

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OPTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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 : <b>13304</b>	Société : <b>Royal Air Maroc</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <b>Loubani Hiba</b>		
Date de naissance : <b>29/07/1993</b>		
Adresse : <b>127 boulevard Ismailim Roudani</b>		
Immeuble : <b>le Fleuriste 5</b>		
Tél. : <b>06.33.73.88.51</b>	Total des frais engagés :	<b>3045</b> Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :		
Date de consultation :	<b>29/09/2022</b>	
Nom et prénom du malade :	<b>Loubani Hiba</b>	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	<b>consultation ophtalmologique</b>	
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC
Pathologie :	<b>optalmologique</b>	
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 : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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
23 SEPT 2022	CS		300 JH	DR. HASSAN LAZRAK

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Docteur Hassan Lazrak PHARMACIE 47 Boulevard Bir Anzarane Casablanca 250978	25/09/22	214,00

### 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
		AM	PC	IM	IV	
Dr. Hassan Lazrak Casablanca 250978 Tél: 052223	04/10/22	monture + verres				#2531,00

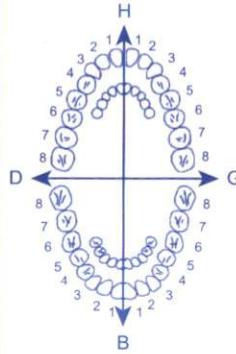
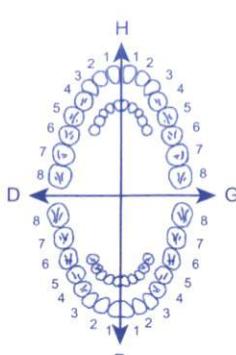
VOLET ADHÉSIF

### 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 canalaire, ainsi que le bilan

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	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# DR ZINEB LAZRAK

## SPÉCIALISTE EN OPHTHALMOLOGIE

Lauréat de faculté de médecine de casablanca  
Ex medecin attachée à l'hôpital universitaire de Brest

Chirurgie de la cataracte  
Ophtalmologie pédiatrique  
Chirurgie réfractive  
Contactologie  
Maladies rétinianes  
Angiographie numérisée  
OCT - Laser - Topographie cornéenne



## الدكتورة زينب الأزرق

### اختصاصية طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ببرست فرنسا

جراحة الجلاة

طب عيون الأطفال

تصحيح البصر

العدسات اللاصقة

أمراض الشبكية

فحص و تصوير شبكي العين

اللазر - فحص القرنية

Casablanca le : 29 septembre  
2022



Mme LOUBANI Hiba

### 1/ NAABAK COLLYRE

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

### 2/ HYFRESH

1 goutte 3 fois et à la demande, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

Mme Amina EL QABBAJ BAHKI  
Docteur en Pharmacie  
PHARMACIE D'ANTON  
47 Boulevard Bir Anzarane  
Tél 0522 25 09 78 - Casablanca

0522 47 53 90 - ملتقى شارع مولاي يوسف و زنقة النادود الطابق الثالث رقم 5 (قرب رونو) - الهاتف :

Angle Bd.Moulay Youssef & Rue Nadoud 3<sup>ème</sup> Etage N°5 (à côté de renault) - Casablanca - Tél..: 0522 47 53 90

Urgence : 0660 46 15 70 - Email : dr.lazrakzineb@gmail.com

12500962-02

2

100

### Distribute par :

Chaque fiole de Sodium... 2 ml  
Chaque fiole de Sodium... 1 ml contient :  
Hydrochlorate de Sodium... 2 m  
Pouf usage externe... 4 g.  
Conserves à 15-25°C.  
Les pastilles à 15-25°C.  
L'steller 30 jours après ouverture.  
Une alternative à la poudre des entraîne-  
urs de compétition. La forme pastille  
permet de faire une application précise  
et uniforme.

## Lubrifiant Oculaire

A close-up photograph of a human eye, showing the iris, pupil, and surrounding skin. The eye is looking slightly to the right of the camera.

Hyaluronate de Sodium  
Zinc Van

HyFresh

7 6 5  
4  
3 21 9  
2 10  
1 11 12

9

ଶ୍ରୀତ ଶ୍ରୀ କର୍ମି :

וְאֶת־בְּנֵי־יִשְׂרָאֵל יְמִינָה וְאֶת־בְּנֵי־יִשְׂרָאֵל יְמִינָה

10 

A close-up photograph of a human eye, showing the iris, pupil, and surrounding skin. The eye is looking slightly to the left.

କାନ୍ତିରେଣୁଳା ପ୍ରକାଶନୀ  
ପ୍ରକାଶନ

ਪੰਡਿ ਚੰਗਾ

HyFresh®  
100 378  
10 21  
10 24  
PC: 130 DH: 00

# DR ZINEB LAZRAK

## SPÉIALISTE EN OPHTALMOLOGIE

Lauréat de faculté de médecine de casablanca  
Ex medecin attachée à l'hôpital universitaire de Brest

Chirurgie de la cataracte  
Ophtalmologie pédiatrique  
Chirurgie réfractive  
Contactologie  
Maladies rétinienne  
Angiographie numérisée  
OCT - Laser - Topographie cornéenne



# الدكتورة زينب الأزرق

## اختصاصية طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ببرست فرنسا

جراحة الجلاة

طب عيون الأطفال

تصحيح البصر

العدسات اللاصقة

أمراض الشبكية

فحص و تصوير شبكي العين

اللазر - فحص القرنية

Casablanca le : **29 septembre**  
**2022**

## Mme LOUBANI Hiba

Monture + verres correcteurs

Organiques Antireflets, Amincis, Filtre anti-lumière bleue

OD = + 1.25 (- 0.75 à 157°)

OG = + 1.25 (- 0.50 à 10°)

OPTIQUE ET VISION CASABLANCA  
N° 3 Rés. Jachinth Rue Ahmed  
El Kadmi 9 Val Fleur,  
Casablanca - RC : 529259  
Tél : 0522231328



ملحق شارع مولاي يوسف و زنقة النادود الطابق الثالث رقم 5 (قرب رونو) - الهاتف : 0522 47 53 90

Angle Bd.Moulay Youssef & Rue Nadoud 3ème Etage N°5 (à côté de renault) - Casablanca - Tél : 0522 47 53 90

Urgence : 0660 46 15 70 - Email : dr.lazrakzineb@gmail.com البريد الإلكتروني :

## Information client

Date de la facture : 04/10/2022

Numéro de facture : 112

- Nom & Prénom : Loubani Hiba
- Téléphone : 0633738851
- E-mail :

## Dernière réfraction

#	Sphère	Cylindre	Axe	Addition
Oeil droit	+1.25	-0.75	157	
Oeil gauche	+1.25	-0.5	1	

## Liste des produits

	Description	Quantité	Sous Total TTC
<b>Monture</b> <input checked="" type="checkbox"/> Plastique <input type="checkbox"/> Métal	• Monture	1	931.0
<b>Verre</b>	• / VERRE_ORGANIQUE • / SIMPLE_FOYER • / 1.6 • / FILTRE_LUMIERE_BLEU	2	1600.0

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cinq cent trente et un Dirhams	<b>Total HT</b>	2109.17
	<b>TVA (20%)</b>	421.83
	<b>Total TTC</b>	2531.0

OPTIQUE ET VISION CASABLANCA  
N° 3 Res Jacinth Rue  
El Kadmiri Quartier Val Fleuri  
Casablanca - RC : 52925  
Tél : 0522231328

## Optique et Vision Casablanca

Société à responsabilité limitée, Capital de 10 000 DH

SIEGE SOCIAL : LOCAL COMMERCIAL N°3 RUE AHMED EL KADMIRI QUARTIER VAL FLEURI RES JACINTH

QUARTIER MAARIF - CASABLANCA / Tél: 0522-23-13-28

IF : 50555531 | RC : 529259 | ICE: 003006247000058 | TP : 34702816 | INPE : 065037376