

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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

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- 0042833

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10597 Société : RAM 62868

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NAOURI ABDELMEJID

Date de naissance : 04-05-1953

Adresse : 48, RUE AL MAHATA LAY LAADIRI

BERRECHID

Tél. : 0678519383 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/03/2021

Nom et prénom du malade : NAOURI ABDELMEJID

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD

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 20/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :


Dr. Khaled Majdouline
OPHTALME - LOGISTE
Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Al-Khattab
1er étage N°2 Barrechid - Tél. : 05 22 51 71 51



RELEVÉ 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
10/02/21		3	250.00	 Dr. Khaled Khattab OPHTALMOLOGISTE Angle Bd Mohammed V et Omar Ibn Khattab 1er étage 172 Barrechid - Tél.: 0522 51 71 51


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Docteur Kadi 22, bd Mohammed V - BARRECHID Téléphone : 022.53.36.03	10.02.21	517.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

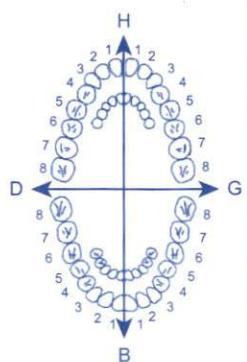
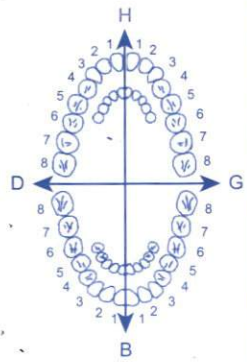
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 OPTIDINE KALIM EDDINE Opticien - Prothésiste 5, Lot Issal Bd Hassi 3r li. Barrechid Tél.: 022 53 36 03	04/03/21					2009.00

RELEVÉ 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Majdouline KHALIDI

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de la cataracte
- Angiographie - Laser - OCT
- Diplôme de Contractologie - Toulouse
- Diplôme de Chirurgie Refractive - Bordeaux
- Ancien Spécialiste au CHU 20 Août
- Ancien Interne au CHU Ibn Rochd



الدكتورة ماجدولين خالدي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

- الجراحة المجهرية للجلالة
- تخليط أوعية الشبكة - الليزر
- دبلوم العدسات اللاصقة « تولوز »
- دبلوم تصحيح النظر باليزر « بوردو »
- طبيبة سابقا بمستشفى 20 غشت
- طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء



061181541

Berrechid le, 10 février 2021

Mr/Mme: Mr. NAOURI Abdelmejid

7620

AZYTER. COLLYRE



1 goutte 2 fois par jour. pendant 3 jours, les deux yeux


THEALOSE COLLYRE



1 goutte 3 fois / jour, les deux yeux, 3 Mois

147.00
x3

517.20

Azyter 15 mg/g 
Collyre, 8/6 récipients unitaires
PPV : 76,20 DH

6 118001 401801
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Elouadi, Casablanca
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI

Dr. Khalidi Majdouline
OPHTALME
Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab
1er étage N° 2 Berrechid - Tél : 0522 51 79 51

Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab, 1er Etage, Appt 2 - (au dessus d' Attijari Wafa Bank) - Berrechid

Tél : 05 22 51 79 51 - E.mail : khalidi.majdouline@hotmail.com

Tréhalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium.....
..... 0,15 g/100 ml

Date de première ouverture

Solution pour la

**protection, l'hydratation
et la lubrification** de la
surface oculaire indiquée
dans le traitement du
syndrome de l'œil sec
modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà
de 3 mois après
ouverture.

VOIE LOCALE.

INSTILLATION OCULAIRE.

TENIR HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTÉE DES
ENFANTS.



3662042003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

N°Homologation Maroc :

1573/2016/DMP/20DM

PPC : 147,00DH



MA

VR2762C10MAR/0919

CE 0459



STERILE A



25°C

 **Théa**

Tréhalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium.....
..... 0,15 g/100 ml

Date de première ouverture

Solution pour la

**protection, l'hydratation
et la lubrification** de la
surface oculaire indiquée
dans le traitement du
syndrome de l'œil sec
modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà
de 3 mois après
ouverture.

VOIE LOCALE.

INSTILLATION OCULAIRE.

TENIR HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTÉE DES
ENFANTS.



3662042003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

N°Homologation Maroc :

1573/2016/DMP/20DM

PPC : 147,00DH



MA

VR2762C10MAR/0919

CE 0459



STERILE A



25°C

 **Théa**

Tréhalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium.....
..... 0,15 g/100 ml

Solution pour la

**protection, l'hydratation
et la lubrification** de la
surface oculaire indiquée
dans le traitement du
syndrome de l'œil sec
modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà
de 3 mois après
ouverture.

VOIE LOCALE.

INSTILLATION OCULAIRE.

TENIR HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTÉE DES
ENFANTS.

Date de première ouverture

3
8
août



3662042003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

N°Homologation Maroc :

1573/2016/DMP/20DM

PPC : 147,00DH



MA

VR2762C10MAR/0919

CE 0459



STERILE A



25°C

Théa

Dr. Majdouline KHALIDI

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de la cataracte
- Angiographie - Laser - OCT
- Diplôme de Contractologie - Toulouse
- Diplôme de Chirurgie Refractive - Bordeaux
- Ancien Spécialiste au CHU 20 Août
- Ancien Interne au CHU Ibn Rochd



الدكتورة ماجدولين خالدي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

- الجراحة المجهرية للجلالة
- تخطيط أوعية الشبكة - الليزر
- دبلوم العدسات اللاصقة « تولوز »
- دبلوم تصحيح النظر بالليزر « بوردو »
- طبيبة سابقا بمستشفى 20 غشت
- طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء



061181541

Berrechid le, **10 février 2021**

Mr/Mme: **Mr. NAOURI Abdelmejid**

Monture + verres correcteurs progressifs
anti lumière blue Antireflets

VL :

OD = + 0.50 (- 0.50 à 115°)

OG = + 0.75 (- 1.50 à 75°)

VP :

ODG = Add : + 2.50

OPTIDINE
KARIM EDDINE ADIL
Opticien - Optométriste
5,10, rue Hassan 1er, 31, Berrechid
Tél: 06 22 51 79 51 - Fax: 06 22 51 77 77

Dr. Khaldi Majdouline
Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab, 1er Etage, Appt 2 - (au dessus d' Attijari Wafa Bank) - Berrechid
Tél: 05 22 51 79 51 - E-mail: khalidi.majdouline@hotmail.com

OPTIDINE

5, Lot Essafi Bd. Hassan II
Berrechid
Tél. : 05 22 53 32 61

2

BERRECHID LE : 02/03/2021

Client	Mr Naouri Abdelmejid
--------	----------------------

2

FACTURE N°344/2021

QTE	Description	PU (TTC)	Montant (TTC)
1	MONTURE OPTIQUE	600,00	600,00
2	VERRES PROGRESSIFS INCASSABLES BLANCS+ANTI REFLET	700,00	1 400,00
			2 000,00

INPE 065002248

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : **DEUX MILLE DIRHAMS**

OPTIDINE
KARIM EDDINE ADIL
Opticien Diplômé
5, Lot Essafi Bd. Hassan II - Berrechid
Tél : 022 53 32 61 Fax : 022 52 77 77