

# 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 vignette une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie 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.

## Rééducation :

- 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

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.

N° W19-585192

La  
cour

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 9839	Société : 118492	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : TAOUZI - AHMED		
Date de naissance : 12 / 9 / 1952		
Adresse : 11, RUE IBN HAITAM - TANGER		
Tél. : 06.65.23.12.33	Total des frais engagés : 2500,00	

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
Date de consultation :		
Nom et prénom du malade :		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Age :		
<input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie :		
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 avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : TANGER Le : 29/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



	<b>بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري</b> <b>RELEVE DES PRESTATIONS</b> <b>AMO</b>	 الضمان الاجتماعي C N S S	<b>مديرية التأمين الصحي الإجباري</b> Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire
			REF : 610 2 06 : <b>مرجع رقم</b> <b>Page : 1</b>
<b>Référence structurée :</b> 220414549235166		<b>Emis à Casablanca le :</b> 05/04/2022	
<b>Identifiant de la famille</b> <b>تعريف العائلة</b> N° d'immatriculation: 192135518 Règlement du mois : 04/2022 Mode de paiement : Virement		OURIAGHLI AMINA 11 RUE IBN HAITAM APPT 24 TANGER 9000	
<b>Informations :</b> <b>معلومات :</b>			

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التغويض Base de remboursement	نسبة التغويض Taux de remboursement%	مبلغ التغويض Montant remboursé
<b>OURIAGHLI AMINA</b>										
084132071	16/03/2022	CS	MR KHEIREDDINE ADEL	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
084132071	16/03/2022	VER	MR BENTAIEB MOHAMED LARBI	2 000,00	225,00	1,00	1,00	225,00	70	157,50
084132071	16/03/2022	MON	MR BENTAIEB MOHAMED LARBI	200,00	225,00	1,00	1,00	225,00	70	140,00
<b>Total remboursé pour AMINA</b>										<b>402,50</b>
<b>Total général remboursé</b>										<b>402,50</b>

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان



### Description des actes effectués

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	النوع العمليات Montant facturé	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant
16/03/2022			CS	300.00	REEDDINE A. OPTOMETRISTE Bd. Mohamed V - Tanger 0539321212
INPE et code à Barres					146108138161
INPE et code à Barres					146108138161

CIM-10

### Actes Paramédicaux

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					146108138161
INPE et code à Barres					146108138161

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

### وصف العمليات المجرأة

### Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

### عمليات الاحياء، الاشعة والصور

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الاشعة او الاحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الدمونة

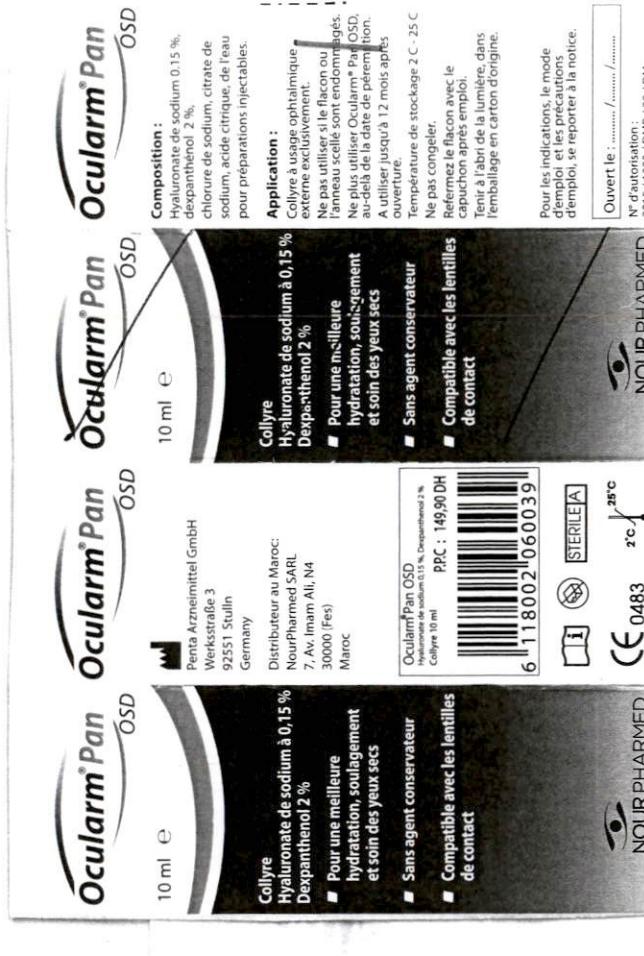
### Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

توقيع وطابع الصيدلي او موظف التجهيزات  
الطبية  
Signature et Cachet du Pharmacien et/ou  
Gérants des dispositifs médicaux

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	النوع المفوت Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي او موظف التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Gérants des dispositifs médicaux
16.03.22	149,90	146108138161
28/03/22	2200,-D4	AFRIQUE OPTIQUE Ben Taieb Med Larbi opticien optométriste Aut 74213GGIA/02 10 Rue Prince Henri - Tanger Tel. 05 39 93 09 36

### Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



## Ocularm® Pan OSD

Notice d'emploi

**Composition :**  
Hyaluronate de sodium 0.15 %,  
Dexpanthenol 2 %, chlorure de sodium, citrate de  
sodium, acide citrique, de l'eau  
pour préparations injectables.

### Application :

Collyre Hyaluronate de sodium à 0.15 % Dexpanthenol 2 %  
■ Pour une meilleure hydratation, soulagement et soin des yeux secs  
■ Sans agent conservateur  
■ Compatible avec les lentilles de contact  
■ Ouvert le : ..... / .....  
Température de stockage 2 C - 25 C  
Ne pas congeler.  
■ Fermez le flacon avec le capuchon après emploi.  
Tenir à l'abri de la lumière, dans l'emballage en carton d'origine.  
■ Utiliser jusqu'à 12 mois après ouverture.

Ne plus utiliser si le flacon ou l'anneau scellé sont endommagés.

Ne plus utiliser Ocularm® Pan OSD.

Au-delà de la date de péremption.

■ Utiliser jusqu'à 12 mois après ouverture.

Température de stockage 2 C - 25 C

Ne pas congeler.

■ Fermez le flacon avec le capuchon après emploi.

Tenir à l'abri de la lumière, dans l'emballage en carton d'origine.

■ Utiliser jusqu'à 12 mois après ouverture.

Ne plus utiliser si le flacon ou l'anneau scellé sont endommagés.

Ne plus utiliser Ocularm® Pan OSD.

Au-delà de la date de péremption.

■ Utiliser jusqu'à 12 mois après ouverture.

# AFRIQUE OPTIQUE

Rue Prince Héritier N° 10  
Tél: 05 39 93 09 36 - Fax: 05 39 33 61 54  
Tanger - MAROC



## FACTURE

N° 015872

MODE DE PAYEMENT	N° CHEQUE	DATE DE PAYEMENT	TIRE SUR BQ
especie.			

	SPH	CYL.	AXE	TYPE DE VERRE	TEINTE.	N°. NOME	TOTAL
VISION	OD +2,25	-125	85°	Progressif	1,6	2000,-D4	
LOIN	OG +1,75	-0,80	85°	blanc			

Antireflet

	SPH	CYL.	AXE	TYPE DE VERRE	TEINTE.	N°. NOME	TOTAL
VISION	OD Add = +3,00						
PRES	OG						

### MONTURE

Monture optique 200,-D11

### AFRIQUE OPTIQUE

Ben Taieb Med Larbi  
opticien optométriste  
Aut 1421 SGC/AG/2  
10 Rue Prince Héritier - Tanger  
Tél : 05 39 93 09 36

TOTAL H.T.	1833,33D4
T.V.A. 20%	366,66
TOTAL T.T.C.	2200,01D11

Arrêtée la présente facture à la somme de Deux mille  
deux cent dirhams

INPE: 165000720

Dr A. KHEIREDDINE

SPECIALISTE EN OPHTALMOLOGIE



Chirurgie de la Cataracte par  
Phacoemulsification

Angiographie Numerisée - Lasers

Champ Visuel - O.C.T

Topographie Cornéenne

Diplômé de la Faculté de Médecine d'Amiens (France)

Ancien Ophtalmologiste du Centre

Ophtalmologique Saint Victor d'Amiens

27, Bd. Mohamed V 1<sup>er</sup> étage (Imm. Attijariwafabank)

TANGER - Tél.: 05 39 32 12 12 - Tél./Fax: 05 39 32 12 13

(à côté de la Grande Poste)

الدكتور ع. خير الدين

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراحة عدسات العيون (اجلالة)

بالفاكو (الليزر)

أشعة الليزر - راديو الشبكة المرقوم

خريج كلية الطب بأميانت (فرنسا)

اختصاصي سابق بمركز أمراض

العيون بأميانت

27 شارع محمد الخامس الطابق الأول عمارة التجاري وفبنك

طنجة - الهاتف 05 39 32 12 12 - الهاتف/فاكس 05 39 32 12 13

(قرب البريد الكبير)

Tanger, le ..... طنجة في

16/03/2022

AMINA OURIAGHLI



OEIL DROIT ET OEIL GAUCHE

14990

02 MOIS



صيدلية باريس  
Pharmacie de PARIS  
Mme SOUFIANE Souad  
Pharmacienne  
8, Place de France - TANGER  
Tél 05 39 93 64 24

Dr. KHEIREDDINE A.  
OPHTALMOLOGISTE  
27, Bd. Mohamed V - Tanger  
05 39 32 12 12

Dr A. KHEIREDDINE

SPECIALISTE EN OPHTHALMOLOGIE

Chirurgie de la Cataracte par  
Phacoemulsification

Angiographie Numerisée - Lasers

Champ Visuel - O.C.T

Topographie Cornéenne



Diplômé de la Faculté de Médecine d'Amiens (France)

Ancien Ophtalmologiste du Centre

Ophtalmologique Saint Victor d'Amiens

27, Bd. Mohamed V 1<sup>er</sup> étage (Imm. Attijariwafabank)

TANGER - Tél.: 05 39 32 12 12 - Tél./Fax: 05 39 32 12 13

(à coté de la Grande Poste)

الدكتور ع. خير الدين

إخلاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة عدسات العيون (اجلالة)

بالفاکو (الليزر)

أشعة الليزر - راديو الشبكة المرقوم

خريج كلية الطب بأميانت (فرنسا)

إخلاصي سابقًا بمراكز أمراض

العيون بأميانت

27 شارع محمد الخامس الطابق الأول عمارة التجاري وبنك

بنك طنجة - الهاتف 05 39 32 12 12 -fax 05 39 32 13 13

(قرب البريد الكبير)

طنجة في ..... Tanger, le .....

16/03/2022

AMINA OURIAGHLI

V. Progressif

( OD )

( OG )

V.L

+2.25 ( -1.25 ) 85°

+1.75 ( -0.50 ) 85°

Teinte :

Verre :

D.V.O :

12.00

D.I.P :

Monture

V.P

Add + 3.00

Add + 3.00

**AFRIQUE OPTIQUE**  
Ben Taieb Med Larbi  
opticien optométriste  
Avt 7421 502/AG/2  
10 Rue Prince Héritier - Tanger  
Tél : 05 39 93 09 36

**Dr. KHEIREDDINE A.**  
OPHTHALMOLOGISTE  
27, Bd. Mohamed V - Tanger  
Tél : 05 39 32 12 12