

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2343 Société : 198842

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BACIRY MOSTAFA

Date de naissance :

14.2.1951

Adresse :

El Almamia IHB 60 ne 6 HNY cas.

Tél. : 06 61 18 19.89 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Docteur BENAMAR Faical**

*Maladies & Chirurgie des Yeux*

**23, Rue du Prince Moulay Abdellah**

**Casablanca - Tél : 022.22.05.66**

Date de consultation : 08 / 09 / 22

Nom et prénom du malade : BACIRY MOSTAFA

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : GLAUCOME + SYNDROME SEC OCULAIRE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

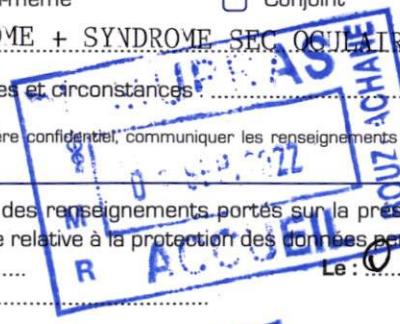
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casa

Le : 01/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :





## 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 08 09 22        |                   |                       | GRATAUIT                        | Docteur BENAMAR Faïçal<br>Maladies & Chirurgie des Yeux<br>23, Rue du Prince Moulay Abdellah<br>Casablanca - Maroc |

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur                 | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| DR. BOUCHE 2022 Amman Moudira<br>Tunisie 1022 63.87.58 | 08/09/22 | 953,70 ,              |

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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.

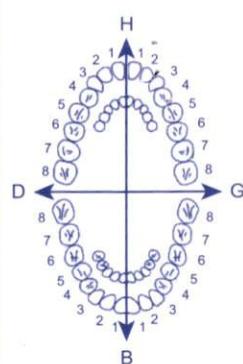
| SOINS DENTAIRES              | Dents Traitées | Nature des Soins                             | Coefficient |                         |
|------------------------------|----------------|--|-------------|-------------------------|
|                              |                |  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|                              |                |  |             | MONTANTS DES SOINS      |
|                              |                |  |             | DEBUT D'EXECUTION       |
|                              |                |  |             | FIN D'EXECUTION         |
| O.D.F<br>PROTHESES DENTAIRES |                | DETERMINATION DU COEFFICIENT<br>MASTICATOIRE |             | COEFFICIENT             |

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

| H          | G        |
|------------|----------|
| 25533412   | 21435552 |
| 00000000   | 00000000 |
| D —————— G |          |
| 00000000   | 00000000 |
| 35533411   | 11433553 |

#### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur BENAMAR Faiçal**

MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

SPECIALISTE

DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE  
DE MONTPELLIER

23, Rue du Prince My Abdellah

CASABLANCA - 01

Téléphone : 05 22 22 05 66

**الدكتور بنamar فيصل**

أمراض و جراحة العينين

اختصاصي

خريج كلية الطب بمنبولي

زنقة الامير مولاي عبد الله  
الدار البيضاء - 01

هاتف: 05 22 22 05 66

Casablanca, le 08.09.22

الدار البيضاء في

N° 122599

M.BACHRY MOSTAFA

S.V.

-COLLYRE MONOPROST

1 goutte à 21 heures en continu dans les deux yeux

\*\*\*\*\*

S.V.

-COLLYRE THEALOSE

1 goutte 5 fois par jour, en continu dans les deux yeux

\*\*\*\*\*

S.V.

-GEL-LARMES

1 application interne 3 fois par jour, en continu dans les deux yeux

TRAITEMENT DE 3 MOIS

Dr. Benamar Faiçal  
Maladies & Chirurgie des Yeux  
23, Rue du Prince Moulay Abdellah  
Casablanca - Tel: 022.22.05.66

**Docteur BENAMAR Faiçal**  
Maladies & Chirurgie des Yeux  
23, Rue du Prince Moulay Abdellah  
Casablanca - Tel: 022.22.05.66

Théa C € 0459

VR2762C10MARR0919



3662042003295

Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, Z 182 Bouskoura - Maroc  
N° Homologation Maroc :  
1573/2016/DMP/20/DM  
PPC : 147,00 DH

Théa C € 0459

MA

VR2762C10MARR0919

3662042003295

Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
N° Homologation Maroc :  
1573/2016/DMP/20/DM  
PPC : 147,00 DH

Barcode for 3662042003295

Date de première ouverture  
تاريخ أول فتح

STERILE A



E  
F  
V  
2  
II

ND CEDEX 2

الملك  
مخابر تينا  
12 شارع لو  
كيل 63017  
فرنسا

6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouf, Casablanca  
Pharmacien Responsable:  
Mme Amina DAOUDI  
PPV : 41.00 DH

6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouf, Casablanca  
Pharmacien Responsable:  
Mme Amina DAOUDI  
PPV : 41.00 DH

6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouf, Casablanca  
Pharmacien Responsable:  
Mme Amina DAOUDI  
PPV : 41.00 DH

26106501

Lot / Fab / EXP :

2Q77

09 2021

09 2023

**Monoprost 50 microgrammes/ml**  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH



6 118001 072583

Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

26106501

Lot / Fab / EXP :

2Q77

09 2021

09 2023

**Monoprost 50 microgrammes/ml**  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH



6 118001 072583

Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

26106501

Lot / Fab / EXP :

2Q77

09 2021

09 2023

**Monoprost 50 microgrammes/ml**  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH



6 118001 072583

Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

# PHARMACIE ADIL

Hay El Massira Imm. 71, N° 3  
 Hay Mohammadi - Casablanca  
 Tél. : (02) 63.87.58



## صيدلية عادل

هي المسيرة عمارة 71 الرقم 3 الحي الحمدي  
 ملتقي شارع الفورات وشارع أبو العزاء المراكشي  
 الهاتف : (02) 63.87.58 - الدار البيضاء، المغرب

Casablanca, le : 08/06/22

Dr Bouchra Boutoufa.

Facture :

03 Nonost colhe => 178.90 x 2

02 Théobase => 147.00 x 2

03 Gel lauracel => 41.00 x 3

= 913.70.

Amenez la présente facture à la sommecée.

Nouze cent cinquante - trois Dirhams et 70cts.

PHARMACIE ADIL  
 Dr. Bouchra BOUTOUFA  
 Imm. 71 N° 3  
 Hay Mohammadi - Casablanca  
 Tél. : (02) 63.87.58