

# 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.

M22- 0005527

19/07/2022  
19/07/2022

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3538 Société :  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : CHOUKAI RI NOURIA  
 Date de naissance : 25/07/1959  
 Adresse : 790 Impasse Hadiba Keita Rd  
Casablanca  
 Tél. : 0661.0929.82 Total des frais engagés : 4628,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BERRADA Med. Ben Mehdi  
Ophtalmologiste  
110, Rue El Wahda Casablanca  
Tél 05.22.22.90 45 / 46

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/04/2022

Nom et prénom du malade : CHOUKAI RI NOURIA Age :  
 Lui-même  Conjoint  Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Affection oculaire Pathologie :  
 ALD  ALC

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 : CPSP

Le : 06/07/2022

Signature de l'adhérent(e) : NOURIA

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhésion@mupras.com](mailto:adhésion@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.

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28/04/2022	C2		300	Dr. BERRADA Med. Dentiste Optométoplogiste 110, Rue El Moudawia Casablanca Tél 05.22.22.90.45 / 46

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Signature et cachet de la pharmacie	28/04/2022	128.20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		A	M	P	C	
27/06/22						MOUSSAOUI Abdessamad Optométriste N° 1 Bloc 105 Rahmadi - Casablanca INPE: 095012357 Tél: 0524 35 GSM: 0669 00 85 400

### 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 canalaires, 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G B	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

**Docteur BERRADA Med Ben Mehdi**

SPECIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

ANGIO-LASER DE LA RETINE

LASER DE LA MYOPIE

LENTILLES DE CONTACT

Diplômé de la faculté de Médecine de Bordeaux

Ancien Interne des Hôpitaux de France

Ancien Attaché au C.H.U de Bordeaux

sur Rendez-vous

**الدكتور براة محمد بن المهدى**

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الشبكة بالأشعة الليزر

علاج قصر النظر بالليزر

العدسات اللاصقة

خريج كلية الطب ببوردو

طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

طبيب ملحق سابق بالمستشفى الجامعي ببوردو

بالموعد

28 AVR. 2022  
CASABLANCA, le .....

CHOUKRI Noui

Verres correcteurs + monture

OD ( 100 - 0,50 ) + 1,25 + 3,0

OG ( 90 - 0,25 ) + 1,25 + 3,0

**OPTIQUE MOUSSAOUI**  
Opticien Optométriste  
Bd. El Hammadi, Bloc 106, N° 7  
Hay El Wahda - Casablanca  
Tel: 0522 60 34 39 - GSM: 0669 00 97 85

Loin - Prés  
Progressifs  
Double foyers  
Deux paires L+P

Organiques - Minéraux  
Photo : gray / brun  
Antireflets multicouches  
Amincis

110 Rue El Wahda  
Optique Optométriste  
DC BERRADA Med Ben Berrada

110. زنقة الوحدة، زاوية شارع رحال المسكيني (حباب فندق واشنطن) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 22 90 45 / 46  
110, Rue El Wahda, Angle Bd Rahal El Meskini (Côté Hôtel Washington) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 90 45 / 46

Email : berradaoph@hotmail.fr

hemisolek

synox 2 —

left

2 8g odc

S.V

4m

2000

connected

left

2 8g odc x 8

S.V

128-20

Pharmacie de La Béthune  
Mme Rachid Dounia  
117, Bd. Mohamed V  
Tél: 05 22 31 06 81 - Casablanca  
ICF: 0116 15 16 15 16  
Dr. BERRADA Mhd Ben Mhdli  
10, Rue El Moudawine  
Casablanca  
Tél: 05 22 31 06 81

# OPTIQUE MOUSSAOUI

Opticien Spécialiste

Bloc Kodia 106 Bd. E

N°7 Bis, El Hay Mohammadi - Casa

Tél : 06 69 00 97 56

05 22 60 34 93

Patente : 32825428



N° 000755

# نظارات مساوي

أخصائي في النظارات البصرية .

بلوك الكدية 106 - الحي المحمدية E

الرقم 7 مكرر - الحي المحمدية

الهاتف : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

اللائحة : 32825428

Ordonnance de M. le Docteur : BF RRA DA

MOUSSAOUI Abdssamad  
INPE: 095012357

N° de nomenclature		438/438
Correspondant à la prescription		
LOIN	O.D: $(100^\circ - 0.50) + 1.75$ O.G: $(90^\circ - 0.25) + 1.75$	PRES
		O.D: add + 3.00 O.G: add + 3.00

## FOURNITURE

1	Monture :	1 200 - -
2	Verres : progressifs, lunettes autoreflect bleu	3 000 - -
	Etuis :	
	Total : lunettes M. P. P. Dix-huit cent DH	4 200,-

Arrêtée la présente facture à la somme de

Casablanca, le 27-06-22

M. ou Mme : Choukairi Nouria

ICE : 001789511000067 - ID : 40151582 - RC : 3572042 - CNSS : 173923031

OPTIQUE MOUSSAOUI  
Opticien Optométriste  
Bd. E. Bloc 106, N° 7  
Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél: 05 22 60 34 39-GSM: 0669 00 97 85



25346502

١٢٠٢٣

0,9 % <sup>⑦</sup> 

date de première ouverture / تاريخ فتح الفنادق الأولى

الحقن: **الحقن**

Posologie :

LARMABAK 0.9%  
Collyre 10 ml - RRIV : 54.10 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUD

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Daoudi,  
Casablanca  
Pharmacies Responsables :  
Mme Amina DAoudi

10

O théâ

الملك: مختار تيبا  
12، شارع لويس بليزير  
63017 كولومبيا - فرنسا  
المنتج: إكسيل فيزيرين  
شارع لويس بليزير  
07100

Truiaïte : LABORATOIRES THEA  
12, rue Louis Blériot  
63017 CLERMONT-FERRAND Cedex 2  
FRANCE  
Fabricant : EXCELVISION  
Rue de la Lombardière

# Correctol® 0,1%

**COLLYRE**  
Inosine  
phosphate disodique dihydraté  
Flacon de 10 ml

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم ثالثي المائي  
غوارنة من سعة 10 مل

Correctol® 0,1%  
Collyre, flacon de 10 ml  
AMM N° 02 DMH/2/INHO



6 118000 020301

# Correctol® 0,1%

**COLLYRE**  
Inosine  
phosphate disodique dihydraté  
Flacon de 10 ml

70x32x32

## CORRECTOL® 0,1% COLLYRE

Voie locale.  
EN INSTILLATION OCULAIRE.  
NE PAS INJECTER,  
NE PAS AVALER.

### INDICATIONS:

Traitement d'appoint des  
troubles de la vision binoculaire  
en complément de la rééducation.

### COMPOSITION:

Inosine phosphate  
disodique dihydraté ..... 0,1 g  
Gluconate de chlorhexidine,  
chlorure de sodium, eau purifiée.  
Lire attentivement la notice avant  
utilisation.

A conserver à une température  
inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé  
dans les 15 jours. Notez en clair  
la date d'ouverture sur l'emballage.

**Tenir hors de la vue et de  
la portée des enfants.**

Flacon de 10 ml  
phosphate disodique dihydraté

Inosine

COLLYRE

Correctol® 0,1%

E10140B00

# Correctol® 0,1%

كركتول® 0,1% قطرات للعين

استخدام موضعي.

التطبيط في العين.

لا يحقن، لا يبرع.

دواعي الاستعمال:

علاج مساعد لاضطرابات الرؤية  
بالعينين، مكمل لإعادة تأهيل وظيفة  
العينين.

التركيبة:

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم  
ثنائي المائي ..... 0,1% فرام

غلوكونات الكلوروكيندين، كلورور  
الصوديوم، ماء مصفى.

أقرأ النشرة بدقة قبل الاستعمال.  
يحفظ في درجة حرارة أقل من 25

درجة مئوية.

يجب استخدام أي قارورة مفتوحة  
خلال 15 يوماً، أكتب بوضوح تاريخ  
الفتح على العبوة.

يحفظ بعيداً عن مرافق ومتناول الأطفال.

20100

سوكهاما

Titulaire d'AMM/ Fabricant :  
Laboratoires SOTHÉMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

04/20