

# 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.

## 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.

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2801 Société : R.A.M. (62.038)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DAGHOUJI ALLAL

Date de naissance :

23/04/1950

Adresse :

152 RD CATECHATION, RSD MASSIRA

N° 39 A.S

CASABLANCA

Tél. 0649683326

Total des frais engagés : 2000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/02/2021

Nom et prénom du malade : Dr. A. P. Henni ALLAL

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Lunette de Correction

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 : 22/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoriaires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/02/2021	C		20000	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **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	
D. tique Issam 01, Bd. Abidar El Ghaffari (Ex. Hay Tarik) Sidi Bernoussi - Casablanca Tel: 05 22 73 14 17	22/03/2021					1770.900 D. tique 01, Bd. Abidar EL Ghaffari (Ex. Sidi Bernoussi - Casablanca Tel: 05 22 73 14 17

## 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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casa Le : ..... 19/02/2021

Mr Daghoui Altal

134,60

1/5

Neovis

1 goutte, 3 fois par jour (pendant 02 mois)

22,60

1/5

Flucon

1 goutte, 2 fois par jour (pendant 10 jours)

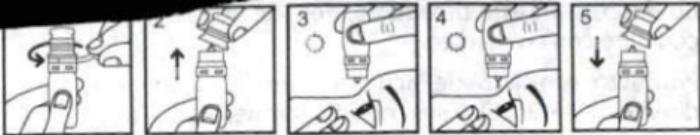
157,00

pharmacie Cheichnaoui  
68, Bd. Cheichnaoui, Rte 110  
Ain Sbâa - Casablanca  
tel: 05.22.35.78.77

6 118001 070244  
Flucon collyre de 3 ml  
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV  
Laboratoires Sothema  
PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO  
406865

Dr. Fahd ESSADKI Fahd  
Ophtalmologiste  
Chabab IIA, Imm F7, Bd Baamrani  
Ain Sbâa - Casablanca - Tel. : 0522 76 75 50



1. Lors de la première utilisation, vérifier la présence de la bague d'inviolabilité, puis la retirer.
2. Enlever le capuchon.
3. Positionnez le flacon à l'envers au-dessus de votre œil. Tenez le flacon par le milieu avec votre index et votre pouce.
4. Appuyez délicatement et de plus en plus fort avec votre index et votre pouce sur le flacon jusqu'à ce qu'une goutte se forme au niveau de l'embout et finisse par tomber.
5. Replacez le capuchon sur le flacon après utilisation.

#### PRECAUTIONS D'UTILISATION

A conserver entre 2 et 25 °C. Exercez-vous à manipuler le flacon avant d'utiliser le produit pour la première fois. N'appuyez pas sur le flacon sans avoir retiré le capuchon. Pour éviter tout risque de perte de performance du produit et de contamination microbienne :

- Le dispositif s'utilise en appuyant au niveau du milieu du flacon.
- Évitez que l'embout ne touche une quelconque surface, par exemple votre doigt, votre œil ou encore votre lentille de contact.
- Évitez toute contamination du dispositif – et plus particulièrement de l'embout et de l'orifice d'aération – causée par exemple par de la saleté, de la poussière ou des liquides.
- Le dispositif ne doit pas être démonté ni endommagé, par exemple par une pénétration au niveau de l'embout, un choc mécanique ou une utilisation inappropriée.
- L'embout et l'orifice d'aération ne doivent pas être obstrués ni endommagés, par exemple par un choc mécanique.
- Le dispositif ne doit pas être perforé, excessivement manipulé, ni démonté.
- Replacer le capuchon protecteur sur l'embout après chaque

Date of last revision of package insert: 2015  
Date that CE marking was obtained: 2015.

CE 0459

**NEOVIS®**  
STERILE A

#### PACKUNGSGRÖ

NEOVIS® ist eine  
in einem 10-mL  
Konservierungs-

#### ZUSAMMENSE

Natriumhyalur  
Dinatriumphos  
Calciumchlorid

#### IN WELCHEN F

NEOVIS® wird ei  
Trockenheitsgef  
NEOVIS® kann w  
(harte oder weic

#### NEOVIS® enthält

natürlicherweise  
Augen Vorkommt eine zum Schutz der  
Augenoberfläche bei Reizungen beiträgt.

Dank der physikalischen Eigenschaften von Natriumhyaluronat hat NEOVIS® eine wasserrückhaltende Wirkung, durch die ein Gleitfilm an der Oberfläche des Auges entsteht.

NEOVIS® ist hypotonisch. Enthält keine Konservierungsmittel.

#### WIE WIRD NEOVIS® ANGEWENDET?

NEOVIS® dient der Anwendung am Auge.

CE 0459

Steripharma

PPC:134,40 dh

OPHTALMIS S.A.M.  
Palais de la Scala  
16 avenue de la Costa  
98 000 Monaco, MC

10 ml

Verbindung, die  
Augen Vorkommt eine zum Schutz der  
Augenoberfläche bei Reizungen beiträgt.

DE

#### SFORM

Natriumhyaluronat  
ren Dosen, ohne

rid, Kaliumchlorid,  
Magnesiumchlorid,

#### GEWENDET?

rem bis schwerem  
erwendet werden

Docteur  
**ESSADKI Fahd**

Ophtalmologiste  
Maladies et chirurgie des yeux  
Traitement au Laser



الدكتور  
**الصادقي فهد**

اختصاصي في طب و جراحة العيون  
العلاج بأشعة الليزر

Casa Le : ..... 19/02/2021

Mr Daghoui Allal

Lunettes pour VL et VP (Verres + Monture)

VL      OD : +0,75 (90° -0.25)  
OG : +0,75 (95° -0.25)

VP      OD : add+3.00  
OG : add+3.00

*Optique Issam*  
181, Bd. Abidar El Ghaffari (Ex. Hay Tarik)  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél: 05 22 73 14 17

*Dr. ESSADKI Fahd*  
Ophtalmologiste  
Chabab IIA, Imm F7, Bd Baamrani  
Ain Sbâa - CASA | Tel: 0522 76 75 50

الشباب IIA عمارة F7، شارع البعراني محمد، عين السبع - الدار البيضاء (فوق أسماء البرنوسي)

Chabab IIA, Imm F7, BD Baamrani Mohamed, Ain Sbâa - Casablanca

E-mail : fahdессadki@gmail.com / Tél. : 0522 76 75 50 / 06 39 89 73 38

# MEDICALE ET SOLAIRE

181, Bd Abidar El Ghaffari (EX. Hay Tarik)

Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél. : 05 22 73 14 17

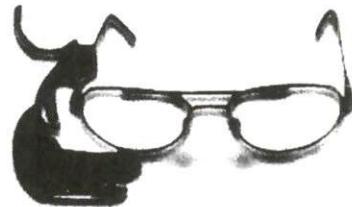
Registre de Commerce : 214.982

INP : 095450252

ICE : 001770371000031

Patente : 31643189

IF : 54502520



## نظارات عصام Optique ISSAM

Casablanca, le 22/02/2021  
M. D. A. H. O. U. I. A. L. A. L.

### FACTURE № 001982

Ordonnance de Mr. le Docteur

ESSADKI FARD

N° de nomenclature

Correspondant

A la prescription

OD = 2 Pairs 407 et 2 Pairs 408  
OG = 2 Pairs 407 et 2 Pairs 408

VL. OD : axe 90 cyl -0,25 sph +0,75  
OG : axe 95 cyl -0,25 sph +0,75

VP. OD : axe - cyl abd sph +3  
OG : axe - cyl abd sph +3

QUANTITÉ	DÉSIGNATION	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
2	Montures	800,00	
	Verres	660,00	
	Etuis	310,00	
<b>Total (en)</b>			<b>1770,00</b>

La Présente Facture à la Somme de :

Quatre mille sept cent Optique Issam

cent quatre-vingt-dix-sept dirhams

51, Bd. Abidar El Ghaffari (Ex. Hay Tarik)

Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél: 05 22 73 14 17