

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## 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.

## Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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 (LCS) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° P19-0029152

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07057 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : AGUERNI NATMA

Date de naissance : 09/01/65

Adresse : Residence NADIA Imf appt 11

Rd Roudoufi

Tél. : 0661 462677 Total des frais engagés : 1670 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/01/2022

Nom et prénom du malade : ADJAM CHAMSI Age :

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

Nature de la maladie : AMENORRHEE

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
31/01/2022	3		6000	
20/02				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. ABRAHAM RABBA Pharmacie RESIDENCE NADIA Centre Commercial Nadia 281, Bd. Brahim Roudani Tél: 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 23 72 56	31/01/2022	52000

# 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	
Dr. ABRAHAM RABBA Tél: 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 23 72 56	03/02/2022					1150,00

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

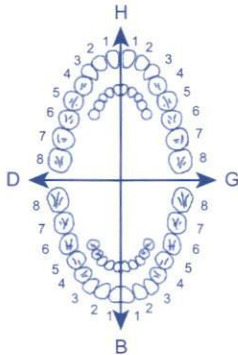
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

# 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

	<div>H</div> <table><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td colspan="2"><div>D</div></td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2"><div>B</div></td></tr><tr><td colspan="2"><div>G</div></td></tr></table>	25533412	21433552	00000000	00000000	<div>D</div>		00000000	00000000	35533411	11433553	<div>B</div>		<div>G</div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	<div>D</div>																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
<div>B</div>																	
<div>G</div>																	
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>	MONTANTS DES SOINS	<div></div>														
		DATE DU DEVIS	<div></div>														
		DATE DE L'EXECUTION	<div></div>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

**DR BADAOUI ABDELLATIF**

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء  
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا  
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le 31/01/2022 في البيضاء

Mademoiselle AOUANI Chamsi

- HY FRESCH

1 goutte, le matin le midi 16h et soir, dans les deux yeux,  
pendant 3 mois

Box 4  
520,0



Dr. Abderrahim RABBAA  
Pharmacie RESIDENCE NADIA  
Centre Commercial Nadia  
281, Bd. Brahim Roudani  
Tél: 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 23 72 56

Dr. BADAOUI Abdellatif  
OPHTALMOLOGISTE  
27 Rue Ferhat Hachad  
Tél. 05 22 23 72 69 - Casa



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad  
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi, Casablanca.

E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.dradaouiabdellatif.com - www.casablancalaserVISION.com



PPC: 130 DH 00

Exp: 04 24  
Fab: 04 21  
Lot: 0169

HyFresh  
هيفريش

هاي فريش

2 ملغ / مل  
مياورونات الصوديوم

Ophthalmics  
هاي فريش

HyFresh  
2mg / ml  
Hyaluronate de Sodium

Ophthalmics  
HyFresh

كل 1 مل يحتوي على:

هياورونات الصوديوم ..... 2 ملغ.  
سواغات لك لك ل ..... 1 مل.  
للاستعمال الخارجي فقط (تطيرفي العين).  
يحفظ في درجة حرارة من 15 - 25 °م.  
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.  
يتلف بعد 30 يوما من فتح الغطاء.  
اقرأ النشرة الداخلية.

إنتاج:

شركة مصنع مجموعم للأدوية،  
جدة، المملكة العربية السعودية.

يوزع من طرف:

مرطب للعين  
قطرات للعين - محلول معقم

مجموعم فارما  
Jamjoom Pharma 10 ml

بوتي ليد  
30 يوم التوزيع - مع المنتج - الدار البيضاء - المغرب  
مر السليبي - صيداني مغتفر

Lubrifiant Oculaire  
Collyre en solution stérile

مجموعم فارما  
Jamjoom Pharma 10 ml

Chaque 1 ml contient :  
Hyaluronate de Sodium ..... 2 mg.  
Excipients q.s.p. .... 1 ml.  
Pour usage oculaire.  
Conserver à 15 - 25 °C.  
Ne pas laisser à la portée des enfants.  
Jeter 30 jours après ouverture.  
Lire attentivement la notice jointe.

Un produit fabriqué par  
Jamjoom Pharmaceuticals Co.,  
Jeddah, Arabie Saoudite

Distribué par :

bottu  
01, 466 des Caillottes - Ap. Seta - Casablanca - Maroc  
S. Bachouch - Responsable





PPC: 130 DH 00

Exp: 04 24  
Fab: 04 21  
Lot: 010169

HyFresh  
هيفريش

هاي فريش

2 ملغ / مل  
مياورونات الصوديوم

Ophthalmics  
هاي فريش

HyFresh  
2mg / ml  
Hyaluronate de Sodium

Ophthalmics  
HyFresh

كل 1 مل يحتوي على:

هياورونات الصوديوم ..... 2 ملغ.  
سواغات لك لك ل ..... 1 مل.  
للاستعمال الخارجي فقط (قطري للعين).  
يحفظ في درجة حرارة من 15 - 25 °م.  
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.  
يتلف بعد 30 يوماً من فتح الغطاء.  
اقرأ النشرة الداخلية.

إنتاج:

شركة مصنع مجموم للأدوية،  
جدة، المملكة العربية السعودية.

يوزع من طرف:

مرطب للعين  
قطرات للعين - محلول معقم

مجموم فارما  
Jamjoom Pharma 10 ml

بوتي ليد  
30 يوم التوزيع - مع الصنع - الدار البيضاء - المغرب  
مر السطحي - صيداني مغتفر

Lubrifiant Oculaire  
Collyre en solution stérile

مجموم فارما  
Jamjoom Pharma 10 ml

Chaque 1 ml contient :  
Hyaluronate de Sodium ..... 2 mg.  
Excipients q.s.p. .... 1 ml.  
Pour usage oculaire.  
Conserver à 15 - 25 °C.  
Ne pas laisser à la portée des enfants.  
Jeter 30 jours après ouverture.  
Lire attentivement la notice jointe.

Un produit fabriqué par  
Jamjoom Pharmaceuticals Co.,  
Jeddah, Arabie Saoudite

Distribué par :

bottu  
01, 466 des Caillottes - Ap. Seta - Casablanca - Maroc  
S. Bachouch - Responsable



PPC: 130 DH 00

Exp: 04 24  
Fab: 04 21  
Lot: 010169

HyFresh  
هيفريش

هاي فريش

2 ملغ / مل  
مياورونات الصوديوم

Ophthalmics  
هاي فريش

HyFresh  
2mg / ml  
Hyaluronate de Sodium

Ophthalmics  
HyFresh

كل 1 مل يحتوي على:

هياورونات الصوديوم ..... 2 ملغ.  
سواغات لك لك ل ..... 1 مل.  
للاستعمال الخارجي فقط (قطري للعين).  
يحفظ في درجة حرارة من 15 - 25 °م.  
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.  
يتلف بعد 30 يوماً من فتح الغطاء.  
اقرأ النشرة الداخلية.

إنتاج:

شركة مصنع مجموعم للأدوية،  
جدة، المملكة العربية السعودية.

يوزع من طرف:

مرطب للعين  
قطرات للعين - محلول معقم

مجموعم فارما  
Jamjoom Pharma 10 ml

بوتي ليد  
30 يوم التوزيع - مع المنتج - الدار البيضاء - المغرب  
مر السليبي - صيداني مغتفر

Lubrifiant Oculaire  
Collyre en solution stérile

مجموعم فارما  
Jamjoom Pharma 10 ml

Chaque 1 ml contient :  
Hyaluronate de Sodium ..... 2 mg.  
Excipients q.s.p. .... 1 ml.  
Pour usage oculaire.  
Conserver à 15 - 25 °C.  
Ne pas laisser à la portée des enfants.  
Jeter 30 jours après ouverture.  
Lire attentivement la notice jointe.

Un produit fabriqué par  
Jamjoom Pharmaceuticals Co.,  
Jeddah, Arabie Saoudite

Distribué par :

bottu  
01, 466 des Caillottes - Ap. 5646 - Casablanca - Maroc  
S. Bachouch - Responsable



PPC: 130 DH 00

Exp: 04 24  
Fab: 04 21  
Lot: 0169

HyFresh  
هاي فريش

هاي فريش

2 ملغ / مل  
مياورونات الصوديوم

Ophthalmics  
هاي فريش

HyFresh  
2mg / ml  
Hyaluronate de Sodium

Ophthalmics  
HyFresh

كل 1 مل يحتوي على:

هياورونات الصوديوم ..... 2 ملغ.  
سواغات لك لك ل ..... 1 مل.  
للاستعمال الخارجي فقط (تقطير في العين).  
يحفظ في درجة حرارة من 15 - 25 °م.  
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.  
يتلف بعد 30 يوماً من فتح الغطاء.  
اقرأ النشرة الداخلية.

إنتاج:

شركة مصنع مجموع فارما،  
جدة، المملكة العربية السعودية.

يوزع من طرف:

مرطب للعين  
قطرات للعين - محلول معقم

جمجوم فارما  
Jamjoom Pharma 10 ml

بوتي ليد  
30 يوم التوزيع - مع المنتج - الدار البيضاء - المغرب  
مر السطحي - صيداني مغتفر

Lubrifiant Oculaire  
Collyre en solution stérile

جمجوم فارما  
Jamjoom Pharma 10 ml

Chaque 1 ml contient :  
Hyaluronate de Sodium ..... 2 mg.  
Excipients q.s.p. .... 1 ml.  
Pour usage oculaire.  
Conserver à 15 - 25 °C.  
Ne pas laisser à la portée des enfants.  
Jeter 30 jours après ouverture.  
Lire attentivement la notice jointe.

Un produit fabriqué par  
Jamjoom Pharmaceuticals Co.,  
Jeddah, Arabie Saoudite

Distribué par :

bottu  
01, 466 des Caillottes - Ap. Seta - Casablanca - Maroc  
S. Bachouch - Responsable

9 Rue El Massaoudi Résidence Ramond Etg Rc Maarif  
Casablanca  
Tél : 06 65 63 05 26  
E-mail : [opticpourtous@gmail.com](mailto:opticpourtous@gmail.com)  
INPE: 095026449

FACTURE N°3706

DESCRIPTION	MT HT	TVA 20%	MT TTC
REF : MAGASIN			
LUNETTE LNK0	458,33	91,67	550,00
OD : Verres Correction Organique ( 150° -0.50 ) +0.50 Amincis Anti lumière bleu	250,00	50,00	300,00
OG : Verres Correction Organique (15° -1.00) +0.25 Amincis Anti lumière bleu	250,00	50,00	300,00
TOTAL	958,33	191,67	1 150,00

ICE: 000230639000050 IF: 14471067 PATENTE : 32967481 RC : 290713

**OPTIC POUR TOUS**  
SARL  
20 rue El Massaroui  
40000 RC M. El Massaroui  
Tél : 09 22 91 63 40



**DR BADAoui ABDELLATIF**

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء  
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا  
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le ..... 31/01/2022 ..... في البيضاء

Mademoiselle AOUANI Chamsi

**VERRES + MONTURE**

**DE LOIN**

Oeil Droit :  $(150^{\circ} - 0,50) + 0,50$

Oeil Gauche :  $(15^{\circ} - 1,00) + 0,25$

**FILTRE BLEU**

**OPTIC POUR TOUS**  
Rue Ramond 9 Rue El Massaoudi  
Tel: 05 22 20 92 43 / 05 22 22 12 96

**Dr. BADAoui Abdelatif**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
27 Rue Ferhat Hachad  
Tel: 05 22 20 92 43 / 05 22 22 12 96



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad  
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi, Casablanca.

E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.dr badaoui abdelatif.com - www.casablancalaser vision.com