

## 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.

### 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° W21-666360 150049

119132

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

50049

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0522903397

Total des frais engagés :

2639 Dhs

Dr. Ait Moulay Latifa

Ophthalmologue

Al Wifaq Ferrara 1, Lot N° 65, Résidence

Aya, 3 ème Étage, Bureau N° 7, Dufla - Casablanca

Tel: 05 22 65 84 88 - Gsm : 06 23 98 82 87

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/05/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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
25/05/2022	C.S	210.04	INP : INPE 091032508	Dr. Ait M'hamed Latif Dentiste A. Wifad Farm, 1, B.P. N° 65, Résidence A. 2ème Etage, Bât. N° 7, Oufala Casablanca Tél. 05 22 63 22 87 - GSM : 05 23 98 82 87

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'OUFALA	25/05/2022	331.70
PHARMACIE D'OUFALA	25/05/2022	57.30

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

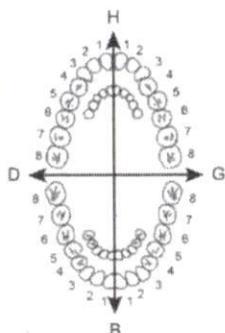
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

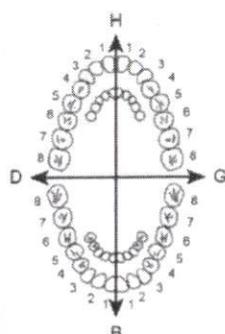
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Optique le Beau Jardin Bd. Modiboukita Bât. 3 N° 70	25/05/2022					80000

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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. Ait Moulay Latifa**

**Ophtalmologiste**

**الدكتورة ايت مولاي لطيفة**

**طبيبة أخصائية في أمراض و جراحة العيون**

Al Wiffaq Ferrara 1, Lot N° 65, Résidence Aya,  
3 ème Étage, Bureau N°7, Oulfa, Casablanca  
Tél : 05 22 65 84 88 - Gsm : 06 23 98 82 87



الوافق فيرارا 1، تجزئة 65 | قامة آية، الطابق

الثالث، مكتب رقم 7 ، اللفة، الدار البيضاء

الهاتف : 06 23 98 82 87 - التقال : 05 22 65 84 88

Casablanca le 25 mai 2022

**Mme ABOU OBIDA Khaddouj**

188.00

1/ HYFRESH UNIDOSES num 3



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

Mois

75.50

2/ ZALERG



580, Bd Ibn Sina Hte El Hassan  
PHARMACEUTIQUE  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 90 33 97

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

331,70

Dr. Ait Moulay Latifa  
Ophtalmologiste  
Al Wiffaq Ferrara 1, Lot N° 65, Résidence  
Aya, 3 ème Étage, Bureau N°7, Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 65 84 88 - Gsm : 06 23 98 82 87



LOT

B.N. ZA0214

EXP. 01 2024

Certificat N°2578 / 1645/2017/DMP/20/DM  
Date: 15/06/2017  
P.P.C : 128 DH 00

LOT

B.N. ZA0214

EXP. 01 2024

Certificat N°2578 / 1645/2017/DMP/20/DM  
Date: 15/06/2017  
P.P.C : 128 DH 00



الوافق فبراير 1, تجزئة 65 | قامة آية, الطابق

الثالث, مكتب رقم 7 . الالفة, الدار البيضاء

الهاتف : 06 23 98 82 87 - النقال : 05 22 65 84 88

6 118001 070817  
CHIAROXINE 0,3%  
Conven solution. Flacon de 5ml - PPV : 36,50 DH  
Distribué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

le 14/06/22

AS

1) Chlroxine 5ml

36,50 Dhs 6 x 5,75 Dhs

2) Fraklindex 5ml

25,80 Dhs

50, BD Ibn Sina Hay Hassam  
CASABLANCA  
05 22 90 33 97

57,30

3) Fraklindex 5ml

Distribué par : ZENITHPHARMA,  
96 zone industrielle Tassila Inezgane,  
Agadir Maroc. PPV : 20,80 dh  
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

Dr. Ait Moulay Latifa  
Ophtalmologiste  
Al Wiffaq Ferrara 1, Lot N° 65, Residence  
aya, 3 ème Etage, Bureau N°7, Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 65 84 88 - Gsm : 06 23 98 82 87



Al Wiffaq Ferrara 1, Lot N° 65, Résidence Aya,  
3 ème Étage, Bureau N°7, Oulfa, Casablanca  
Tél : 05 22 65 84 88 - Gsm : 06 23 98 82 87

الوافق فيرارا 1، تجربة 65 | قامة آية، الطابق  
الثالث، مكتب رقم 7 ، الالفة، الدار البيضاء

الهاتف : 06 23 98 82 87 - 05 22 65 84 88

*Casablanca le 25 mai 2022*

**Mme ABOU OBIDA Khaddouj**

**1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs  
PHOTOCHROMIQUES TEINTES**

**VL : OD = Plan (+ 3.00 à 18°)**

**OG = + 0.50 (+ 0.50 à 8°)**

**2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs**

**VP : OD = + 3.00 (+ 3.00 à 18°)**

**OG = + 3.50 (+ 0.50 à 8°)**

*Optique le Beau Coin  
Bd. Moudiboukena N°70  
CASABLANCA*

*Dr. Ait Moulay Latifa  
Ophtalmologiste  
Al Wiffaq Ferrara 1, Lot N° 65, Résidence  
Aya, 3 ème Étage, Bureau N°7, Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 65 84 88 - Gsm: 06 23 98 82 87*

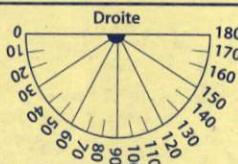
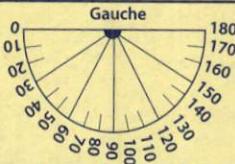
# Optique Le Beau Coin



**FACTURE N° 0001706**

Casablanca, le : 15/6/2022

M: *ABOVE 0800. KATHARINE*



Loin	Sphère	$+ 0 \text{ r}^0$	Sphère	$+ 0$
	Cylindre	$+ 0 \text{ r}^0$	Cylindre	$+ 3 \text{ r}^0$
	Axe	$+ 0$	Axe	$+ 3$
Près	Sphère	$+ 3$	Sphère	$+ 3$
	Cylindre	$+ 3$	Cylindre	$+ + 3$
	Axe	$+ 3$	Axe	$+ + 3$

Monture : 7cm

800 m

## Verres :

Adams

Total:

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :

Bd Moudibokeita, Bloc «j» N° 70 - Casablanca - GSM : 06 25 27 25 92

Patente : 36612797 - I.E : 50791172 - R.C : 335648

ICE : 00179006000087