

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

entaire :

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 caractére 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

65457

Déclaration de Maladie : N° P19- 0012352

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **0685**

Société : **R.A.M.**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom **BAGHDAD BEN Abdellah**

Date de naissance : **21/07/44**

Adresse : **RESAL FIRDAOUS RTE D'Appelleur N° 6**

Tél. : **06 14 51 01 11**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89**

Date de consultation : **13 MARS 2021**

Nom et prénom du malade : **BEN MASSA BADIA**

Age : **01/07/81**

Lien de parenté : **Conjoint**

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie : **Ophtalmie**

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 : **CASSIA**

Le : **31/03/21**

Signature de l'adhérent(e) : **Hélène Ben Abdellah**

Hélène Ben Abdellah

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
3 MARS 2021	SO		300	Dr. Louhia KHAYAR OPHTHALMOLOGISTE 225, Bd Yacoub El Mansour, Béziers

EXECUTION DES ORDONNANCES

61-0522051289

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>العنوان PHARMACIE SUP ANFA Dr. Mounia CHABACH PHA Rte d'Azemmour, Anfa supérieur Tél: 05.22.95.01.16 ICE: 001835298000083</p>	<p>23 03 21</p>	<p>العنوان PHARMACIE SUP ANFA Dr. Mounia CHABACH PHA Rte d'Azemmour, Anfa supérieur Tél: 05.22.95.01.16 ICE: 001835298000083</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
KERATOPIQUE 303, Boulevard Ziraoui. Casablanca Tel: 0522.49.21.39-Fax: 0522.49.27.40	31/3/20	✓	✓			30000

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie Lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة المول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة مستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

Casablanca, le : 23/03/24 الدار البيضاء، في:

1) *Mme Dr Benmakkah Boudiaf*
the dose 5ml x 3 + 1 mg

2) *Anti Ocular Eye drops*

Dr. Mouna CHABACH PHA
Rte d'Azzemour, Anfa Supérieur
Tel: 05 22 95 01 16
ICE: 001835298000083

PHARMACIE SUP'ANFA
Dr. Mouna CHABACH PHA
Rte d'Azzemour, Anfa Supérieur
Tel: 05 22 95 01 16
ICE: 001835298000083



INDOCOLLYRE 0.1%
Collyre 5ml

ZENITH PHARMA
PPV 58.00 DHS
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM

* LOT/ عبار FAB/ تاريخ الإنتاج EXP/ تاريخ انتهاء
H8052 05-2020 10-2021

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTHALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

05 22 95 12 89 شارع يعقوب المنصور إقامة الأنفال - عمارة A شقة رقم 5 - الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف :
235, Bd Yacoub El Mansour - Résidence Al Anfal - Im «A», App. 5 - 2ème Etage - Casablanca - Tél.: 05 22 95 12 89

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie Lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le :

٢٣.٠٩.٢٠٢٤

الدكتورة لبني خيار بنجلون

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة المول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة مستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

الدار البيضاء، في:

L. Benjelloun B. Khayar

VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

+ 1,50 (- 2,80)

OEIL GAUCHE

+ 2 (- 2,80)

ADDITION VISION DE PRES

des deux + 2,00

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfa, Etage No 2 - Casablanca
Tél: 0522.49.27.39-Fax: 0522.49.27.40

KERATOPIQUE
303, Boulevard Ziraoui
Casablanca
Tél: 0522.49.27.39-Fax: 0522.49.27.40

KERATOPIQUE
OPTICIEN OPTOMETRISTE

303, Bd. Ziraoui - CASABLANCA
Tél. : 05 22 49 27 39 - Fax : 05 22 49 27 40
RC: 251214 - IF: 40206001 - Patente: 30202745
CNSS : 6009692 - ICE : 00163238500077
INPE : 0095001855

FACTURE N° 0010364

M. H. BENMOUSSA. BADIA 31/13/2021

Vision de loin	Vision de prés
OD:Cyl Sph	OD:Cyl Sph
OG:Cyl Sph	OG:Cyl Sph

Double Foyer

OD:Cyl	2,00	Sph	+ 1,50	ADD	+ 2,50
OG:Cyl	2,00	Sph	+ 2,00	ADD	+ 2,50

Quantité	Désignation	Prix
1	MONTURE monture optique	1000,00
2	VERRE verre progressif 1.6 Aminci dynamique + TA Réflet et transltion Nikon	4000,00

Montant en Lettres : Cinq
mille dh

TOTAL

5000,00

Cachet, Signature



exigee

KERATOPIQUE
303, Boulevard Ziraoui
Casablanca
Tél. 0522.49.27.39 Fax: 0522.49.27.40



Théalose

Tréhalose / Hyaluronate de sodium
Solution Ophtalmique

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.

Flacon ABAK - Sans conservateur.

COMPOSITION :

Tréhalose	3 g
Hyaluronate de sodium.....	0,15 g
Chlorure de sodium, Trométamol, Acide chlorhydrique, Eau pour préparations injectables q.s.p.....	100 ml

 Laboratoires Théa - 12, rue Louis Blériot
63017 Clermont-Ferrand - Cedex 2 - France

Farmila-Thea Farmaceut
20019 Settimo. Milanes

QUAND UTILISER THEALOSE

THEALOSE contient une solution pour les lentilles de contact.

THEALOSE est préconisé en cas de gêne, picotements ou irritations oculaires. Ces symptômes peuvent être induits par des facteurs externes tels que vent, fumée, pollution, poussière, conditions climatiques ensoleillées ou froides, air chaud, climatisation, voyage en avion, travail prolongé devant un écran d'ordinateur...



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc.
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

sur l'œil ou sur les

تيالوز

تريالوز / هيدلورونات الصوديوم

محلول للعين

محلول لحماية، تمييه و تزيلق سطح العين موصى به في علاج متلازمة جفاف العين المعتدل إلى الحاد .
 قارورة آباك - بدون مادة حافظة.

التركيبة

تريالوز 3 غ
 هيدلورونات الصوديوم 0,15 غ
 كلورور الصوديوم، تروميتامول، حمض الهيدروكلوريد، ماء لمستحضرات الحقن
 أ.ك.ل. 100 مل

مخابر تيما - 12، شارع لويس بليريو

63017 كليرمون فيرون سيديكس 2 - فرنسا

فارميلا - تينا ميلان فارمسوتيشي ش.ذ.أ. - فيا أنتريكو فيرمي، 50

20019 ستيمو ميلانيز . ايطاليا

متى يستعمل تيالوز:

يحتوي تيالوز على محلول للاستعمال على العين أو على العدسات اللاصقة.

يوصى تيالوز في حالة إزعاج، وخز أو تهيج العين.

قد تعود هذه الأعراض إلى عوامل خارجية مثل الريح، الدخان، التلوث، غبار،