

# 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.

**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)

## Déclaration de Maladie : N° S19-0003580

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4336 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre : \_\_\_\_\_ Date de naissance : 15.2.55

Nom & Prénom : MAOUI Youssef Adresse : Apt 19 Residence Majjada ATLAS ESSAOUIRA

Tél. : 06.61.23.83.50 Total des frais engagés : 837 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 26/1/2023

Nom et prénom du malade : MAOUI Youssef Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Aggravation Oculaire

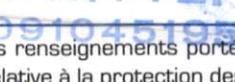
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : \_\_\_\_\_

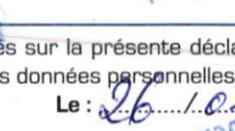
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

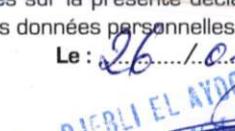
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

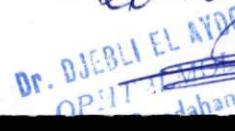
Fait à : 26/1/2023 Le : 26/1/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

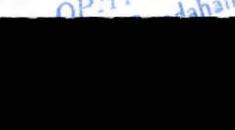


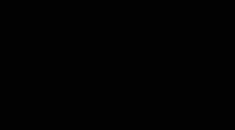


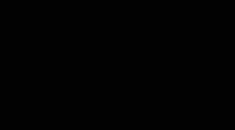












### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/1/2023	O		300.00 -	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MARHABA Bé ACHOUR - Casablanca 3522-311649 - 0522-314332	26/1/23	537,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

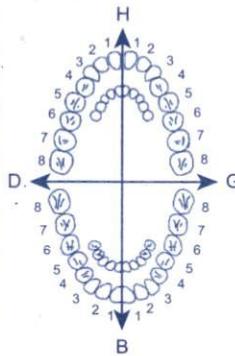
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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	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**

25533412	21433552
00000000	00000000
D 00000000	G 00000000
35533411	11433553
B	

**[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

الدكتور الجبلي العيدوني مولاي حكيم

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Marseille

أمراض العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا

أمراض وجراحة العيون

26 janvier 2023 الدار البيضاء في

Mr MAOUN YOUSSEF

XALACOM COLLYRE

8950  
1 X 6

1 goutte par jour le soir à 21h, dans les deux yeux, pendant 6 mois

PHARMACIE MARHABA  
André ACHOUR  
61, Av. des F.A.R - Casablanca  
Tél : 3522.31.16.40 - 0522.31.43.33

Dr. DJEBLI EL AYDOUNI Karim  
OPHTALMOLOGISTE  
7, Rue Ben Dahan Casablanca  
Tél : 05 27 24 49 95

53710

Dr. DJEBLI EL AYDOUNI  
OPHTALMOLOGISTE  
7, Rue Ben Dahan Casablanca  
Tél : 05 27 24 49 95

7 , زنقة بن دحان - الدار البيضاء - الهاتف  
7, Rue Ben Dahan - Casablanca - Tél : 0522.27.49.95





05

٠٥ ٣٢٤٤٠٦٠٩ + ٥ ٧٦١٣٦٣

لـ كـ لـ جـ

pfi



pfi



pfi

### Composition pour 1 ml:

Latanoprost: 50 microgrammes  
Timolol: 5,00 mg sous forme de  
malate de timolol.

### Excipients à effet notable:

Chlorure de benzalkonium  
Phosphate disodique  
Monohydrate  
monohydraté

4.

Voir contamagie. Lire la notice  
avant l'utilisation.

### Voir la notice pour plus d'information.

### MISES EN GARDE SPECIALES:

Ne pas injecter, ne pas  
insérer. Tant que cela, la vue et  
la peau des enfants.

A conserver dans un endroit  
sec et à température ambiante.

Entre -2°C et +8°C  
(au réfrigérateur) dans l'entourage  
et jusqu'à 25°C.

Après ouverture, le flacon doit être  
utilisé dans un délai de 4 semaines

et peut être conservé à une  
température ne dépassant pas -25°C.

fabricant:  
Pfizer Manufacturing Belgium NV

PRINSWEG 12  
RUOKSWEG 12  
2870 PUIJRS

BELGIQUE

XALACOM COLLYRE 2,5ML  
P.P.V. 89DH50

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001 170340

6 118001





