

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-771246



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8754

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : EL HASSANI ABDELLAH

Date de naissance : 27-10-1965

Adresse : G. RES WARD APT7 WAFA 2 OULFA CASA

Tél. : 0666871065 Total des frais engagés : 50,29,88 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/11/2012

Nom et prénom du malade : EL HASSANI ABDELLAH

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire H. HAKANI

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 16/11/2012

### 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
19/11/22	U		129,80	INPE: 091242545 Dr. SAIFAOUT Nour Optotamologiste 193, Bd Oum Rabii 1er Etage Oulfa CASABLANCA 05 22 93 03 80 07 66 05 95 66

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Oum Rabii-El Abderrahmane Rue: 89.57.72 - Casablanca	19/11	129,80

### 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
		AM	PC	IM	IV	
K-one Optic Opticienne 62 bis, Rue 50 Hay Mly Abdellah AYAD EL KHAOUA INPE: 095023958	04/11/2022					129,00 DHS

### 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>															
CCEFFICIENT 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="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		35533411	11433553	G			B		
H	25533412	21433552																	
D	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
G																			
B																			
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																			
CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																			
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. Nora SAIFAOUI**

Ophtalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot

Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France

Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

- Chirurgie réfractive

- Maladies et chirurgie des paupières

- Maladies de la cornée (kératocône)

- Maladies de la rétine

- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers

**د. نورة الصيفاري**

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس

دبلوم الجراحة الانكسارية تصحيح النظر ببرست

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة العجلة بالليزر

- تصحيح البصر

- أمراض الدموي وجراحة الجفن

- أمراض القرنية

- أمراض الشبكية

- الليزر



LARMABAK 0.9%

Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



6 118001 100651

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,

Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

## ORDONNANCE

Casablanca, le 12 novembre  
2022

Mr. EL HASSANI ABDELILAH

ZALERG COLLYRE



1 goutte 2 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 15  
jours

LARMABACK COLLYRE



1 goutte 3 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 3  
Mois



193، شارع أم الريح (قرب ليديك) الطابق الأول رقم 1 الألفة - الدار البيضاء

193, Bd Oum Rabia (à coté de Lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com

Date de première ouverture  
تاريخ الفتح لأول مرة

زالرغ 0,25 مع/مل

AR محلول قطرات العين

قارورة ذات 5 مل  
على الأقل 150 قطرة)

التركيبة:

كتوتينين: ..... 0,25 مع

في شكل هيدروجينو فورمات كيتوتينين: ..... 0,345..... مع

بالنسبة للمليلتر الواحد.

فلامقمة المساعقات:

غلبرول - هيدروكسيد الصوديوم (تعديل pH) - ماء المستحضرات القابلة للحقن.

عن طريق العين قبل الاستعمال.

يطلع على النشرة قبلتناول الأطفال.  
يترك بعيدا عن رؤية وتناول الأطفال.  
مدة الصلاحية بعد أول فتح: 3 أشهر

المستج: فارمبل - تبا فارمومتيكي س.ب.ا.  
في إنركر فرنس، 50

19 20019 مستيموميلاريز - إيطاليا  
الجرعات الموصدة

6 118001 102495

ZALERG 0,25 mg/ml

Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
لا يبلل - لا يحقن  
هذه الجرعة موصدة

LISTE II - Uniquement sur ordonnance

فلامقمة 2 - لا يوصى به



FACTURE: N° 0002469

Casablanca la: 04/12/2022

Mr (e): EL HASSANI ABDELLAH

N° de Nomenclature: 327/327

Docteur: Nora SAIFAOUI

Monture:	Optique	170,00
Verres:	Progressif Ar	
Vision de loin:	Organique	
OD	(-0,25 à 80°)	150,00
OG	(0,25 à 115°)	100,00
vision de pres :		
OD		
OG		
ADD:	+2,25	
		TOTAL
		470,00

Arrêtée la présente la facture à la somme de:

Quatre Mille Sept Cents

DMs

K-one Optic

102 Bis, Rue 50 Hay My Abdellah  
Ain Chock - Casablanca

RC:436474, IF:31900763, TP:34000981, ICE:002270067000066, INP:095023958

102 Bis Rue 50 HAY MY ABDELAH AINCHOCK CASABLANCA -20470

**Dr. Nora SAIFAOUI**

Ophtalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot

Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France

Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

- Chirurgie réfractive

- Maladies et chirurgie des paupières

- Maladies de la cornée (kératocône)

- Maladies de la rétine

- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers

**د. نورة الصيفاوي**

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس

دبلوم الجراحة الانكسارية لتصحيح النظر ببريس

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة الجلالة بالليزر

- تصحيح البصر

- أمراض الدموع وجراحة الجفنون

- أمراض القرنية

- أمراض الشبكية

- الليزر



## ORDONNANCE

Casablanca, le 12 novembre  
2022

**Mr. EL HASSANI ABDELILAH**

Monture + verres correcteurs progressifs  
Organiques Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = Plan (- 0.25 à 80°)

OG = Plan (- 0.25 à 115°)

VP : ODG = Add : + 2.25

**Kone Optic**  
Opticienne

102 Bis, Rue 50 Hay Mly Abdellah  
Ain Chock - Casablanca

Dr. SAIFAOUI Nora  
Ophtalmologiste  
1er Etage Oulfa  
793, Bd Oum Rabiaa (à coté de lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 53 03 80 / 07 66 05 66

193، شارع أم الريبع (قرب ليديك) الطابق الأول رقم 1 الألفة - الدار البيضاء  
193, Bd Oum Rabiaa (à coté de lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 53 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com