

# 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.

## 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 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

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1541 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HOUSSAINI ABDELHAD

Date de naissance : 15/03/19

Adresse : HAY AYASSINE RUE 854 N 11  
 INZEGANE

Tél. : 0670 12 0878 Total des frais engagés : 899 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALLAL BEN ABDELLAH  
 Docteur ADRAOUI Abdelhâim  
 OPHTALMOLOGISTE  
 Bd. Med V, Imam Amanar,  
 3ème étage, N° 15 - INZEGANE  
 Tel: 05 22 33 36 33

Date de consultation : 24 JAN 2022

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Vice de refraction

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/05/2022

### 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
4 JAN 2022	CS	4	300.00	Docteur ADRAOUI Abdellah OPHTALMOLOGISTE Bd. Mediv. Imm. Aïn Sefra 3ème étage N° 25 - INTEGRA Tél: 05 28 83 36 83
	Fd			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TITRITE 304, Av. Hassan II Lot. Aboutarik DCHEIRA - EL JIHADIA Tél: 05 28 83 87 61	24.1.2022	99.00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	24.1.2022					100.00 P.H.

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

**Docteur ADRAOUI Abdelâlime**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de cataracte «Phacoemulsification» et Chirurgie réfractive (Esaso / Lugano - Suisse)
- Topographie cornéenne - Contactologie
- Ophtalmologie Pédiatrique - Strabologie
- Pathologie Rétinienne «Angiographie - OCT - Laser» (Lariboisière / Paris France)

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Membre de l'American Academy of Ophthalmology



**الدكتور عدراوي عبد العليم**  
**اختصاصي في أمراض و جراحة العيون**

- جراحة العين الپيضاء ، الجلالة ، وتصحيح النظر بالليزر ( Diplôme اسوان / لوکاتو / سویسرا )
- أمراض القرنية - العدسات اللاصقة
- طب العيون للأطفال - طب العين
- علاج الأمراض الشبكية - تصویر عین الشبکة و الليزر ( Diplôme للريبوانيز / باريس فرنسا )

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

عضو الجمعية الأمريكية لأمراض العيون

Inezgane , le ..... 24 janvier 2022

**Mme BOUTGAYOUT Malika**

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs  
ORGANIQUES ET ANTIREFLETS Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = - 0.50 (- 0.75 à 55)

OG = + 0.25 (- 0.50 à 145)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : OD = + 2.50 (- 0.75 à 55)

OG = + 3.25 (- 0.50 à 145)

EIP : 62 (PRIERE DE BIEN CENTRER LES VERRES)

99.50

1. HYE collyre

1goutte\*2/j (ODG) pdt 01mois



**PHARMACIE TITRITE**  
304 AV Hassan II et Abouzarif  
DCHEIRA - EL JIHADIA  
Tél: 05 28 88 87 61

Inezgane - Tel : 0528 333 633  
Dr. Med V, Imm Amanar, 3ème étage N° 25  
Dr. ABRAOUI Abdelâlime  
Inezgane - Tel : 05 28 333 633

شارع محمد الخامس - عمارة أمانار، الطابق 3 رقم 25 ( أمام بلدية إنزكان ) فوق مصرف المغرب - إنزكان  
Bd . Med V , Imm Amanar , 3ème étage N° 25 ( en Face de la Municipalité ) , au dessus  
du Crédit du Maroc - Inezgane - Tél : 05 28 333 633 - Email : drabdelalime@gmail.com

Sté HAKIM OPTIQUE sarl  
Opticien - Optométriste  
Rue kisra N° 15 Inezgane  
GSM : 06 53 93 51 35

# Docteur ADRAOUI Abdelâlîme

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de cataracte « Phacoemulsification » et Chirurgie réfractive (Esaso / Lugano - Suisse)
- Topographie cornéenne - Contactologie
- Ophtalmologie Pédiatrique - Strabologie
- Pathologie Rétinienne « Angiographie - OCT - Laser » (Lariboisière / Paris France)

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Membre de l'American Academy of Ophthalmology



الدكتور عدراوي عبد العليم  
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

- جراحة العين الپيضاء - الجلالة، وتصحيد النظر بالليزر (دبلوم إساو / لوكانو - سويسرا)
- أمراض القرنية - العدسات اللاصقة
- طب العيون للأطفال - طب الجمول
- علاج الأمراض الشبكية « تحوير اوعية الشبكة و الليزر » ( دبلوم لاريبوازير / باريس فرنسا )

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

عضو الجمعية الأمريكية لأمراض العيون

24 JAN 2022

## NOTE D'HONORAIRE

M. Boutguyot malika

C2+FOND DE L'OEIL : 300 DH

Arrêter la présente note d'honoraire à la somme de TROIS CENT DIRHAMES.

الدكتور عدراوي عبد العليم  
Docteur ADRAOUI Abdelâlîme  
OPHTALMOLOGISTE  
Bd. Med V, Imm Amanar,  
3ème étage N° 25 INZGANE  
Tél : 05 28 33 63 33

شارع محمد الخامس - عمارة أمانار، الطابق 3 رقم 25 ( أمام بلدية إنزكان ) فوق مصرف المغرب - إنزكان  
Bd. Med V, Imm Amanar, 3ème étage N° 25 ( en Face de la Municipalité ), au dessus du Crédit du Maroc - Inezgane - Tél : 05 28 333 633 - Email : drabdelalime@gmail.com

mes gracie le 06/05/22

A Monsieur le Directeur  
d MUPRS.

Monsieur

je tiens à vous présenter mes excuses pour  
le retard de la dépôsé de la feuille de  
maladie n° M91-0000572 pour cause  
mais épouse avait avec elle le dossier et  
elle s'est déplacer à derouss chez sa fille et  
a oublier de me laisser le dossier pour que  
je puise l'envoyer à Mupras.

Notez qu'elle me peut pas ou aller alors  
elle m'a contacté par phone > C'est pour  
que j'en ai demander de l'adresser au  
CRM à derouss.

Monsieur Veuillez agréer mes salutations  
respectueuses

Houssni Abdallah

**Sté HAKIM OPTIQUE sarl**

Opticien Optométrie



Rue Ksima N° 110 Inezgane  
 Tél : 05 28 33 31 10 - GSM : 06 53 93 51 35  
 PT 49337112 - IF 18751340 - RC 13157 - ICE 000311661000097

**deux paires de Lunettes**

V. L \_\_\_\_\_

O D \_\_\_\_\_

O G \_\_\_\_\_

V. P \_\_\_\_\_

O D \_\_\_\_\_

O G \_\_\_\_\_

Sté HAKIM OPTIQUE sarl

Opticien Optométrie

Rue Ksima N° 110 Inezgane

Tél : 05 28 33 31 15

GSM : 06 53 93 51 35

**Une paire de Lunettes**

V. L  O D (115 - 0175) - 0150  
 O G (145 - 0150) + 0182  
 V. P  O D 115 - 0175 + 2150  
 O G (145 - 0150) + 3182

**D. Foyer**  O D \_\_\_\_\_

O G \_\_\_\_\_

**Progressif**  O D \_\_\_\_\_

O G \_\_\_\_\_

**Monture**

Sté HAKIM OPTIQUE sarl  
 Opticien Optométrie  
 Rue Ksima N° 110 Inezgane  
 Tél : 05 28 33 31 15  
 GSM : 06 53 93 51 35

**FACTURE****N° 02931**

Le 24/1/22

Mr : BOUTBAYOUT

MALICKA

**TOTAL**

100100

100100

150100

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

150100

\_\_\_\_\_

100100

**TOTAL**

# Hye

Sodium hyaluronate 0.4%

Lubricating ophthalmic solution

**Composition:** Sodium hyaluronate 0.4%, dibasic sodium phosphate; monobasic sodium phosphate; sodium chloride; benzalkonium chloride; sodium edetate; water WFI.

The lubricant, moisturising and protective qualities of sodium hyaluronate relieve irritation, dry, burning and foreign body sensations in the eyes due to environmental elements such as wind, sun, dry air, salt water, smoke, excessive light, air conditioning, heating, prolonged use of computer or ocular surgery, conjunctivitis, contact lenses use. The product should be used within 30 days from first opening.

Keep out of the reach and sight of children.

The product is for external ophthalmic use only.

Do not use after the expiry date.

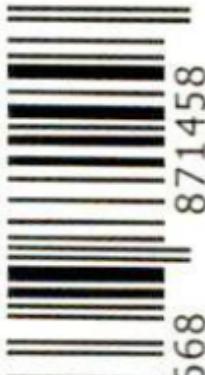
See leaflet for further information.



FARMIGEA S.p.A.

Via G.B. Oliva, 6/8  
56121 PISA, Italy/Itali

[www.farmigea.it](http://www.farmigea.it)



871458

STERILE A

CE 0546



PPC 99,00 DH

LOT

0060421



2023.04