

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° M21- 0060456

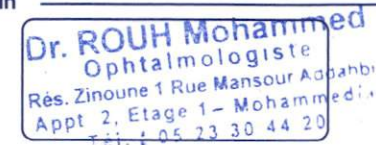
☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1262 Société : 130354
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Derr. Milanda
Date de naissance : 01/01/1974
Adresse : 55 cite Salim Bouznika
Tél. : 0675423995 Total des frais engagés : 118,40 + 2000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/04/2022
Nom et prénom du malade : DERR. Milanda Age : 58
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection 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 : Bouznika Le : 21 / 09 / 2022
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
07/11/22	CS		200 DH	<p>Dr. ROUH Mohammed Ophtalmologiste Zine 1 Rue Mansour Aggad App. 2, Etage 1 - Mohammed Tél : 05 23 30 44 20</p>
17/11/22	CS		200 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de la Famille Dr. EDDAÏCH Hasane Hay Mohammadi - Boukhala Tél : 0537 74 55 51	02/11/22	118,40
		2037387

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

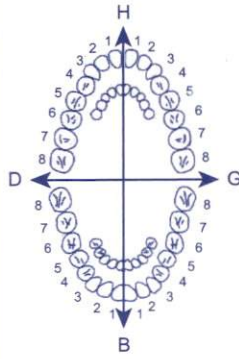
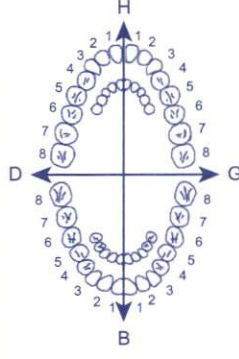
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIQUE LE DEAU COM Bd Moulti Boukha Elac (I) N° 77 Casablanca - Tél : 06 25 27 25 97	08/11/22					2000 DH

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ROUH Mohammed
Ophthalmologiste



الدكتور الروح محمد
أخصائي أمراض وجراحة العيون

* Ancien Ophthalmologiste à l'Hopital 20 Août

* طبيب العيون سابقا بمستشفى 20 غشت

* Ancien Medecin Chef du Service d'Ophthalmologie
à l'Hopital Moulay Abdellah.

* رئيس مصلحة طب العيون بمستشفى مولاي
عبد الله سابقا.

Mohammadia Le : 091091829 المحمدية في

DRS: Ribouch

24, 60

11 Frankide all



3pt x 2,1; x 15.

8, 80

2, Frankide p.b

43, 00 App & sui x 45



31 Vitréous all

2pt x 4,1 x 15



1 118,40

Pharmacie de la Famille
Dr. EDDAKHCH Hanane
N°1 Hay Ouhmane - Bouznika
Tél : 0537 74 55 51

Dr. ROUH Mohammed
Ophthalmologiste
23, Zinoune 1 Rue Mansour Addahbi
Appt. 2, Etage 1 - Mohammed
Tél : 05 23 30 44 20

2023-06
861



Indications: Vitadrop[®] provides relief to

stressed and tired eyes, effectively soothing the eyes and relieving the associated symptoms, such as burning, itching, redness, watering, etc. due to tear film deficiency caused by atmospheric conditions, intense use of digital devices, contact lenses, etc. Vitadrop[®] is suitable for contact lenses. The correct presence of Vitamin B12 (cyanocobalamin) and sodium hyaluronate in the formula of the vitamins in the formula, protecting and restoring the eye and its function, reducing the risk of dry eye and protecting the eye from external factors. Vitadrop[®] is a suitable solution for the eyes, containing high concentrations of vitamins B12 (cyanocobalamin) and sodium hyaluronate, which are essential for the eyes, protecting the eyes from external factors.

Warnings: See the label.
Storage: See the label.
Store below 25 °C and away from direct sunlight.



4 030571 005025

VITADROP[®]

sans conservateur dans l'œil
SOLUTION OPHTHALMIQUE
APAISANTE À BASE D'ACIDE
HYALURONIQUE ET
DE VITAMINE B12
APRÂSE, CALMÉT ET RÉVITALISE
LES YEUX EN CAS DE FATIGUE
OU D'IRRITATION OCULAIRE

10 ml
+OXYD[™]
+PROTECTOR[™]

Composition: Hyaluronate de sodium
0.15%, "Protector"[™] chlorure de sodium
0.15%, acide hyaluronique, chlorure de magnésium
hyaluronate, acide borique, vitamine B12
chlorure de sodium, citrate de potassium,
DOP 0.08 %, son pH est



Indications: Vitadrop[®] provides relief to the stressed and tired eyes, effectively soothing the eyes and relieving the associated symptoms, such as burning, itching, redness, watering, etc. due to tear film deficiency caused by atmospheric conditions, intense use of digital devices, contact lenses, etc. Vitadrop[®] is suitable for contact lenses. The correct presence of Vitamin B12 (cyanocobalamin) and sodium hyaluronate in the formula of the vitamins in the formula, protecting and restoring the eye and its function, reducing the risk of dry eye and protecting the eye from external factors. Vitadrop[®] is a suitable solution for the eyes, containing high concentrations of vitamins B12 (cyanocobalamin) and sodium hyaluronate, which are essential for the eyes, protecting the eyes from external factors.

Warnings: See the label.
Storage: See the label.
Store below 25 °C and away from direct sunlight.

STERILE A
CE 0483
Composition: Hyaluronate de sodium
0.15%, "Protector"[™] chlorure de sodium
0.15%, acide hyaluronique, chlorure de magnésium
hyaluronate, acide borique, vitamine B12
chlorure de sodium, citrate de potassium,
DOP 0.08 %, son pH est

VITADROP[®]

preservative free in the eye
RESTORING EYE DROPS
WITH SODIUM HYALURONATE
AND VITAMIN B12
REFRESHING, SOOTHING
SOLUTION
PROTECTS AND REVITALISES
STRESSED OR TIRED EYES

10 ml
+OXYD[™]
+PROTECTOR[™]

Composition: Sodium Hyaluronate, Acid
0.15%, "Protector"[™] Chloride Sodium
0.15%, Hyaluronic Acid, Magnesium Chloride Hyaluronate,
Boric Acid, Vitamin B12, Sodium Chloride,
Potassium Citrate, DOP 0.08%, Distilled
Water.

КМАРНА
P.V.C
73.00 DH

COMPOSITION :

Sulfate de framycétine 315 000 UI.
Excipients : vaseline, paraffine liquide q.s.p. 100 g

Phosphate sodique de dexaméthasone 0,1 g.

AMM France n° /
جسٹہ فرانس 326 452 1
CV Algérie n° /
مصر و الجزائر 096/17D125/01
AMM Tunisie n° /
جسٹہ تونس 5283073

CLV Algérie n°1

AMM France n° / 326 452

Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice
→
الرجاء قراءة النسخة
قبل القيادة
TUBE de 5 g / 5 g

BAUSCH + LOMB

Phosphate sodique de dexaméthasone / Sulfate de framycétine

فراکیدکس® FRAKIDEX®

Fraklindex est une marque déposée de Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales. © 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.

INDICATIONS ET POSOLOGIE :

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

NE PAS AVALER
Liquor

أهرا المصنوع بالهند، يوضع على العنق.
٢٠٤٦. في بيتا ولي أو بيتا بيل
٢٠٤٧. في بيتا بيل

אברהם יצחק ויצמן

1. ציור

13581 Berlin, Allemagne

Herz.-Pratt, FADK GIBB
Kunsthöfeler Baum 165/173

Dr. Gerhard Mann

॥ श्रीगणेशाय नमः ॥

nom et adresse du fabricant / conditionneur:

4961 Montpelliér Cedex 2, France

ABOLATONKE CHADWIN
16 rue Samuel Morse - CS 99535

ABORATOIRE CHAUVIN

DÉTENTEUR DE LA D.E. / DE L'AMM:

FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g
Distribué par : ZENITHPHARMA,
96 zone industrielle Tassila Inezgane,
Agadir- Maroc. PPV : 20.80 dh
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

Dr. ROUH Mohammed
Ophtalmologiste



الدكتور الروح محمد
أخصائي أمراض وجراحة العيون

- * Ancien Ophtalmologiste à l'Hopital 20 Août
- * Ancien Medecin Chef du Service d'Ophtalmologie à l'Hopital Moulay Abdellah.

- * طبيب العيون سابقا بمستشفى 20 غشت
- * رئيس مصلحة طب العيون بمستشفى مولاي عبد الله سابقا.

المحمدية في 131.091.202.9 Mohammadia Le :

DERSI Nihouch

1 L 15 10

OD = + 2,25 (- 0,25 à 93°)

OG = + 2,50 (- 0,50 à 89°)

Dr. ROUH Mohammed
Ophtalmologiste
Rés. Zinoune 1 Rue Mansour Addahbi
Appt. 2, Etage 1 - Mohammedia
Tél : 05 23 30 44 20

Nihouch
Vers 15/10

OPTIQUE LE BEAU COIN
Bd Moulay Boukhalil (1) N°70
Casablanca - Tél : 05 25 27 25 92

إقامة زينون 1 زنقة منصور الذهبي الطابق الأول الشقة 2 - المحمدية
Rés. Zinoune 1 Rue Mansour Addahbi Appt. 2 Etage 1 - Mohammedia
Tél. : 05 23 30 44 20

Optique Le Beau Coin



Facture

N°: 6211

Casablanca, le : 18/09/2022

Mr (e) : DERSI Milouda

N° de Nomenclature :		
Docteur : ROUH Mohammed		
Monture : Optique	700,00 ₮	
Verre : Organiques pour vision de loin	1300,00 ₮	
OD : +2,25/-0,25 à 93°		
OG : +2,50/-0,50 à 89°		
VP :		
OD : /		
OG : /		
Total	2000,00 ₮	
Arrêtez la présente Facture à la somme du :	Deux mille 000 s	

OPTIQUE LE BEAU COIN
Bd Moudiboukita Bloc (J) N°70
Casablanca. Tél: 06 25 27 25 92

Bd Moudiboukita Bloc (J) N° 70 Korea - Casablanca - Tél : 06 25 27 25 92

Patente N°36612797 - IF : 50791172 - R.C : 335648 - INPE : 001719172 - ICE : 01790060000087