

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



65457

Déclaration de Maladie : N° P19- 0012352

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **BAGHDADI Badia**

Matricule : **0685** Société : **R.A.M.**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : ☒

Nom & Prénom **BAGHDADI Badia** Date de naissance : **21/07/44**

Adresse **RESALFIRDAOUS RTE D'AZZOUZ N° 6 CASAB**

Tél. **0614510114** 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 : **23 MARS 2021**

Nom et prénom du malade : **BEN MAASSA BADIA** Age : **01/07/21**

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

Nature de la maladie : **Diabète de type 2**

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 : **CASAB**

Le : **31/03/21**

Signature de l'adhérent(e) : **Badia Baghdadi**

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
9 MARS 2021		3	300	Dr. Louhna KHAÏAR OPHTALMOLOGISTE 235, Bd Yacoub El Mansour, Rés Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca Tél: 05 22 95 12 89

EXECUTION DES ORDONNANCES

Tél: 05 22 95 12 89

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SUP ANFA Dr. Mouna CHABACH PHA Rte d'Azemour, Anfa Supérieur Tél: 05 22 95 01 16 ICE: 001835298000083	23/03/21	1852,00

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	
KERATOPTIQUE 303, Boulevard Ziraoui Casablanca Tel: 0522.49.27.39-Fax: 0522.49.27.40	31/03/21					5000,00

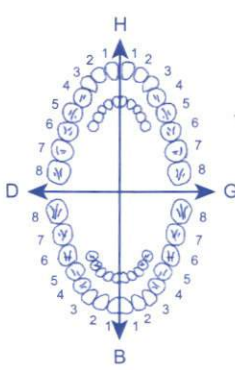
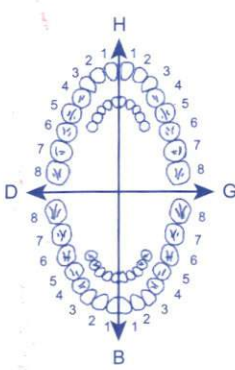
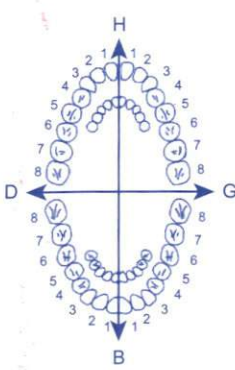
2130

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div><div>H</div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>G</div><div>B</div></div>			Coefficient DES TRAVAUX
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			MONTANTS DES SOINS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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'Ophthalmologie

Permis de Conduire

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالاشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

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

مريض جف Benmoussa Boucha

1) thedose (SV)

goutte X 3, p 1mg

2) collyre (SV)



352.00
Pharmacie Sup Anfa
Dr. Mouna CHABACH PHA
Rte. d'Azemmour, Anfa Supérieur
Tel: 05 22 95 01 16
ICE 001835298000083

INDOCOLLYRE 0.1%
Collyre 5ml

* LOT/عيار : H8052
FAB/تاريخ الإنتاج : 05-2020
EXP/تاريخ الانتهاء : 10-2021

ZENITH PHARMA
PPV : 58,00 DHS
AMM N°155/19/DMP/21/NRQNDNM

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE

235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - 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'Ophthalmologie

Permis de Conduire

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأنشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

Casablanca, le : 23.08.2024 في : الدار البيضاء.

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN

VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

OEIL GAUCHE

+1,00 (- 2,80)
+ 2 (- 2,80)

ADDITION VISION DE PRES

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN

+ 2,00

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 0522.49.27.39-Fax: 0522.49.27.40
KERATOPTIQUE
303, Boulevard Ziradoui
Casablanca

KERATOPTIQUE

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 : 001632385000077
INPE : 0095001855

FACTURE N° 0010364

M. AL. BENMOUSSA. BADIA 31/3/2021

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

Double Foyer

OD:Cyl <u>-2,00</u> Sph <u>+1.50</u> ADD <u>+2.50</u>	
OG:Cyl <u>-2,00</u> Sph <u>+2,00</u> ADD <u>+2.50</u>	

Quantité	Désignation	Prix
<u>1</u>	MONTURE <u>monture optique</u>	<u>1000,00</u>
<u>2</u>	VERRE <u>progressifs 1.6</u> <u>Aminci organique + T.A</u> <u>reflet et transition Nikon</u>	<u>4000,00</u>

Montant en Lettres : <u>Cinq</u> <u>mille dh</u>	TOTAL	<u>5000,00</u>
---	-------	----------------

Cachet, Signature



expec

KERATOPTIQUE
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. Milanese

QUAND UTILISER THEALOSE

THEALOSE contient une solution de 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...



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SCOTIEMA
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



تياالوز

تريالوز / هياالورونات الصوديوم

محلول للعين

محلول لحماية، تمييه و تزليق سطح العين موصى به في علاج متلازمة جفاف العين المعتدل إلى الحاد.

قارورة آباك - بدون مادة حافظة.


التركيبة

تريالوز..... 3.0 غ

هياالورونات الصوديوم..... 0.15 غ

كلورور الصوديوم، تروميتامول، حمض الهيدروكلوريد، ماء لمستحضرات الحقن

ك.ك.ل..... 100 مل

 **مخابر تيا - 12، شارع لوويس بليريو**

63017 كليرمون فيرون سيديكس 2 - فرنسا

فارميلا - تيا ميلان فارمسوتيشي ش.ذ.أ. - فيا أنريكو فيرمي، 50

20019 ستيمو ميلانيز. ايطاليا

متى يستعمل تياالوز:

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

يوصى تياالوز في حالة إزعاج، وخز أو تهيج العين.

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