

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0037184

☒ Maladie

☒ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0700V Société : R.A.M.
☒ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SAMIR HOUARI
 Date de naissance : le 10/01/42
 Adresse : Rue 4, Résidence HALLA
 ISMAILIA - 2. DEKKEB V. N.
 Tél : 06.16.16.85 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/05/2023
 Nom et prénom du malade : Samir Houari Age: 69 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection oculaire
 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 : Casablanca Le : 16/05/23
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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

RELEVÉ 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
16/09/2023	CS+IS		500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/09/2023	783,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

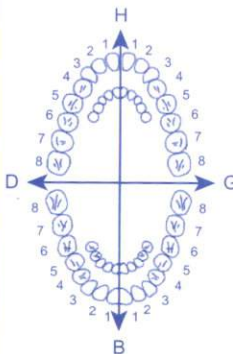
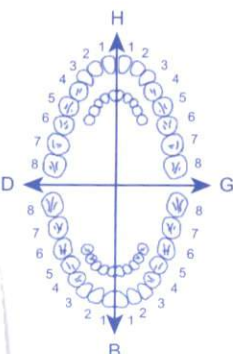
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT 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="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون و عيون الأطفال
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

16 mai 2023

Mme SAMIR Zoubida

MASQUE OCULAIRE CHAUFFANT OU COMPRESSES CHAUDES

1 application avec massage des bord libres des paupières pendant 6 mois

NAVILIPO COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

HYDRAMED NIGHT

1 application le soir dans les deux yeux pendant 6 mois

THEALOSE COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3-6 Mois

ALIMENTATIONS RICHES EN OMEGA 3

poissons bleus - thon - sardines - anchois - noix, ...

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique

120, Bd. Mly. Driss 1^{er},

Rés. Dar Mly. Driss Casablanca

Tél: 0522 66 41 23 / 51 - Gsm: 06 19 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. 3
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprais@yahoo.fr

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18 : المحمول

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الموقع الإلكتروني: www.prlailarais.ma

الفحص بالموعد :

إقامة دار مولاي إدريس, 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3

الدار البيضاء

- cyan
- magenta
- jaune
- 300 C

 **URGO**

 **URGO**

Compresses de gaze stériles



 **URGO**

Compresses de gaze stériles



10 SACHETS
INDIVIDUELS



Compresses tissées 100% coton

20 cm x 20 cm

10

SACHETS INDIVIDUELS

20 cm x 20 cm

- cyan
- magenta
- jaune
- 300 C

 **URGO**

 **URGO**

Compresses de gaze stériles



 **URGO**

Compresses de gaze stériles



10 SACHETS
INDIVIDUELS

Compresses tissées 100% coton

20 cm x 20 cm

10

SACHETS INDIVIDUELS

20 cm x 20 cm

LOT

3 700822 600668



NOVAX

10 ml

Aide à restaurer
le micro-environnement
de la surface oculaire

Ne contient pas
de chlorure de
thimerosal ou
benzalkonium.

Avec Liposomes
Hyaluronate de Sodium
& Vitamine E

YEUX SECS

GOUTTES OCULAIRES

naui!po

-04

Fto OM/04

NOVAX

10 ml

La Coronado
20, Av. de Fontvieille
MC 98000 MONACO
www.novapharma.com

REF 01NON159

STERILE A
N.B. 5 at 35°C
Conserver dans un endroit sec.

CONSERVATION : Conserver à
l'écart de toute source de chaleur.

MODE D'EMPLOI : Voir la notice.

MISE EN GARDE INDICATIONS ET
RISQUES : L'exposition prolongée
devant des écrans.

INDICATIONS : NAVI!PO aide à
préserver et restaurer la surface
oculaire altérée par la sécheresse

oculaire croissante, l'instabilité
du film lacrymal, les blessures, la
chirurgie oculaire, le port de len-

tes de contact, l'exposition prolon-

gée devant des écrans.

INDICATIONS : NAVI!PO aide à
préserver et restaurer la surface
oculaire altérée par la sécheresse

oculaire croissante, l'instabilité
du film lacrymal, les blessures, la
chirurgie oculaire, le port de len-

tes de contact, l'exposition prolon-

gée devant des écrans.

INDICATIONS : NAVI!PO aide à
préserver et restaurer la surface
oculaire altérée par la sécheresse

oculaire croissante, l'instabilité
du film lacrymal, les blessures, la
chirurgie oculaire, le port de len-

tes de contact, l'exposition prolon-

gée devant des écrans.

INDICATIONS : NAVI!PO aide à
préserver et restaurer la surface
oculaire altérée par la sécheresse

NOVAX

10 ml

Helps restore the
ocular surface
micro-environment

Does not contain
Chlorhexidine,
Thimerosal, or
Benzalkonium
Chloride.

Avec Liposomes
Hyaluronate de Sodium
& Vitamine E

YEUX SECS

EYE DROPS

naui!po

RIMAPHARMA
PVC : 98,00 DH

A402
Rev. 22/02/2019

NOVAX

10 ml

La Coronado
20, Av. de Fontvieille
MC 98000 MONACO
www.novapharma.com

REF 01NON159

STERILE A
N.B. 5 at 35°C
Conserver dans un endroit sec.

CONSERVATION : Conserver à
l'écart de toute source de chaleur.

MODE D'EMPLOI : Voir la notice.

MISE EN GARDE INDICATIONS ET
RISQUES : L'exposition prolongée
devant des écrans.

INDICATIONS : NAVI!PO aide à
préserver et restaurer la surface
oculaire altérée par la sécheresse

oculaire croissante, l'instabilité
du film lacrymal, les blessures, la
chirurgie oculaire, le port de len-

tes de contact, l'exposition prolon-

gée devant des écrans.

INDICATIONS : NAVI!PO aide à
préserver et restaurer la surface
oculaire altérée par la sécheresse

oculaire croissante, l'instabilité
du film lacrymal, les blessures, la
chirurgie oculaire, le port de len-

tes de contact, l'exposition prolon-

gée devant des écrans.

INDICATIONS : NAVI!PO aide à
préserver et restaurer la surface
oculaire altérée par la sécheresse

oculaire croissante, l'instabilité
du film lacrymal, les blessures, la
chirurgie oculaire, le port de len-

tes de contact, l'exposition prolon-

gée devant des écrans.

INDICATIONS : NAVI!PO aide à
préserver et restaurer la surface
oculaire altérée par la sécheresse

STERILE A
N.B. 5 at 35°C
Conserver dans un endroit sec.

CONSERVATION : Conserver à
l'écart de toute source de chaleur.

MODE D'EMPLOI : Voir la notice.

MISE EN GARDE INDICATIONS ET
RISQUES : L'exposition prolongée
devant des écrans.

INDICATIONS : NAVI!PO aide à
préserver et restaurer la surface
oculaire altérée par la sécheresse

oculaire croissante, l'instabilité
du film lacrymal, les blessures, la
chirurgie oculaire, le port de len-

tes de contact, l'exposition prolon-

gée devant des écrans.

INDICATIONS : NAVI!PO aide à
préserver et restaurer la surface
oculaire altérée par la sécheresse

oculaire croissante, l'instabilité
du film lacrymal, les blessures, la
chirurgie oculaire, le port de len-

tes de contact, l'exposition prolon-

gée devant des écrans.

INDICATIONS : NAVI!PO aide à
préserver et restaurer la surface
oculaire altérée par la sécheresse

oculaire croissante, l'instabilité
du film lacrymal, les blessures, la
chirurgie oculaire, le port de len-

tes de contact, l'exposition prolon-

gée devant des écrans.

INDICATIONS : NAVI!PO aide à
préserver et restaurer la surface
oculaire altérée par la sécheresse

LOT

3 700822 600668



NOVAX

10 ml

Aide à restaurer
le micro-environnement
de la surface oculaire

Ne contient pas
de chlorure de
thimerosal ou
benzalkonium.

Avec Liposomes
Hyaluronate de Sodium
& Vitamine E

YEUX SECS

GOUTTES OCULAIRES

naui!po

Fto OM/04

www.novapharma.com
0051
La Coronado
MC 9800 MONACO
NOVAX-PHARMA

REF D10N159
VI - Rev. 29/08/2017

STERILE A
DANGER
NE PAS
EXPOSER

Conservation : Conserver à
l'écart de toute source de chaleur,
entre 5 et 35°C.

INDICATIONS : NAVI!PO aide à
préserver et restaurer la surface
oculaire altérée par la sécheresse
oculaire croissante, l'instabilité
du film lacrymal, les blessures, la
chirurgie oculaire, le port de len-
tilles de contact, l'exposition prolon-
gée devant des écrans.

SOLUTION OPHTHALMIQUE LUBRI-
FICANTE ET APAISANTE A BASE DE
LIPOMES AVEC HYALURONATE
DE SODIUM ET VITAMINE E

naui!po

NOVAX

10 ml

Helps restore the
ocular surface
micro-environment

Does not contain
Chlorhexidine,
Thimerosal, or
Benzalkonium
Chloride.

With Liposomes
Sodium Hyaluronate
& Vitamin E

DRY EYES

EYE DROPS

naui!po

RIMAPHARMA
PVC : 98,00 DH

A402
Rev. 22/02/2019

www.novapharma.com
0051
La Coronado
MC 9800 MONACO
NOVAX-PHARMA

REF D10N159
VI - Rev. 29/08/2017

STERILE A
DANGER
NE PAS
EXPOSER

Conservation : Conserver à
l'écart de toute source de chaleur,
entre 5 et 35°C.

INDICATIONS : NAVI!PO helps re-
store the ocular surface micro-en-
vironment altered by the increased
tear evaporation which can be
caused by factors such as instability
of film, trauma, ocular surgery,
wear of contact lenses, prolonged
exposure to computer terminals.

SOLUTION OPHTHALMIQUE LUBRI-
FICANTE ET APAISANTE A BASE DE
LIPOMES AVEC HYALURONATE
DE SODIUM ET VITAMINE E

naui!po



STORAGE: Keep away from heat
sources. Store in a dry place, be-
tween 5 and 35°C.

WARNINGS: INDICATIONS AND
DIRECTION FOR USE: See the leaflet.

INDICATIONS: NAVI!PO helps re-
store the ocular surface micro-en-
vironment altered by the increased
tear evaporation which can be
caused by factors such as instability
of film, trauma, ocular surgery,
wear of contact lenses, prolonged
exposure to computer terminals.

naui!po

naui!po

Professeur Laila RAIS



الأستاذة ليلى الرايس

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

دكتورة مختصة في طب العيون و عيون الأطفال
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Le 16/07/2023

INPE 091033084

Bon de règlement

Reçu de Mr/Mme / Melle Samir Zou Bida

La somme de Camp Cent 500
+ 500 ±

Pour Consultation + fond

Consultation sur rendez-vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. 3 طابق - شارع مولاي إدريس الأول - إقامة دار مولاي إدريس, 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
Casablanca الدار البيضاء

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18 المحمول

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprais@yahoo.fr

الموقع الإلكتروني: www.prailarais.ma

