

ECOMMANDEMENTS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ons 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.

macie :

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.

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.

ntaire :

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

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 : 927

Société : RÂM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUCHONKA Mohammed

Date de naissance : 23-06-1948

Adresse : 31.C.6.d Zerkoumi Casab

Tél. : 06.00.521.678 Total des frais engagés : 426.2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BOUCHONKA Mohamed Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
03 DES 2021	CO		300	Maladies et Chirurgie des yeux 300 bd Zerkouni - Casablanca tel : 0522.22.60.85 et 0522.41.57.60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE CROIX DU SUD 20 RUE Mohamed V CASABLANCA Tél: 0522 27 75 Fax 0522 29 20	03/12/21	601.00

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	
Kof	13/12/21					3900.

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	B			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Marrakchi Chakib
Ophthalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
 Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse
 Laser - Angiographie - Lentilles de contact
 CHIRURGIE de la MYOPIE PAR FEMTO-LASIK

الدكتور شيكيب المراكشي
 اختصاصي
 في أمراض وجراحة العينين

خرج كلية الطب بشرلور فرنسا

CASABLANCA, le

03 DEC 2021

Bouchouka Jokhae

Chirurgie + V. Cutanea

Ajout de - 2g + AR 1,6 Preal

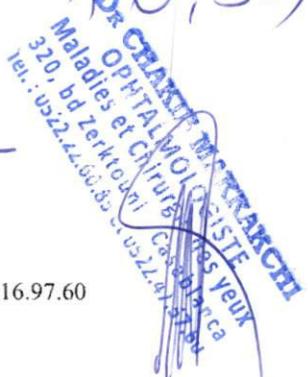
V. bin:

OD2 + 1,50 (25° + 0,25)
 OG = + 2,25 (155° + 0,50)

V. Ry 2 Ad + 3 -

320, Boulevard ZERKOUNI 1er ET. CASABLANCA
 TEL : 05.22.47.57.60 / 05.22.22.60.85 - Urgence : GSM : 06.61.16.97.60

D. Chakib



- Correctol 13 fl 2.00 x 3
Nette x 3/1 → 3 mois.

~~Dr CHAHED PHARMACIE
OPHTALMOLOGISTE
Maladies et Chirurgie des yeux
320, bd Zerkoun - Casablanca
tel.: 0522.44.60.82 / 0522.61.57.60~~

60.00



E10140B00

LOT 010731

EXP 02/2024

PPV 20 00

20,00

Correctol® 0,1%

COLLYRE
Inosine
phosphate disodique dihydraté
Flacon de 10 ml

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

[يُنوزين فوسفات ثلاثي الصوديوم ثلاثي الماء]
قارورة من سعة 10 مل

Correctol® 0,1%
Collyre, flacon de 10 ml
AMM N° 62 DMP/21NRQ



6 118000 020301

CORRECTOL® 0,1% COLLYRE

Voie locale.

EN INSTILLATION OCULAIRE.

NE PAS INJECTER,

NE PAS AVALER.

INDICATIONS:

Traitements d'appoint des troubles de la vision binoculaire en complément de la rééducation.

COMPOSITION:

Inosine phosphate
disodique dihydraté 0,1 g
Glucionate de chlorhexidine,
chlorure de sodium, eau purifiée.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé dans les 15 jours. Notez en clair la date d'ouverture sur l'emballage.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Flacon de 10 ml
Inosine
phosphate disodique dihydraté

COLLYRE

Correctol® 0,1%

كركتول® 0,1% قطرات للعين

استخدام موضع.
للتقطير في العين.
لا يحقن، لا يبتاع.
دواعي الاستعمال:
علاج مساعد لاضطرابات الرؤية
بالعينين، ممكّن لإعادة تأهيل وظيفة
العين.

التركيبة:
[يُنوزين فوسفات ثلاثي الصوديوم
ثلاثي الماء] 0,1 غرام

غلوكونات الكلوروكسدين، كلورور

الصوديوم، ماء مصفى.

اقرأ النشرة بدقة قبل الاستعمال.

يمكنه في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية.

يجب استخدام أي قارورة مفتوحة خلال 15 يوماً. أكتب بوضوح تاريخ

الفتح على العبوة.

يفضل بعيداً عن مرافق وتناول الأطفال.

SotHEMA

Titulaire d'AMM/ Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc



04/20

Correctol® 0,1%

COLLYRE
Inosine
phosphate disodique dihydraté
Flacon de 10 ml

E10140B00

LOT 010731

EXP 02/2024

PPV 20 00

20,00

Correctol® 0,1%

COLLYRE
Inosine
phosphate disodique dihydraté
Flacon de 10 ml

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

[يُنوزين فوسفات ثلاثي الصوديوم ثلاثي الماء]
قارورة من سعة 10 مل

Correctol® 0,1%
Collyre, flacon de 10 ml
AMM N° 62 DMP/21NRQ



6 118000 020301

CORRECTOL® 0,1% COLLYRE

Voie locale.

EN INSTILLATION OCULAIRE.

NE PAS INJECTER,

NE PAS AVALER.

INDICATIONS:

Traitements d'appoint des troubles de la vision binoculaire en complément de la rééducation.

COMPOSITION:

Inosine phosphate
disodique dihydraté 0,1 g
Glucionate de chlorhexidine,
chlorure de sodium, eau purifiée.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé dans les 15 jours. Notez en clair la date d'ouverture sur l'emballage.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Flacon de 10 ml
Inosine
phosphate disodique dihydraté

COLLYRE

Correctol® 0,1%

Correctol® 0,1%

كركتول® 0,1% قطرات للعين

استخدام موضع.
للتقطير في العين.
لا يحقن، لا يبتاع.
دواعي الاستعمال:
علاج مساعد لاضطرابات الرؤية
بالعينين، ممكّن لإعادة تأهيل وظيفة
العين.

التركيبة:
[يُنوزين فوسفات ثلاثي الصوديوم]
ثلاثي الماء 0,1 غرام

غلوكونات الكلوروكسدين، كلورور
الصوديوم، ماء مصفى.
اقرأ النشرة بدقة قبل الاستعمال.
يمضف في درجة حرارة أقل من 25
درجة مئوية.

يجب استخدام أي قارورة مفتوحة
خلال 15 يوماً. أكتب بوضوح تاريخ
الفتح على العبوة.
يحفظ بعيداً عن مرافق وتناول الأطفال.

Sothema

Titulaire d'AMM/ Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc



Correctol® 0,1%

COLLYRE
Inosine
phosphate disodique dihydraté
Flacon de 10 ml

E10140B00

LOT 010731

EXP 02/2024

PPV 20 00

20,00

Correctol® 0,1%

COLLYRE
Inosine
phosphate disodique dihydraté
Flacon de 10 ml

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

[يُنوزين فوسفات ثلاثي الصوديوم ثلاثي الماء]
قارورة من سعة 10 مل

Correctol® 0,1%
Collyre, flacon de 10 ml
AMM N° 62 DMP/21NRQ



6 118000 020301

CORRECTOL® 0,1% COLLYRE

Voie locale.

EN INSTILLATION OCULAIRE.

NE PAS INJECTER,

NE PAS AVALER.

INDICATIONS:

Traitements d'appoint des troubles de la vision binoculaire en complément de la rééducation.

COMPOSITION:

Inosine phosphate
disodique dihydraté 0,1 g
Glucionate de chlorhexidine,
chlorure de sodium, eau purifiée.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé dans les 15 jours. Notez en clair la date d'ouverture sur l'emballage.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Flacon de 10 ml
Inosine
phosphate disodique dihydraté

COLLYRE

Correctol® 0,1%

Correctol® 0,1%

كركتول® 0,1% قطرات للعين

استخدام موضع.
للتقطير في العين.
لا يحقن، لا يبتاع.
دواعي الاستعمال:
علاج مساعد لاضطرابات الرؤية
بالعينين، ممكّن لإعادة تأهيل وظيفة
العين.

التركيبة:
[يُنوزين فوسفات ثلاثي الصوديوم]
ثلاثي الماء 0,1 غرام

غلوكونات الكلوروكسدين، كلورور
الصوديوم، ماء مصفى.
اقرأ النشرة بدقة قبل الاستعمال.
يمضف في درجة حرارة أقل من 25
درجة مئوية.

يجب استخدام أي قارورة مفتوحة
خلال 15 يوماً. أكتب بوضوح تاريخ
الفتح على العبوة.
يحفظ بعيداً عن مرافق وتناول الأطفال.

Sothema

Titulaire d'AMM/ Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc



Correctol® 0,1%

COLLYRE
Inosine
phosphate disodique dihydraté
Flacon de 10 ml



نظارات إسلام

LUNETTES ISLAM

184, Rue des Anglais Bhira JADIDA

Casablanca

RC Casa 264242 - Patente : 30011275

ICE: 002212845000044

IF : 30011276 - INP : 33610708

Facture 0014909

Casablanca, le 13/12/21

M. Bachir K. Mohamed Doit

Nature des Verres	Vision de Loin	Vision de Prés	Doubles foyers	Varilux
Monture	Métal	Plastique		
V.A. Rihla	OD 1 OG 1	OD 1 OG 1	OD 1 OG 1	OD 429 OG 429
O.R. Rihla				
MONTURE				900
V.L. :-OD +0.25 i 25) 1.150.				1100
-OG +0.50 i 25) 1.275.				13100
V.P. :-OD				
-OG 9 dch +3				
ADD./				
TOTAL				3900

Arrêtée la présente facture à la somme de

Wenz Cort d'Am

Tradis will