

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 :

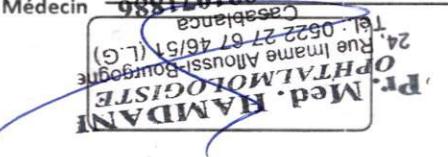
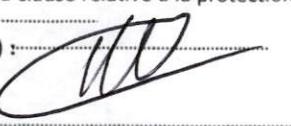
- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 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.

N° W21-727505

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 8359		Société : RAN	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BOUSBINA KHALID			
Date de naissance : 11/11/66			
Adresse : GOLF CITY VS T40 VILLE Verte Bouskoura			
Tél. :		Total des frais engagés : 1000 DHS	
INPE: 091071886			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : Berrada Nafaa			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Allergie			
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 : Signature de l'adhérent(e) : 			
Le : 16 NOV. 2011			



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet attestant
29/08/2011	5 + 10	300	300	INR : 100 du Médecin des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Pièce

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

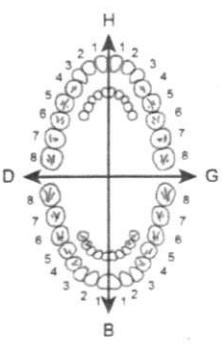
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
CABINET D'ORTHOPIE Fattouma Houda LAIDI 9, Rue Hacdj Omer Rifi - Casablanca 05 22 30 63 10 / 05 22 34 11 49	12/07/2011	ce deux deux	500

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET D'ORTHOPTIE

Fetouma JOUAHRI

Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux

Houda LAHLOU

Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.

Casablanca , Le 22-9-22

FACTURE 571/22

Je soussignée , certifie avoir reçu de la part de

Mme - Mr BERNADA NAJLA E

La somme de 500 Dhs (cinq cents dirhams)

Pour un Champ Visuel .

Examen prescrit par son médecin traitant .



19 ,Rue Hadj Omar Riffi-Casablanca- Tél : 0522.30.63.10 / 0522.54.11.49

Patentes : Numéro : 34307078 / 34307079

ICE : 001930840000067 / 001986132000013

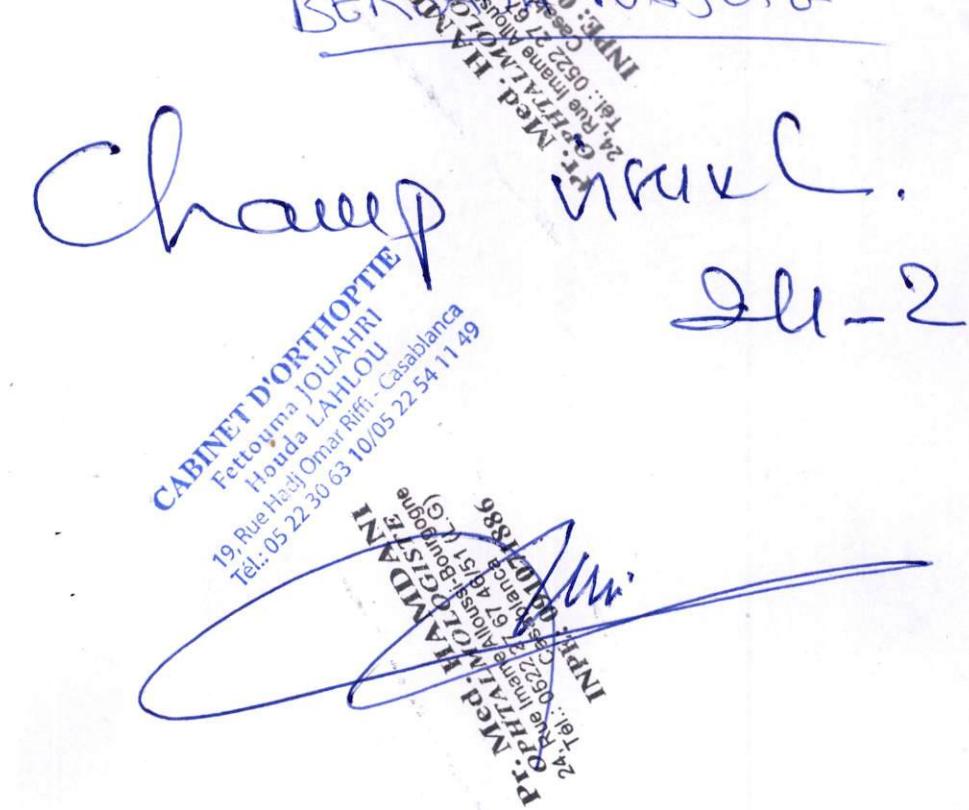
Docteur Mohammed HAMDANI

الدكتور محمد حمداني

Ex Professeur à la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ophtalmologie Pédiatrique et Adulte
Ancien Médecin Résident Etranger
de l'Hôpital Necker - Enfants Malades - Paris

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
أمراض وجراحة العيون الأطفال والكبار
طبيب داخلي سابق
بمستشفيات باريس

Casablanca le :



24. زنقة الإمام علوسي الطابق الثالث (أمام مصحة بدرا) بورگون، الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 26 66 77 - 05 22 27 67 46 / 51 - الفاكس :

24, Rue Imame Alloussi, 3ème étage, Bourgogne (Face à la clinique Badr). Casablanca
Tél. : 05 22 27 67 46 / 51 (L.G) - Fax : 05 22 26 66 77 - E-mail : ophthalmdani@yahoo.fr

Docteur Mohammed HAMDANI

الدكتور محمد حمداني

Ex Professeur à la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ophtamologie Pédiatrique et Adulte
Ancien Médecin Résident Etranger
de l'Hôpital Necker - Enfants Malades - Paris

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
أمراض وجراحة العيون للأطفال والكبار
طبيب داخلي سابق
بمستشفيات باريس

Casablanca le :

الدار البيضاء في :

Badr
INPE - 0911711886
24 Rue Imame Alloussi, 3ème étage, Bourgogne
OPHTA MED, HAMDANI
Lovingly yours.
Demi-Mme

DDG = +1150S

INPE - 0911711886
24 Rue Imame Alloussi, 3ème étage, Bourgogne
OPHTA MED, HAMDANI

24. زنقة الإمام علوسي الطابق الثالث (أمام مصحة بدرا) بورگون، الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 27 67 46 / 05 22 26 66 77 - الفاكس :

24, Rue Imame Alloussi, 3ème étage, Bourgogne (Face à la clinique Badr). Casablanca
Tél. : 05 22 27 67 46 / 51 (L.G) - Fax : 05 22 26 66 77 - E-mail : ophthamdani@yahoo.fr

Ex Professeur à la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ophtalmologie Pédiatrique et Adulte
Ancien Médecin Résident Etranger
de l'Hôpital Necker - Enfants Malades - Paris

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
أمراض وجراحة العيون للأطفال والكبار
طبيب داخلي سابق
بمستشفيات باريس

Casablanca le :

الدار البيضاء في :

*BERRADA
Casablanca 27/6/1986
Dr. Med. HAMDANI
Hyothal
ite & 3/j/95*

*Blephageal
l'application palpable
& Dassage à froid*

24. زنقة الإمام علوسي الطابق الثالث (أقيم مصحة بدر) بورخون. الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 27 67 46 - الفاكس : 05 22 26 66 77

24, Rue Imame Alloussi, 3ème étage, Bourgogne (Face à la clinique Badr). Casablanca
Tél. : 05 22 27 67 46 / 51 (L.G) - Fax : 05 22 26 66 77 - E-mail : ophthalmdani@yahoo.fr

CABINET D'ORTHOPTIE

Fetouma JOUAHRI

Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux.

Houda LAHLOU

Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.

Casablanca , le 12 - 09- 2022

Docteur ,

Le champ visuel automatisé de Mme **BERRADA NAJLAË** a été fait avec une correction optique de +1.50, aux deux yeux.

TRACE OD :

- Seuil foveal normal à 35dB.
- On retrouve un déficit relatif supérieur dans l'aire de Bjerrum, avec un indice MD normal et PSD limite.
- Le THG est hors limites normales
- Le VFI est à 97% .

TRACE OG :

- Seuil foveal normal à 35dB.
- On relève un déficit relatif temporal supérieur dans l'aire de Bjerrum, avec MD et PSD limites.
- Le THG est limite
- Le VFI est à 95%

CONCLUSION :

Le champ visuel de Mme **BERRADA** montre un déficit relatif supérieur, aux deux yeux.

Avec mes remerciements

CABINET D'ORTHOPTIE
Fetouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omar Rifi - Casablanca
Tél.: 05 22 30 63 10/05 22 54 11 49

FR Propriétés :

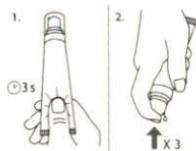
Sans conservateur, sans parabène et sans parfum, non gras, nettoie de façon adéquate les paupières, le mucus et les squames qui encombrent la racine des cils:

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Précautions d'emploi :
voir notice à l'intérieur.

Mise en route :

Avant la première utilisation, respecter les 2 étapes suivantes (pour plus d'information, consulter la notice inscrite dans l'étui).

**Ingrédients:**

Aqua, poloxamer 188, PEG-90, carbomer, sodium hydroxide.



Fabriqué en Italie
صنع في إيطاليا

**Distribué au Maroc par :**

Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouisraou,
Maroc

VREFG7C50MR/1116

الموزع في المغرب :
مختبرات سوتما
العنوان : رقم 1 - 27182 بوسيرو
ال المغرب
العنوان : رقم 1 - 27182 بوسيرو
ال المغرب

Laboratoires Théa
12, rue Louis Blériot
63017 Clermont-Ferrand
Cedex 2 - France

Théa

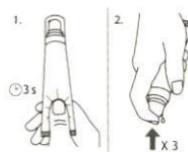
AR الحد

بدون مادة حافظة، دون
بارابين و بدون عطر،
غير دهني، ينظف
بطريقة ملائمة الجفون،
المخاط و الصدفات
المترسبة على مستوى
قاعدة الرموش.

يحفظ في درجة حرارة لا
تتجاوز 25°C.

احتياطات خاصة
للاستعمال:
انظر النشرة الداخلية.

طريقة الاستعمال:
قبل أول استعمال المرجو
احترام الخطوتين التاليتين
(المزيد من المعلومات
يمكنك الإطلاع على
النشرة الموجودة داخل
العلبة).



المكونات:
ماء، بولوكسامير 188،
PEG-90، كاربومير،
هيدروكسيد الصوديوم.



Blephagel



Gel stérile

PPG

٦

٤

٣

٢

١

et sans conservateur
Hygiène quotidienne
des paupières et des cils

Tube pompe airless™

30 g

بليفاجيل



هلام معقم بدون مادة حافظة
للنظافة اليومية للجفون و
الرموش

أنوب بمضخة إبرليس

مختبر ثيا
12 شارع لويس بليري
63017 كلرمون فران
سیدنکس 2 - فرنسا

Théa

30 غ

HYLO® DUAL



Collyre hydratant

et protection
naturelle des cellules
10 ml
de solution stérile sans phosphates
pour voie ophtalmique.
Sans agents conservateurs.

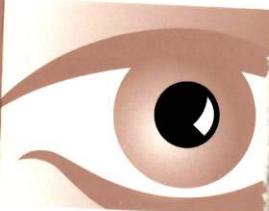


STERILE A CE 0197

RM

URSAPHARM

HYLO® DUAL



Collyre hydratant

et protection
naturelle des cellules
Hydrate les yeux secs, stabilise le
film lacrymal et réduit les symptômes inflammatoires et allergiques, comme les démangeaisons et les brûlures.

Compatible avec des lentilles de contact.

Sans agents conservateurs.
10 ml / ~300 gouttes

URSAPHARM

180,00

2023-11

300299

PPC:

19.00 H