

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 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

- Réclamation : 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.

Nº W19-521464

ND = 27819

Maladie Dentaire Optique Autres

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 1678		Société :
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : MIKHANTAR FATNA		01/01/1944 à Casablanca
Date de naissance : 01/01/1944 à Casablanca		Hanafi EL HANA Rue 30 N° 11 Casablanca
Adresse : 0661609721		Total des frais engagés : Dhs
Télé. :		

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 12/1 FEV 2020	
Nom et prénom du malade : MIKHANTAR Fatna Age : 76	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Anamnèse de Refraction Pour + g	
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21 FEV 2020	Chirurgie		90000	INP : [REDACTED] INPE : 091169299

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL JAOUFI Rue 31 Décembre El Hana Casablanca TEL. 0522 39 91 24	11-02-2020	115140

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

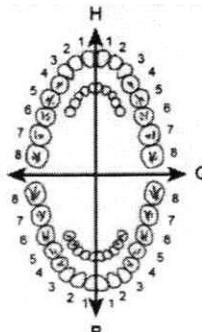
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
17/03/2020 ECOPTIC		des lunettes				3000000
N.P.E : 095015319						
ICE : 001543531000034						

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 : [REDACTED]
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]
Q.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DATE DU DEVIS [REDACTED]
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



الدكتور المرولاني مصطفى

اختصاصي أمراض وجراحة العيون

تصوير الأوعية - الليزر

• طبيب سابق بالمستشفى المركزي ببنانسي - فرنسا

• طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية

• طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

Casablanca, le : 11 FEV 2020

η → MKHANTAR Fatna

29,40
1) Chibro-cadron

PHARMACIE EL JAQUI
 10 Rue El Hana
 Casablanca
 TEL: 0522 39 91 24

29,40 ⌂ 265 = 108 ₣

86,00

2) Hyg

CHIBRO-CADRON
 Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH
 6118001071425

A.M.M. Maroc
 N° 116 DMP/21/NCV
 Distribué par les
 Laboratoires SOTHEMA
 B.P. N°1, 27182
 Bouakoura - MAROC

115,40 ⌂ 265 = 89 ₣

الدكتور المرولاني مصطفى
 اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
 51، شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) الطابق السفلي الالفية - الدار البيضاء
 الهاتف: 0522 89 75 38
 0661 31 15 58 - 0663 73 04 95

Docteur El Marouani Mustapha

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER



الدكتور المرولاني مصطفى

اختصاصي أمراض وجراحة العيون

تصوير الأوعية - الليزر

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"

ECOPTIC
EL KORAYD DRAHAN
Opticien - Optométriste
12, Rue Oued Deraâ N° 53
Oulfa - Casablanca
sm : 06 61 46 23 60 - Tel : 05 20 00 57 37

* طبيب سابق بالمستشفى المركزي يانسي فرنسا

* طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية

* طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

ORDONNANCE DE VERRES CORRECTEURS

MKHANTAR Fatma

D

(OEil droit)

G

(OEil gauche)

Porter

habituellement:

+ 4,5

+ 4,0 (- 0,5 à 100)

Porter pour
la lecture :

add + 2,5 ODG

V - Progressif
V - Photochromiques

AX-Int

avec lunette



Casablanca, le : 11 FEV 2020

الدكتور المرولاني مصطفى
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدوا) مجموعه Q الطابق السادس
الهاتف: 06 61 31 15 58 - 06 63 73 04 95 - 05 22 89 75 38
Signature
06 61 31 15 58

54 شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدوا) مجموعه Q الطابق السادس الألفة، الدار البيضاء - الهاتف: 06 61 31 15 58 - 06 63 73 04 95

54 RDC Groupe Q Bd. Oued Deraâ, Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 89 75 38 - 06 61 31 15 58 - 06 63 73 04 95

912253/00



Lubricant ophthalmic solution
with sodium hyaluronate 0.4%
10mL bottle

Composition

Sodium hyaluronate 0.4%, dibasic sodium phosphate; sodium chloride; benzalkonium chloride for injection.

How is presented?

HYE is an ophthalmic solution in a b

What is it?

HYE is a 0.4% ophthalmic solution of hyaluronate, obtained by biotechnology. It has muco-mimetic, muco-adhesive and the tear film stability and keeps the ocular surface moist.

When should it be used?

The lubricant, moisturizing and protective qualities of **soothe** relieve irritation, dry, burning and foreign body sensations due to environmental elements such as wind, sun, dry air, excessive light, air conditioning, heating, prolonged use of eye drops, ocular surgery, conjunctivitis, contact lenses use.

Hye

**Sodium hyaluronate 0.4%
Lubricating ophthalmic
solution**

Composition: Sodium hyaluronate 0.4%, dibasic sodium phosphate; monobasic sodium phosphate; sodium chloride; benzalkonium chloride; sodium edetate; water WFI

The lubricant, moisturising and protective qualities of sodium hyaluronate relieve irritation, dry, burning and foreign body sensations in the eyes due to environmental elements such as wind, sun, dry air, salt water, smoke, excessive light, air conditioning, heating, prolonged use of computer or ocular surgery; conjunctivitis, contact lens use.

The product should be used within 30 days from first opening. Keep out of the reach and sight of children. The product is for external ophthalmic use only. Do not use after the expiry date.



FARMIGEA S.p.A.

Via G.B. Oliva, 8
56121 PISA, Italy/Ital

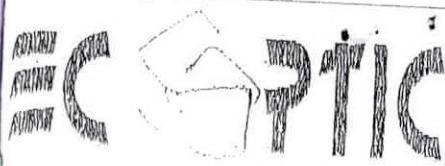
Importateur: B2S Health Services. Villa 44,
lotissement AL Hanaa, Hay Nahda 2 - Rabat



PPC 86,00 DH

LOT





ECOOPTIC

N.P.E : 095015319

ICM : 001643531000034

Nom **MKAHANTAR**
 Adresse **FATNA**
 Ville **Casa** Casablanca
 Médecin **EL MAROANI**

FACTURE N°: 770/2020

Client

Ref Client

CODE INPE: 095015319

Date 17/03/2020

FACTURE

Monture Optique

Réf

plastique

correction

	SPH	CYL	AXE	ADD
OD	+4,5	-		+2,5
OG	+4,0	-0,5	100°	+2,5

Type des Verres

VL

to...

VP

Progressif ambifocal
Plat sur le tractant

Indice

1,61

ORDONNANCE	DESCRIPTION	PRIX
1 Monture		500 DB
2 Verres VL		2500 DB
2 Verres VP		
TOTAL HT		
Dont T.V.A 20%		
TOTAL TTC		3000 DB

Arrêtée la présente facture à la somme en Dirhams de :

à trois mille dh.

Kodak LENS

Número RX0006203875

Date : 11/02/20



RX0006203875

Désignation

Kodak Intro 1.5 TR Grey

Oeil	Sph	Cyl	Axe	Add
G	04.00	00.00		02.50

Kodak LENS

See the *Colors* of Life

CE

© 2014 Sigmat Armortite, Inc.
are used under license from Kodak.

Product
Licensed

Kodak

www.sigmatarmortite.com

5803 Newton Drive, Suite A USA
17 Apollo, Olympis Park, Singapore 339338.
201 Kallang Bhru #04-00,
Singapore
Carlsbad, CA 92008
UK
Gloucester GL2 4NF

AMERICA

EUROPE

AMERICAS

Sigmat Armortite

Kodak LENS

Número RX0006203875

Date : 11/02/20



RX0006203875

Désignation

Kodak Intro 1.5 TR Grey

Oeil	Sph	Cyl	Axe	Add
G	04.00	00.00		02.50

Kodak LENS

See the *Colors* of Life

CE

© 2014 Sigmat Armortite, Inc.
are used under license from Kodak.

Product
Licensed

Kodak

www.sigmatarmortite.com

5803 Newton Drive, Suite A USA
17 Apollo, Olympis Park, Singapore 339338.
201 Kallang Bhru #04-00,
Singapore
UK
Glooucester GL2 4NF
Carlsbad, CA 92008

AMERICA

EUROPE

AMERICAS

Sigmat Armortite