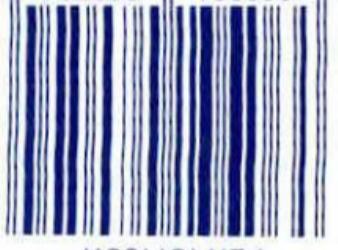
CE 0120

Natriumhyaluronat
0,2% m/V Augentropfen
Benetzender Schutz für
Trockene Augen

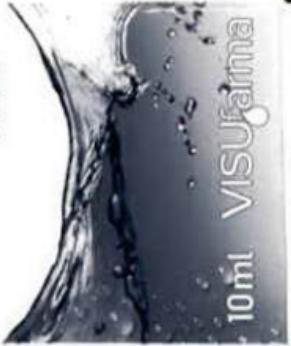
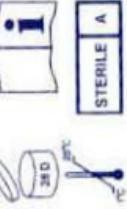


KONSERVIERUNGSMITTELFREI
IM AUGE*

060361 080504 5



PZN 10713511



3 T32749009
2019-04
2021-03



20

GUJ/DRUG/G/1080

1230565
4-5DHy(2MD-24-MIE-CV)

Distribué par / Vertrieb durch/
Gedistribueerd door / Distribuit de
VISUfarma International,
2405 Route Des Dolines, Drakkar D.,
06560 Valbonne, France
Medicom Healthcare Ltd.,
235 Hunts Pond Road,
Fareham, Hampshire,
PO14 4PJ, U.K.

FR Collyre. Lubrification et protection de l'œil contre les sensations de sécheresse oculaire. Peut être utilisé par les porteurs de lentilles de contact. Sans conservateur dans l'œil.
Contenu: Hyaluronate de sodium à 0,2% p/v, perborate de sodium dans une solution.

OPHTALMED PPC 94.00 DHS

DE

für
Ims
Kor
Ent
Nat
gep

NL

min
gebi
Zond
oog.
Beva
natri
gebu

NO P

tubinh.

očí
ochluk
poate fi utilizat de
purătorii de lentile de contact. Fără
conservanți la contactul cu ochiul.
Conținut: Hialuronat de Sodium 0,2%
m/v, Perborat de Sodium, în soluție
apoasă tamponată.



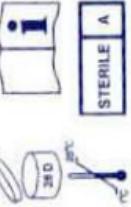
Xailin HA

CE 0120

Natriumhyaluronat
0,2% m/V Augentropfen
Benetzender Schutz für
Trockene Augen

KONSERVIERUNGSMITTELFREI
IM AUGE*

060361 080504
PZN 10713511
Barcode



10ml VISUfarma

5

3 T32749009

2019-04

2021-03

LOT

20

GUJ/DRUG/G/1080

Docteur BASSIERES Xavier
OPHTHALMOLOGISTE
Laser - Angiographie
OCT



الدكتور باسيير كزافييه
طبيب العيون
الليزر - تصوير العيون

325. Avenue HASSAN II
Imm KABBAGE 1^{er} Etage
TEL : 05-28-84-24-90
GSM: 06-61-38-57-68
IF : 75701120
Patente n° : 48123249
E-mail : ophtamailxb@gmail.com
INPE : 041017823
ICE : 001603059000068

325، شارع الحسن الثاني
عمراء القباج (الطابق الأول)
الهاتف : 05 28 84 24 90
06-61-38-57-68
البيانا : 48123249

NOTE D'HONORAIRE N° 2422

Agadir le, 03 DEC. 2019

Nom et prénom : HASSOUANI YHAMAR

Honoraires : 26.00

Code de l'acte : C

Arrêté la présente note à la somme de Deux cent

Cinquante dirhams

Dr. BASSIERES Xavier
Ophtalmologiste
5 AV Hassan II Q.I. Agadir
05.28.84.24.90/Fax: 05.28.82.69.22
Tél: 06-61-38-57-68 IF: 75701120
ophtamail.com