

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.

Maladie :

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° M21- 065427

11.09.28
Autres

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5744 Société : R.A.N.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAKRAKCHI Khadija
Date de naissance : 09.06.1961
Adresse : RTE d'azemmour Rue 3 N°4 LOT NASSIR
Tél. : 0661 34 13 97 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BENMOUSSA Khadija
Ophtalmologiste - Homéopathe
Lot 10 - 11 sebuane Bd Oued
Melouia N°33-Oulfa - Casa
Tél : 05 22 89 36 20 - 06 66 38 53 36

Date de consultation : 21.01.2022
Nom et prénom du malade : Malika LAKRAKCHI Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection oculaire
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 : Casa

Le : 21.01.2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
21/10/22	Cot F.O.	30001		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	21-10-22	135,00

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	
	30/3/22	Optique				100000

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 l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr BENMOUSSA Khadija

Chirurgie et Maladies des Yeux

- Cataracte par phacoémulsification
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Contactologie - Angiographie - Laser

Homeopathie

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie - Casablanca



Sur rendez-vous الزيارة بالموعود

الدكتورة بنموسى خديجة

جراحة وطب العيون

- الجلالة - الحول - المياه الزرقاء
- مسالك الدموع - العدسات اللاصقة
- الليزر - تصوير الشبكية

الطب المثلي

خريجة كلية الطب والصيدلة
الدار البيضاء

Casablanca, le : 21 janvier 2022

Mme LAKRAKCHI MALIKA

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs

Antireflets, Amincis

VL : OD = + 1.25 (- 0.50 à 95°)
OG = + 1.00 (- 0.25 à 100°)

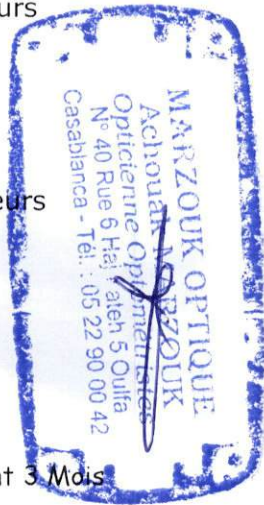
2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : OD = + 3.50 (- 0.50 à 95°)
OG = + 3.25 (- 0.25 à 100°)

135,00
EOLE DUAL



1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois



DR. BENMOUSSA Khadija
Ophtalmologiste - Homéopathe
Lot 10 - 11 selouane Bd Oued
Melouia N°33-Oulfa - Casa
Tél: 05 22 89 36 20 - 06 66 38 53 36



Eole[®] dual

Hyaluronate de sodium 0,2%
Hypromellose 0,2%

**Sécheresse oculaire
modérée à sévère**

**Hydratation
Intense et
Durable**



**Sans conservateur
Sans phosphates**

10 ml

Gouttes oculaires



PPC: 135,00

LOT

E 03 21
10/2024



070.10.05.18

Hyaluronate de sodium 0,2%
Hypromellose 0,2%

Eole[®] dual

Eole[®] dual

Sodium hyaluronate 0,2%
Hypromellose 0,2%

**Moderate to severe
Dry eyes**

**Prolonged
& Intense
hydration**



**Preservative free
Phosphates free**

10 ml

Ocular drops



MODE D'UTILISATION/ MISES
EN GARDE ET PRECAUTIONS:
Voir la notice à l'intérieur

VALIDITE: Ne pas dépasser la
date de péremption sur la boîte
et sur le flacon

Utiliser dans les 3 mois après ouverture.
Ne pas stocker plus de 25°C.
Lire attentivement la notice à l'intérieur
Garder hors de portée des enfants.

INSTRUCTION FOR USE/
WARNINGS AND PRECAUTIONS:
See the instruction leaflet.

VALIDITY: Do not exceed the
expiry date stated on the box
and on the bottle.

Use within 3 months after first opening.
Do not store above 25°C.
Read carefully instructions leaflet.
Keep out of reach of children.

DISPOSITIF MEDICAL
MEDICAL DEVICE

CE

0373 **STERILE A**



C.O.C. Farmaceutici s.r.l.
Via Modena, 15 40019
Sant'Agata Bolognese (Bo) - Italy

Distribué par / distributed by:
E. PROM PHARMA
Rue Amyot, Q.H. - Casablanca
Morocco

014795

N40 Rue 6, Haj Fatah - Casablanca
Tel : 05 22 90 00 42



095007910

DA : 30/03/2022

FACTURE 73

CLIENT : LAKRAKCHI MALIKA

N de nomenclature correspondant à la prescription

OD : 07

OG: 07

DESIGNATION		PRIX TTC
Verre 1D	organique 1,5 antireflet	325,00
Verre 1G	organique 1,5 antireflet	325,00
Monture 1	optique	350,00
Verre 2D		
Verre 2G		
Monture 2		

TOTAL TTC	1000,00
-----------	---------

TOTAL HT 833,33

100A	166,67
------	--------

Arrêtée la présente facture a la somme de mille dirhams