

# 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.

**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](http://www.mupras.com)

M22- 0022016

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05918

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FARISS MOHAMED

Date de naissance :

12.07.1961

Adresse : 239, Rue TARAFIET CAS 20000

Tél. : 0606.51.12.12

Total des frais engagés : 875.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 9.12.2022

Nom et prénom du malade : AICHA LOUTFI

Age : 57

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Cancer

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

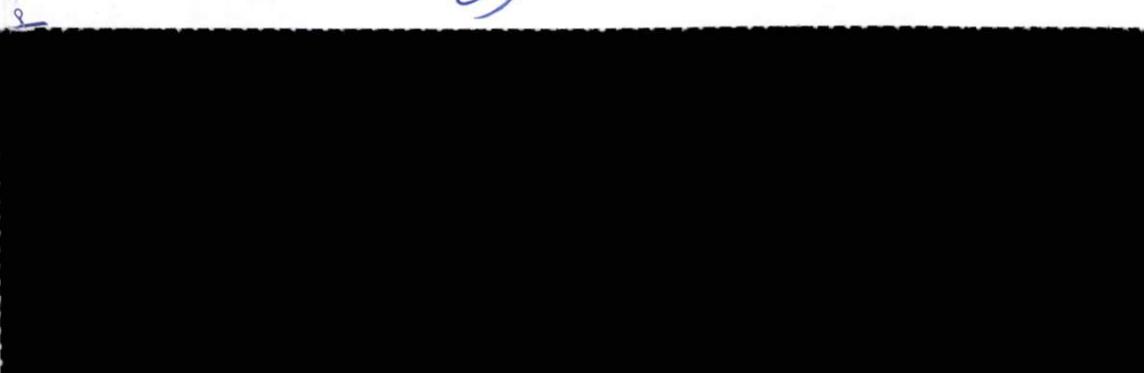
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 24/12/2022

Le : 24/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

#### 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
2019-02-28			1300,00#	   <p>DR EL HACHEMI E 04127957 DR EL HACHEMI INEZI</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
042059477	24/12/22	595.80

## 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
		A M	P C	I M	I V	

## 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
			Début d'exécution
			Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIBLES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	—
00000000	00000000
35533411	11433553

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

11/20/2019 10:45:20 AM

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



- Adultes et enfants
  - Chirurgie de cataracte - Phacoemulsification
  - Glaucome
  - Chirurgie des voies lacrymales et annexes
  - Maladies rétiniennes - Laser -OCT
  - Strabologie
  - Kérotocône - Contactologie
  - Echographie - Topographie cornéenne
- Diplômé de la Faculté de Médecine de Marrakech  
Diplômé interuniversitaire de cornée de l'Université de Paris - Sorbonne (France)  
Diplômé de contactologie de l'Université de Versailles - Paris (France)

- طب العيون للبالغين والأطفال
  - جراحة المغالة ببنية فوق الصوتية
  - البايد الرزقاء (ضفخة العين)
  - جراحة مسالك الدموع والمخفيون
  - أمراض الشبكية - البليز - تصوير الشبكية
  - تصحيح المخول
  - القرنية المخروطية - العدسات اللاصقة
  - الفحص بالصدى الصوتي - طبغرافية القرنية
- خريج كلية الطب ببراكشن  
diplôme de l'université de Sorbonne (Paris)  
diplôme de l'université de Versailles (France)

diplôme de l'université de Sorbonne (Paris) - Paris (France)

## ORDONNANCE

Inezgane, Le 24.12.2022

Mme AICHA LOTFI

6 118001 070244

Flucon collyre de 3 ml  
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV  
Laboratoires Sothema  
PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO  
406865

- 76.20  
154 x 3  
22.60
- 1) Azyter 1gtte \*2/j pendant 3j ; 1cure par mois pendant 3mois ODG
  - 2) Xiloail zero 1gtte \*4/j pendant 3mois ODG
  - 1) Flucon 1gtte \*3/j pendant 3j ODG  
Puis 1gtte \*2/j pendant 3j  
Puis 1gtte \*1/j pendant 3j

Ste PHARMACIE AL YOSR DCHEIRA  
ICE: 002700258000077  
Résidence Tafoukt (FADESA)  
DCHEIRA EL JIHADIA  
Tel: 05.28.84.23.33

27 Juin 2023

Prochain Rendez-Vous

إقامة الصفاء، الطابق الثالث، مكتب رقم 8. انزكان (قرب محطة سيارات الأجرة) - المصعد والمراقب متوفران

Résidence Safae, Bureau N°8, 3<sup>ème</sup> Etage, Inezgane, (à côté de la place des taxis) - Ascenseur et parking disponibles



Moisturising, lubricant, sterile ophthalmic solution with TS-polysaccharide and Sodium hyaluronate

Solution ophtalmique stérile hydratante, lubrifiante, à base de TS-polysaccharide et de Hyaluronate de sodium

**Composition:** Sodium Hyaluronate (0,2% w/v), TS- Polysaccharide (0,2% w/v), Mannitol, Sodium citrate, Citric acid monohydrate, Water for injections.

**Composition:** Hyaluronate de sodium (0,2% p/v) , TS-Polysaccharide (0,2% p/v), Mannitol, Citrate de sodium, Monohydrate d'acide citrique, eau pour préparations injectables.

N°Certificat d'Enregistrement au Ministère de la Santé:  
2994/13758/2016/DMP/20/DM

 Farmigea S.p.A.  
Via G.B. Oliva, 6/8  
56121 PISA - Italy/Italie



5-6-7-8-9-10-11  
FAVILLINI  
2021  
19

8 032668871786



**Importateur/Distributor:**

B2S Health Services, 9, Avenue  
Mohamed Belhassan El Ouazzani  
Centre Commercial Dar  
Essalam-Souissi – Rabat

LOT



PPC  
DHS

0050322  
2024 03  
159,00





Moisturising, lubricant, sterile ophthalmic solution with TS-polysaccharide and Sodium hyaluronate

Solution ophtalmique stérile hydratante, lubrifiante, à base de TS-polysaccharide et de Hyaluronate de sodium

**Composition:** Sodium Hyaluronate (0,2% w/v), TS- Polysaccharide (0,2% w/v), Mannitol, Sodium citrate, Citric acid monohydrate, Water for injections.

**Composition:** Hyaluronate de sodium (0,2% p/v) , TS-Polysaccharide (0,2% p/v), Mannitol, Citrate de sodium, Monohydrate d'acide citrique, eau pour préparations injectables.

N°Certificat d'Enregistrement au Ministère de la Santé:  
2994/13758/2016/DMP/20/DM

 Farmigea S.p.A.  
Via G.B. Oliva, 6/8  
56121 PISA - Italy/Italie



5-6-7-8-9-10-11  
FAVILLINI  
2021  
19

8 032668871786



**Importateur/Distributor:**

B2S Health Services, 9, Avenue  
Mohamed Belhassan El Ouazzani  
Centre Commercial Dar  
Essalam-Souissi – Rabat

LOT



PPC  
DHS

0050322  
2024 03  
159,00





Moisturising, lubricant, sterile ophthalmic solution with TS-polysaccharide and Sodium hyaluronate

Solution ophtalmique stérile hydratante, lubrifiante, à base de TS-polysaccharide et de Hyaluronate de sodium

**Composition:** Sodium Hyaluronate (0,2% w/v), TS- Polysaccharide (0,2% w/v), Mannitol, Sodium citrate, Citric acid monohydrate, Water for injections.

**Composition:** Hyaluronate de sodium (0,2% p/v) , TS-Polysaccharide (0,2% p/v), Mannitol, Citrate de sodium, Monohydrate d'acide citrique, eau pour préparations injectables.

N° Certificat d'Enregistrement au Ministère de la Santé:  
2994/13758/2016/DMP/20/DM

 Farmigea S.p.A.  
Via G.B. Oliva, 6/8  
56121 PISA - Italy/Italie



5-6-7-8-9-10-11  
FAVILLINI  
2021  
19

8 032668871786



**Importateur/Distributor:**

B2S Health Services, 9, Avenue  
Mohamed Belhassan El Ouazzani  
Centre Commercial Dar  
Essalam-Souissi – Rabat

LOT



PPC  
DHS

0050322  
2024 03  
159,00





Azyter®

15 mg/g

أزيتر®

15 مغ/غ

Collyre en solution en récipient unidose

Azithromycine dihydrate

Récipient unidose de 0,25 g

Boîte de 6 récipients unidoses

قطرات للعين على شكل محلول في وعاء أحادي الجرعة.

أزيتروميسين ثانئ الاماهة

وعاء أحادي الجرعة بسعة 0,25 غ

علبة من 6 أو عية أحادية الجرعة.

Sans conservateur

دون مادة حافظة



Théa

Lot : 273AZ

Fab : 07/2022

EXP : 01/2024



- Adultes et enfants
  - Chirurgie de cataracte - Phacoemulsification
  - Glaucome
  - Chirurgie des voies lacrymales et annexes
  - Maladies rétiniennes - Laser - OCT
  - Strabologie
  - Kérotocône - Contactologie
  - Echographie - Topographie cornéenne
- Diplômé de la Faculté de Médecine de Marrakech  
Diplômé interuniversitaire de cornée de l'Université de Paris - Sorbonne (France)  
Diplômé de contactologie de l'Université de Versailles - Paris (France)



- طب العيون للبالغين والأطفال
- جراحة المجلة بينذيات فوق الصوتية
- المياه الزرقاء (ضغط العين)
- جراحة سفالك الدمعو والجفون
- أمراض الشبكية - الليزر - تصوير الشبكية
- تصحيح المقول
- القرنية المخروطية - العدسات اللاصقة
- الشخص بالصدى الصوتي - طبغرافية القرنية
- خريج كلية الطب ببراكشن
- دبلوم القرنية من جامعة باريس (فرنسا)
- السوريون (فرنسا)
- دبلوم العدسات اللاصقة من جامعة فرساي - باريس (فرنسا)

## ORDONNANCE

Inezgane, Le .....

24/12/2022

Facture : 672/22

REÇU De Mme AICHA LOTFI

La somme de : 300dh pour consultation spécialisée d'ophtalmologie et fond œil.  
Arrêté la présente facture à la somme trois cent dhs.

*Prochain Rendez-Vous .....*

إقامة الصفاء، الطابق الثالث، مكتب رقم 8. انزكان (قرب محطة سيارات الأجرة) - المصعد والمرآب متوفران

Résidence Safae, Bureau N°8, 3<sup>ème</sup> Etage, Inezgane, (à coté de la place des taxis) - Ascenseur et parking disponibles