

# 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.

## 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.

## Dentaire :

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 Étage 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° P19-0048197

113476

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2047 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : WAKIM KHADIGA

Date de naissance : 08 AVRIL 1955

Adresse : BEAUSÉJOUR, RUE AL OKHOANE, RES AL KADOTAR II

APT N° 13

Tél. : 0662146863 Total des frais engagés : 3697 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. LOUBNA KHADIGA  
OPHTALMOLOGISTE  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
Al Antal, Etage N° 2 - Casablanca  
Tél: 05 22 95 12 89

Date de consultation : 23/04/22

Nom et prénom du malade : WAKIM KHADIGA 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 : CASABLANCA Le : 28/04/2022

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
25/03/22		+ 2	300	Dr. Yacoub El Mansour, Ré. 235, Bd. Yacoub El Mansour, Ré. 235, Etage N° 2 - Casablanca Tél: 05 22 33 12 90

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme CHAOUSSA MIRA 1 Rue Al Ouldouane, Casablanca - Tél: 05 22 33 12 90	25/03/2022	147,00

# 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	
Dr. Yacoub El Mansour, Ré. 235, Bd. Yacoub El Mansour, Ré. 235, Etage N° 2 - Casablanca Tél: 05 22 33 12 90	27/04/2022					3200

# 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

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												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 11433553											
	B												
	[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

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

**Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN**  
**OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification  
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik  
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca  
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le :

**الدكتورة لبنى خيار بنجلون**

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

الدار البيضاء، في :

VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

OEIL GAUCHE

ADDITION VISION DE PRES

**AXE OPTICAL SARL**  
OPTICIENNES OPTOMETRISTES  
Angle Rue du Marché et Rue  
Ibnoum al-Qaïd - Quartier Maârif - Casa  
T: 0522 25 23 84 - F: 0522 25 23 32  
Gsm: 06 61 92 23 94





# AXE OPTICAL

Client(e)

WAKIM KHADIJA

Date Facture	Facture N°
26/04/2022	2559

Nom.	Désignations	Qté	Prix Unitaire	Montant
	VISION DE LOIN			
	VERRE ORGANIQUE BLANC			
	ANTIREFLET			
	OD :- Sph : +2,75 Cyl :-0,75 Axe :45*	1	700,00	700,00
	OG :- Sph : +2,50 Cyl :-0,50 Axe :90*	1	700,00	700,00
	VISION DE PRES:			
	VERRE ORGANIQUE BLANC			
	ANTIREFLET AMINCI			
	OD :- Sph : +5,25 Cyl :-0,75 Axe :45*	1	900,00	900,00
	OG :- Sph : +5,00 Cyl :-0,50 Axe :90*	1	900,00	900,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois mille deux cents dirhams

Dont T.V.A 20 %

Net à payer :

3200,00

AXE OPTICAL SARL  
OPTICIENNES OPTOMETRISTES  
Angle Rue du Marché et Rue  
Ibnou Nafiss Quartier Maârif - Casa  
T 0522 25 23 84 - F: 0522 25 23 32  
Gsm: 06 61 92 25 94

Angle Rue Du Marché et Rue Ibnou Nafiss Quartier Maârif - Casablanca  
Patente : 35774381 - RC : 240329 - IF.: 40421364 - ICE : 000098382000031  
Tél.: 05 22 25 23 84 - Fax : 05 22 25 23 90 - E-mail : axeoptical@menara.ma

STERILE A



تاريخ أول فتح

Date de première ouverture

٢  
~~تيلوز~~

تريلوز 3 %

هيالورونات الصوديوم

0,15 %

~~محلول للعين~~

~~يحمي، يعينه ويزلق سطح~~

~~العين~~

10 مل



Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
N° Homologation Maroc :  
1573/2016/DMP/20/DIA  
PPC : 147,00 DH

MA  
VR2762C10MAR/0919



بدون مادة حافظة

Théa C€ 0459