

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0006456 / 2168

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13059

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BANNOUR DORSAF

Date de naissance :

27/08/1981

Adresse :

Résidence les champs 2 APT F8
Nasim Sidi Maarouf Casablanca

Tél. :

0634622820

Total des frais engagés :

1174,7 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

12/03/2022

Nom et prénom du malade :

Benkhini Mohammed

Age : 40 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Hypermétropie + Conjonctivite allergique

Affection longue durée ou chronique :

☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 :

06/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Lotral

Lotral

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Instructions à suivre

تعليمات يجب اتباعها

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les PPV et les codes à barres concernant les médicaments achetés doivent être joints aux dossiers de remboursement.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مستفيد ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الثمن العمومي للبيع والرمز الاستدلالي للأدوية المشتراة بملف التعويض.

يجب تقديم العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التعاضدية التي تنتمون إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عمل طبي، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه الغش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمسطور القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع وطابع التعاضدية

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier : / / : تاريخ الإيداع



ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة Feuille de soins pour les Affections de longue Durée

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Réf ANAM 1.1.02.01 مرجع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (ها)

الاسم العائلي والشخصي : BENHINI Fouad

N° Affiliation : 3614464 رقم الانخراط :

N° Immatriculation : 08A 0143543 رقم التسجيل :

N° CIN : 0553285 رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)* Conjoint ☐ زوج ☒ ابن ☐ بنت ☐ علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له *

Adresse : Résidence les champs 2 Im F App 3 العنوان : Ennassim, Casablanca

Montant des frais (Dhs) : 1174,2 DH مبلغ المصاريف (درهم) :

Nombre de pièces jointes : 5 عدد الوثائق المرفقة :

Declaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins المستفيد من العلاجات

الاسم العائلي والشخصي : BENHINI Mohammed

Date de naissance : 13/09/2012 تاريخ الميلاد :

N° CIN : / / / / / / / / / / رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Sexe* : Masculin ☒ ذكر Féminin ☐ أنثى الجنس* :

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

* N° INP

Type de soins

Admisso ALD* :

N° dossier ALD* :

Code ALD :

Soins ambulatoires* ☐ علاجات خارجية *

Hospitalisation* ☐ استشفاء *

Pti confidentiel remis* : oui ☐ non ☐

Date d'hospitalisation : / /

أشهاد بصحة كل ما ذكر أعلاه
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.

Fait à : Casablanca حرر بـ : في

Le : 09/05/2022

توقيع المؤمن له (ها)
Signature de l'assuré(e)

أشهاد بصحة وصحة المعلومات المذكورة أعلاه
Je déclare les informations ci-dessus portées être vraies.

Fait à : Casablanca حرر بـ : في

Le : 09/05/2022

توقيع الطبيب المعالج
Cachet et signature du Médecin traitant ou de l'Assurance Maladie de soins

- INP : Identification Nationale du Praticien

- * Cocher la mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite

يمنع منها كلياً بيع هذا المصنوع

وصف العمليات المجراة

CIM - 10			
----------	--	--	--

جهد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممولة

INP: [][][][][][][][]

عمليات الاحياء الأشعة والصور

INP: | | | | | | | | |

عمليات المساعدين الطبيين

INP: | | | | | | | | |

Professeur DAOUDI DRISSI Jaâfar
Chirurgien Ophtalmologiste



الدكتور الداودي الإدريسي جعفر
أمراض و جراحة العيون

- Ex. Attaché au CHU de Nantes : Chirurgie du Strabisme et ophtalmo Pédiatrie.
- Ex. Professeur - enseignement sup. - assistant - Faculté de médecine de Casablanca.
- Président et fondateur : Association Marocaine de Strabologie et Ophtalmo Pédiatrie.
- Diplômé en Chirurgie Réfractive et Cataracte - Besançon - France.
- Diplômé en Chirurgie Vitéo-Rétinienne - Nancy - France.
- Diplômé en Posturologie Clinique - Marseille - France.

- ملحق بمستشفيات نانت : جراحة الحول.
- أستاذ سابقاً بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء.
- رئيس و مؤسس : الجمعية المغربية لطب عيون الأطفال والحول.
- حاصل على دبلوم في جراحة الساد و الإنكسارية بكلية الطب بيزانسان.
- حاصل على دبلوم في جراحة الشبكية والماء الزجاجي بنانسي.
- حاصل على دبلوم في علم تقويم الجسم بمرسيليا.

DOCTEUR OPTIC SARL AL
Opticien - Optométriste
Lor. Al Maoutan - Casablanca
Agg. sin N° 11 Sidi Maarouf - Casi
ICE : 001988893000058

12/03/2022

Enf. BENHNINI Mohammed

lunettes pour vision de loin

monture + verres

monture en plastique

pont surbaissé

branches ne touchant pas les tempes

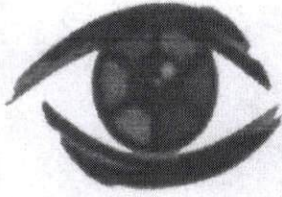
OD: + 1.25 (- 0.25 à 166°)

OG: + 0.75 (- 0.25 à 166°)

10, Place des Nations Unies, 3^{ème} étage (en face Station tramway)
8, Bd Mohamed V, au dessus de Mc Donalds - Casablanca.
Tél : 05 22 22 37 76 - 05 22 29 81 19 - Email : strabisme.daoudi@hotmail.fr
INPE : 091043851

DAOUDI D. Jaâfar
Ophtalmologue
10, Place des Nations Unies
0522 22 37 76

Facture



Facture N° :
209
Date :
2022-04-16
Client :
BENHNINI
MOHAMMED

DOCTEUR OPTIC
LOT ALMOSTAKBAL GH2 IMM89
MAGASIN N 11 SIDI MAAROUF
Tel: 0522-784115

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLD	+1.25	-0.25	166	
VLG	+0.75	-0.25	166	

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	BOURGEOIS ORGANIQUES 1.5 AR	1	250.00	250.00
2	BOURGEOIS ORGANIQUES 1.5 AR	1	250.00	250.00
3	MONTURE OPTIC	1	500.00	500.00

TVA	20%	Total TVA	166.67
Total HT	833.33	Net à payer	1000.00

Arrêtée la presente facture à la somme :

mille Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

DOCTEUR OPTIC - LOT ALMOSTAKBAL GH2 IMM89 MAGASIN N 11 SIDI MAAROUF - 0522-784115 -
IF: 25038352 - ICE: 001988893000059 - RC:395147 - TP:36191845 - INPE:095012456 - CNSS:5829736

DOCTEUR OPTIC SARL AI
Opticien Optométriste
Lot. Al Moustakbal Gh2 Imm. 89
MAGASIN N 11 SIDI MAAROUF - Cas
ICE: 001988893000059

Professeur DAOUDI DRISSI Jaâfar
Chirurgien Ophtalmologiste



الدكتور الداودي الإدريسي جعفر
أمراض و جراحة العيون

- Ex. Attaché au CHU de Nantes : Chirurgie du Strabisme et ophtalmo Pédiatrie.
- Ex. Professeur - enseignement sup. - assistant - Faculté de médecine de Casablanca.
- Président et fondateur : Association Marocaine de Strabologie et Ophtalmo Pédiatrie.
- Diplômé en Chirurgie Réfractive et Cataracte - Besançon - France.
- Diplômé en Chirurgie Vitéo-Rétinienne - Nancy - France.
- Diplômé en Posturologie Clinique - Marseille - France.

- ملحق بمستشفيات نانت : جراحة الحول.
- أستاذ سابقا بكلية الطب والميدلة بالدار البيضاء.
- رئيس و مؤسس : الجمعية المغربية لطب عيون الأطفال والحول.
- حاصل على دبلوم في جراحة الساد و الإنكسارية بكلية الطب ببنزنان.
- حاصل على دبلوم في جراحة الشبكية والماء الزجاجي بنانسي.
- حاصل على دبلوم في علم تقويم الجسم بمرسيليا.

12 mars 2022

Enf. BENHNINI Mohammed

99.07
OPHTASALINE



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

25.70
ZALERG COLLYRE



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

174.70
PHARMACIE SEDQ CASABLANCA
Imm. 199 Secteur 07 Zone A1
Hay Nassim Lissasfa
Tél.: 05 22 93 52 68

Pt. DAOUDI D. Jaâfar
Ophtalmologue
10, Place des Nations Unies
Tél.: 0522 29 81 19 - 0522 22 37 76

10, Place des Nations Unies, 3 ème étage (en face Station Tramway)
8, Bd Mohamed V, au dessus de Mc Donalds - Casablanca.
Tél : 05 22 22 37 76 - 05 22 29 81 19 - Email : strabismedaoudi@hotmail.fr
INPE : 091043851

OPHTALMO. SERVICE

PPC : 99,00 DH

LOT



A012W 2024



Ophta
SALINE
Unidose
Sérum physiologique

Ce Ophta Saline est un produit stérile, sans conservateurs, ni tampons, ni conservateurs. Il agit par un phénomène d'entraînement mécanique, ce qui le rend idéal en cas de sensibilité des yeux ou du nez.

Les fonctions principales du Ophta Saline sont :

- Lentilles de contact :
- Empêcher la déshydratation des lentilles hydrophiles.
- Rincer tous les types de lentilles de contact.
- Convient à la dissolution des comprimés de déprotéinisation.
- Instillation oculaire : réduit l'inconfort provoqué par des conditions environnementales difficiles, comme un environnement enfumé, sec ou avec climatisation/chauffage, etc.
- Irrigation nasale : soulagement symptomatique des rhinites.

MODE D'EMPLOI

Détacher une ampoule. Ouvrir l'ampoule après s'être lavé les mains en faisant tourner l'embout et en s'assurant que l'ampoule ne touche aucune surface.

- **Rinçage des lentilles de contact et dissolution de comprimés de déprotéinisation :**

Rinçage : après nettoyage ou dès que cela est nécessaire, placer une lentille dans la paume de la main, puis arroser généreusement de produit avant de frotter avec le bout du doigt.

Dissolution de comprimés de déprotéinisation : suivre les instructions fournies avec les comprimés.

- **Usage direct sur la surface de l'oeil :**


avec ou sans lentille de contact, exercer une légère pression sur

Accueil > Application > assuré app

 (/portailapps/www/index.php/assures/auth/deconnect)

 Ma Situation

 Remboursements

 Prises en charge

 Immatriculation

Menu ▾

Information

EN COURS DE TRAITEMENT 1

PAYE

🔔 Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 2	-	30/06/2022	Virement	-	2 694,70	1 798,00	13,20	1 811,20
74117746	09/05/2022	Payé en : 52 jours		BENHNINI FARAH	1 520,00	998,00	13,20	1 011,20
74117717	09/05/2022	Payé en : 52 jours		BENHNINI MOHAMMED	1 174,70	800,00	0,00	800,00

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré : Télécharger (<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cnops.app&hl=fr>)

☆☆☆☆☆