

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ialogie 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.

## cique :

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

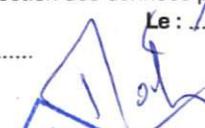
Réclamation : contact@mupras.com

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.

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



#### **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
01/03/2022	S		300001	 Dr. Koutouba Professeur en Ophtalmologie Residence Koutouba Dakar - Sénégal. Tel/Fax: 00221 99 46 00

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/03/22	270,000

#### **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	

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

#### Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a 10x10 grid of numbered circles. The numbers range from 1 to 8, with some values appearing multiple times. Arrows point from each circle to its neighbors, indicating movement paths. The grid is bounded by a black border.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Professeur N. LAOUISSI

Spécialiste en Ophtalmologie  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
Ex. Professeur à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de CASABLANCA  
EX Attachée au CHU de Nantes (France)  
Microchirurgie de l'Œil  
Strabisme - Phacoemulsification  
Angiographie - Laser - Lentilles de Contact  
Chirurgie Réfractive  
Agree en Médecine Aérospatiale

Casablanca le :

## الأستاذة لعويسى. ن

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون  
أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
ملحقة سابقاً بالمستشفى الجامعي ببنان (فرنسا)  
جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية  
تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر  
جراحة الحول

1-3-022

EL FILALI Faz

goT  
317



ophtalmolog

lgh xli jly

-Tobmadaa Clyp

lgh xli jly

Vismed gel

lgh xli jly

270509

**SYNTHEMEDIC**

22-24 Rue Zoubeir Ibnou  
El Aouam 20500 Casablanca

P.P.C: 144.10



255

1x 10 ml

### Lubrifiant oculaire

Hyaluronate de sodium 0,18%

Stérile, sans agent conservateur

Compatible avec des lentilles de contact rigides ou souples

1x 10 ml

### Lubricant eye drops

Sodium hyaluronate 0.18%

Sterile, free from preservatives

Compatible with rigid or soft contact lenses

Lubricant eye drops  
Sodium hyaluronate 0.18 %



VISMED® MULTI

10 ml

**VISMED® MULTI**

COLLYRE EN SUSPENSION  
TOBRADEX®

06 2023  
IHEP 18

EXP :  
L01 :

ثلاسيم بوكورا ماروك  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P N°1, 27182  
Bouskoura-Maroc

889362 MA

**NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRÉSENTES**

Tableau A (Liste I) - Uniquement  
sur ordonnance

يجب احترام الجرعات الموصوفة  
بشكل (قائمة) - يصرف فقط بموجب  
صفة طبية

Soyez prudent

Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice



NIVEAU 1

عن مهلا لا تتفادى السيرارة بدون قراءة النشرة

3400934429972



6 118001 070596

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Tobradex® 0.3/0.1% collyre en suspension, 5 ml  
AMM N°: 524/ 18 DMR/ 21/ NTO  
Boite de 1 flacon.  
PPV : 35,70 DHS



406835 MA

المصنّع :  
Alcon-Couvreur N. V.  
Rijksweg 14, B2870 Puurs, Belgique  
Alcon Cusi, S.A.  
Camil Fabra 58, 08320 El Masnou,  
Barcelona, Espanya

1

OK8R16

Exp :  
Lot :

France

NE PAS AVALEZ  
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice  
  
NIVEAU 1

3400935989727



6 118001 070442

Représentant local :  
Laboratoires Alcon

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Opantanol 0,1% collyre, 5 ml  
A.D.S.P. Maroc N° 1458/DMP/21/NPP  
PPV : 90,70 DHS



407252

Médicament autorisé n° 3400935989727

© 2010, 2014 Novartis