

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0014190

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2343 Société : AG 7818  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BACHRY MOSTAFA  
 Date de naissance : 14 - 02 - 1951  
 Adresse : Pte ALHASSA RA IMR 60 N° 6  
 HAY NOUAMADE CASABLANCA  
 Tél. : 06 61 18 19 89 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin Docteur BENAMAR Faïçal

Cachet du médecin :

Maladies & Chirurgie des Yeux  
 23, Rue du Prince Moulay Abdellah  
 Casablanca - Tél : 022.22.05.66

Date de consultation : 22 / 06 / 23

Nom et prénom du malade : BACHRY MOSTAFA Age : 72 ANS

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : VICE DE REFRACTION + GLAUCOME + SYNDROME SEC

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : OCULAIRE

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 : 10/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
22-06-23	C2		300 DH	<b>Docteur BENAMAR Faïçal</b> <b>Maladies &amp; Chirurgie des Yeux</b> <b>23, Rue du Prince Moulay Abdellah</b> <b>Casablanca - Tél : 022.22.05.66</b>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/06/23	133,50
	22/06/23	89,00

# 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
		AM	PC	IM	IV	
	26/06/23					180,00

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

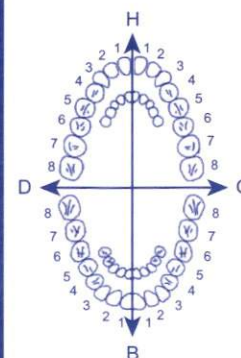
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

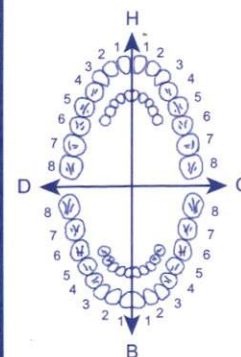
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Doct



GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g  
PPV : 41.00 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable:  
Mme Amina DAOUDI

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable:  
Mme Amina DAOUDI  
PPV : 41.00 DH

PHARMACIE ADIL  
Dr. Bachry Mostafa  
Hay Mohammadi Casablanca  
Tel: 022 63.87.53

الدكتور بنعمار فيصل

أمراض و جراحة العينين

اختصاصي

خريج كلية الطب بمبويلي

23، زنقة الأمير مولاي عبد الله

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 05 66

Casablanca, le 22.06.23

M. BACHRY MOSTAFA

17890 x 5



-COLLYRE MONOPROST OU XALATAN

1 goutte à 21 heures, en continu

15700 x 2



-COLLYRE THEALOSE OU HYLO-COMOL

1 goutte 5 fois par jour, en continu

4100 x 3



GEL-LARMES OU LIPOSIC

1 application interne 3 fois  
dans les deux yeux

TRAITEMENT

133150

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

PPV : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH

Doc

Male

23, 6

Casablanca Tel: 022 22 05 66



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc



VR2762CI0MAR/0722

MA



3 662042 003295



**Distribué au Maroc par :**  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH

Detenteur de la décision d'homologation :  
Laboratoires Thela  
12, rue Louis Blériot  
33150 Lormont - Gironde  
France - Tél : 05 57 00 00 00

VR2762CI0MAR/0722

MA



3 662042 003295



**Distribué au Maroc par :**  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH



6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g  
PPV : 41.00 DH

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



6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g  
PPV : 41.00 DH

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



**Docteur BENAMAR Faïçal**  
MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

SPECIALISTE  
DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE  
DE MONTPELLIER

23, Rue du Prince My Abdellah  
CASABLANCA  
Téléphone : 05 22 22 05 66

**الدكتور بنعمار فيصل**

أمراض و جراحة العينين

اختصاصي

خريج كلية الطب بمنبولي

23، زنقة الأمير مولاي عبد الله  
الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 05 66

Casablanca, le .....22.....06.....23..... في الدار البيضاء

N° 122599.....

M. BACHRY MOSTAFA

89,00

COMPRIMES OXYMAG 300

1 comprimé le soir, pendant 20 jours



Lot / Batch n°:

Exp. date:

PPC (DHI):

22294  
04/24  
89,00



**Docteur BENAMAR Faïçal**  
Maladies & Chirurgie des Yeux  
23, Rue du Prince Moulay Abdellah  
Casablanca - Tél: 022.22.05.66

**Docteur BENAMAR Faïçal**  
MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

SPECIALISTE  
DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE  
DE MONTPELLIER

23, Rue du Prince My Abdellah  
CASABLANCA

Téléphone : 05 22 22 05 66

**الدكتور بنعمار فيصل**

أمراض و جراحة العينين

اختصاصي

خريج كلية الطب بمبيلي

23، زنقة الأمير مولاي عبد الله

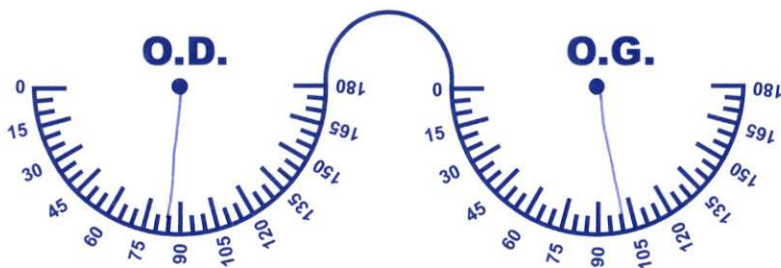
الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 05 66

Casablanca, le 22-06-23 في الدار البيضاء

N° 122599

VERRES pour M. BACHRY MOSTAFA



(85-2, 25) cyl + 0,50 sph Loin (100-2) cyl + 1,25 sph

(85-2, 25) cyl + 2,50 sph Près (100-2) cyl + 3,25 sph

Type de monture

Verres

Progressifs

Incassables

Antireflet

**Docteur BENAMAR Faïçal**

Maladies & Chirurgie des Yeux

23, Rue du Prince Moulay Abdellah

Casablanca - Tél: 022.22.05.66

OPTIC D'OPTIQUE  
CHRISTIAN DEFORGES  
Rue Chenier - Casablanca  
0522 27 72 89 - Pat: 33105480  
0527 3868 - I.F. 4105431  
I.C.E. : 00175016500965



# COMPTOIR D'OPTIQUE

Opticien, agréé  
21. Rue CHENIER  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 27 72 89

Casablanca, le 26/06/2023  
M: BACHRY MOSTAFA

**FACTURE N° 007291**

Ordonnance de Mr, le Docteur BENAMAR FAISAL

Correspondants à la  
prescription

OD = 431

OG = 431

**V L.** OD : 85' axe 25 cyl +5 sph  
OG : 100' axe 25 cyl +15 sph

**V P.** OD : axe cyl sph  
OG : axe cyl sph

**ADDITION :** +2/-

## FOURNITURES :

1 Montures :

2 Verres : progressif organique  
sur 15 Ø 55

T.V.A. 20 % soit . 300,-

H.T. 1500,-

**TOTAL  
(TTC)**

1800,- DHS

Arrêté la présente facture à la somme de :

quinze cent dinars

**COMPTOIR D'OPTIQUE  
CHRISTIAN DEFORGES**  
21, rue Chenier - Casablanca  
Tél. : 0522 27 72 89 - Pat : 33105480  
R.C. : 273868 - I.F. 41405431  
I.F.E. : 001750165000065

R.C. N° : 273868 - Patente N° : 33105480 - I.F. N° : 41405431

Code INPE N° : 095014973 - I.C.E. N° : 001750165000065