

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- 0036257

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3701 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : MAUTANE MOLTAM (M)
 Date de naissance : 05. 03. 1961
 Adresse : LOT Assalza villa n: 14 Sid Maaraif Casablanca
 Tél. : 0661- 3216 09 Total des frais engagés : 5140 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Siham NAJID**
 Ophthamologue
 Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
 El Kadiri, Rés Nade A 3ème Etage en Face
 Rond Point Al Mostakbal Sid Maaraif Casablanca
 Tél: 05 22 78 78 07
 Date de consultation : 07.06.2023
 Nom et prénom du malade : Machane Melina Age: 57 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 : Casa Le : 07/06/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : AA-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
07/06/23	G		800,00	<i>Dr. Siham MAJID</i> Angle Bd Al Oudja, Agoua El Kadiri, Rés N°11, 1 ^{er} Sème Etg en Face Rond Point Al Khayal, Sidi Moussa - Casa Tél : 05 22 78 78 97

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Belle Vue</i> Angle Bd. St Raphael & George Sand Tél : 05 22 25 49 95 - Casablanca	07/06/23	\$ 4700,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>PHARMACIE AL ABE</i> 48, Lot. ESSA, ANASSER MAAROUF CASABLANCA Tél : 05 22 97 49 85 / 06 88 06 22 86	07/06 2023		110,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	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

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجاد سهام

اختصاصية في أمراض وجراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة

07 juin 2023

Mme MACHANE Malika

M.O. 00

MIXTEARS collyre



1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux

Traitement pendant : 6 Mois

T= 140,00

PHARMACIE AL ABE
48, Lot. ESSALAMA, SIDI MAAROUF
CASABLANCA
Tél : 05 22 97 49 65 / 06 88 06 22 86

Dr Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés NADA 'A' 3ème étg en Face
Rond Point Al Mostakhal Sid Maarouf - Casi
Tél : 05 22 78 78 07

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس، شارع أبو بكر القادري، إقامة ندى "A" الطابق
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدي معروف الدار البيضاء

هيكس تيزز
هيالورونات الصوديوم

قطرات للعين

5

القطرات تعين ذات مضمون وفعال مرتكبا
مستحلبا للأغذية ويمنحها بسطحا
يسهل العين.

10 مل
حجم فارما
Jamjoon Pharma

100% حبة
من المواد الطبيعية

PPC: 140 DH 00

LOT: M 00222
2025/10

CONDITIONS DE STOCKAGE:
Le contenu doit être utilisé dans les 6 mois suivant la première ouverture.
Conserver en dessous de 30 ° C dans un endroit sec à l'abri de la chaleur et de l'exposition directe au soleil.

طريقة التخزين:
تحت التخزين مطبوعه الفوقه في جعبه من الخشب بعد اقل
الوقت بين الفتحين تحت درجة حرارة 30 درجة مئوية لكي
يمكن حبه بعيدا عن الحرارة والاعرض المتباير فاشدة
الشمس.

VALIDITÉ:
Avec l'emballage non ouvert, ne pas dépasser la date de péremption indiquée sur la boîte et sur l'étiquette du flacon.

التاريخية:
بعد عدم طاق صلاحية لا تتجاوز تاريخ انتهاء الصلاحية
المذكورة على الفلعة وعند فتح الفلعة

**C.O.C. Farmaceutici S.r.l. Via Modena, 15
40019 - Sant'Agata Bolognese (BO), Italie**
www.coc.it
40019 سانتا آجاتا بولونيز (إيطاليا)

CE 1936
DISPOSITIF MÉDICAL
جهاز طبي

Distribué par: **b. botulin**
Société à responsabilité limitée
Société de Pharmacie Industrielle
Jeddah, Arabie Saoudite

- Fabricé pour : Jamjoon Pharmaceuticals Company
Jeddah, Arabie Saoudite

يتم إنتاج الفلعة بجمهورية
جدة المملكة العربية السعودية
لصنع الفلعة الآتية الخاصة من شركة جومجون
06/2022 تاريخ 06.06
Dernière révision Jamjoon de la boîte : 06.06 du 06/2022

30 °C

STERILE A

10 ml
Flacon multidose

SANS CONSERVATEUR

Date de première ouverture: _____
تاريخ أول فتح: _____



GOUTTES OCULAIRES

MIXtears
Hyaluronate de Sodium

GOUTTES OCULAIRES

MIXtears
Hyaluronate de Sodium

5

Gouttes oculaires à action protectrice, hydratante,
antioxydante et nourrissante pour faciliter le processus
de réépipithélialisation de la surface oculaire.

10 ml
Flacon multidose

SANS CONSERVATEUR

حجم فارما
Jamjoon Pharma

INSTRUCTIONS D'UTILISATION:
Voir la notice d'instructions à l'intérieur de la boîte.

تعليمات الاستخدام:
اقرأ الفلعة المدمجة تحت الفلعة

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS:
Voir la notice d'instructions à l'intérieur de la boîte.

التحذيرات والاحتياطات:
اقرأ الفلعة المدمجة تحت الفلعة

VOIE LOCALE
INSTILLATION OCULAIRE

استعمل العين
لتحتير من العين

COMPOSITION:
Hyaluronate de Sodium (poils moléculaire élevé), Hyaluronate de Sodium (faible poids moléculaire), extrait de Centella Asiatica (L. Urban) tiré en acétosoluble à 7% L-glycine, vitamine E TP03, Polyméthylsiloxane, D-Mannitol, Phosphate de sodium monobasique monohydraté, Phosphate de sodium dibasique dihydraté, Chlorure de sodium, Eau pour injection jusqu'à 100 ml.

المكونات:
هيالورونات الصوديوم (الوزن الجزيئي المرتفع)
و هيالورونات الصوديوم (الوزن الجزيئي المنخفض)
و مستحلبات غذائية من الفربي (الاسبرولاين)
(مضاد حيوي مضاد للفطريات) 7.0% - L- جلايسين
و فيتامين هـ (توكوفيرول) من الفربي (الاسبرولاين)
و جليكول ثنائي إيثانول وحمض جليكوليك
أحادي وثنائي الصوديوم - حمض الفوسفوريك
و الفوسفات الصوديوم و كلوريد الصوديوم
و ماء مقطر حتى 100 مل.

1 Avant l'utilisation, lisez attentivement les instructions figurant sur la notice.

2 قبل الاستخدام، اقرأ التعليمات بعناية.

3 N'utilisez pas le produit si la boîte ou le flacon multidose sont endommagés ou mal fermés.

4 لا تستخدم المنتج إذا كانت الفلعة أو الفلعة
الخاصة أو غير مغلق بشكل صحيح.

Certificat N°15148/2020/796 - 2022, OMS/OPS/DMF/18
Date 22/03/2022

019115

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجيد سهام

اختصاصية في أمراض وجراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة

07 juin 2023

Mme MACHANE Malika

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

Vision de loin :

OD = + 2.25 (- 1.25 à 30°)

OG = + 1.75 (- 1.00 à 135°)

Vision de près :

ODG = Add : + 2.25

Dr Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés Nada A 3ème Etg en Face
Rond Point Al Mostakbal Sidi Maarouf - Cas:
Tél : 05 22 78 78 07



51, Angle Bd. Ste Khal & George Sand
Tél. : 05 22 25 49 95 - Casablanca

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس، شارع أبو بكر القادري، إقامة ندى "A" الطابق
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدي معروف الدار البيضاء



FACTURE N° **4 885**
DATE: **07/06/2023**
NOM: **MACHANE Malika**
MEDECIN: **NAJID**

	SPH	CYL	AXE	ADD
V.L.D	+2.25	-1.25	30°	2.25
V.L.G	+1.75	-1.00	135°	2.25
V.P.D				
V.P.G				

DESIGNATION	PRIX
MONTURE Optique	1000.00
VERRES Progressifs Organiques AR Progressifs Organiques AR	1850.00 1850.00
Total TTC: T.V.A	4 700.00 783.33

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
QUATRE MILLE SEPT CENTS DIRHAMS