

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.

Educations :

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.

Prothèse :

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- 0038651

ND: 79375

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6194 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : EL HACHIMI HAKIMA

Date de naissance : 27 Avril 1959

Adresse : Cite' ESSAADA C m° 23 ERAC BOUARGANE

ABADIR

Tél. : 0661 33 60 13 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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) :



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
26/05/21	C5	1	250,00	Dr. Zakia Mohamed Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux Résidence l'Arganier-1er étage, N°1 Av des F.A.R.- Al Menzeh- Agadir Tél : 05 28 82 02 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Pharmacie 20 Août
Dr. ZAKI Ahmed - Pharmacien
N°180 Erac Bouargane
AGADIR - Tél: 05 28 23 32 79

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

LYNA OPTIQUE
CDD OPTICAL
OPTICIEN OPTOMETRISTE
1 CC Les Galeries de Talbourt - AGADIR
Tél: 05 28 82 89 46

14/06/21

129,00,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

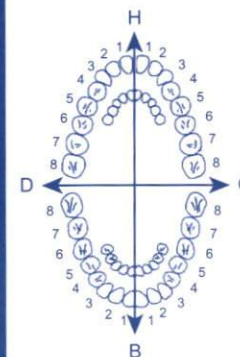
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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

21433552
00000000

D

00000000
35533411

G

00000000
11433553

B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

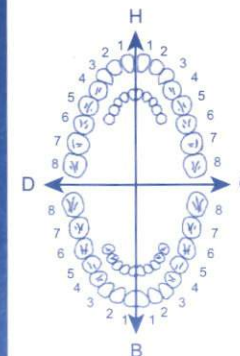
MONTANTS
DES SOINS

(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. Zakia Moutamassik

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Angiographie - Laser - Echographie - OCT

Topographie Cornéenne - Contactologie

الدكتورة زكية متمسك

أخصائية في طب وجراحة العيون

تصوير شرايين الشبكة - أشعة الليزر

Agadir, le

26 mai 2021

Mme EL HACHIMI Hakima

Monture + verres correcteurs progressifs

VL : OD = + 0.75 (- 0.25 à 180°)

OG = + 0.75

VP : ODG = Add : + 2.50



14996

oculorum pan 1 goutte 3 fois / j - 1 mois

Dr. Zakia Moutamassik

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Résidence l'Arganier-1er étage, N°1.

Av des F.A.R- Al Menzeh- Agadir

Tél : 05 28 82 02 14

LYNX OPTIQUE
CDD OPTICAL
OPTICIEN-OPTOMETRISTE
1 CC Les Galeries de Talborjt - AGADIF
I.F: 76146336 - T.P: 48350699
Tél: 05 28 82 89 46

صيدية 20 أوت
Pharmacie 20 Aout
Dr. RIZKI Ahmen
Av. Imam Alboukhari N°101, El-Bouagane
AGADIR - Tél: 05 28 23 32 79

Ocularm® Pan
OSD

10 ml e

Collyre
Hyaluronate de sodium à 0,15 %
Dexpanthenol 2 %

- Pour une meilleure hydratation, soulagement et soin des yeux secs
- Sans agent conservateur
- Compatible avec les lentilles de contact



NOUR PHARMED

Ocularm® Pan
OSD



Penta Arzneimittel GmbH
Werksstraße 3
92551 Stulln
Germany

Distributeur au Maroc:
NourPharmed SARL
7, Av. Imam Ali, N4
30000 (Fes)
Maroc

Handwritten:
31 May
29 Jun
slu
can

Ocularm® Pan OSD

Hyaluronate de sodium 0,15 %, Dexpanthenol 2 %
Collyre 10 ml

P.P.C : 149,90 DH



6 118002 060039



STERILE A

CE 0483

2°C 25°C

MME. EL HACHIMI HAKIMA

FACTURE N°: F21/1797
DATE: 14/06/2021

Qté	Cat	Désignation	Prix unitaire	Montant
1	MONTURE	MONTURE OPTIQUE	4 212.00	4212.00
1	VERRE	VARILUX X-DISIGN 1.6 CRIZAL PREVENIA	4 370.00	4 370.0
1	VERRE	VARILUX X-DISIGN 1.6 CRIZAL PREVENIA	4 346.00	4 346.0
TOTAL TTC :				12 900.00

DOUZE MILLES NEUF CENTS DHS

DR: ZAKIA MOUTAMASSIK

DATE: 26/05/2021

VL OD	SPH	0.75	CYL	-0.25	AXE	180°	ADD	+2.50
VL OG	SPH	0.75	CYL		AXE		ADD	+2.50



045017837

code INPE

CDD-OPTICAL . sarl

Dr. ZAKIA MOUTAMASSIK
Spécialiste des maladies
Et chirurgie des yeux
Résidence l'arganier 1^{er} étage, N° : 1
Av. des F.A.R Al Menzeh AGADIR-
Tél . 05 28 82 02 14

Agadir le : 26/05/2021

INPE : 041114620

Note d'honoraire : N° 1056/21

Reçu de Mme EL HACHIMI HAKIMA
La somme de (250.00 DH) comme honoraire
De la consultation.

Signé : Dr ZAKIA MOUTAMASSIK


Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Résidence l'Arganier-1^{er} étage
Av. des F.A.R - Al Menzeh - Agadir
Tél : 05 28 82 02 14