

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 Étage 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° W21-801151

AN62944

Maladie

Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

A2877

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HASNI NAJOUA

Date de naissance :

11/02/1988

Adresse :

Rés GARDENIA IMMO 202 SULEID
SALEH VICTORIA

Tél. :

0621309056 Total des frais engagés : 3724,00 Dhs



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Elhasni Najoua Age:

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : 06/10/2023

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
29 Mai 2023	Csoph + Flo	400,000,000	INP : 11111111	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Victoria Parc	20/05/23	224,00
Docteur Hanane SAMAL		
Lot. Anas S11 IOC M3 Victoria city		
Boukoura - Tél.: 05 22 32 07 01		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
Angle Bd. 2 Mai El Kods - Ain Chock El Maïd - 05 22 82 59 83 15 13		Monture Vene	3100 DH
INP : 11111111			

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	INP : 11111111
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H 25533412 21433552 00000000 00000000	G			
D 00000000 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				

Dr WAFI MIRIAM
Ophtalmologiste



الدكتورة واфи مريم
أخصائية أمراض وجراحة العين

Spécialité Medico-Chirurgicale
(Université Hassan II-Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive
et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie / Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)

Capacité de Médecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT / Ophtalmologie (Bordeaux)

Agrement Permis de Conduire

دكتورة الطب والتخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجريدة الجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة العين (نانث)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بوردو)

دبلوم طب الطيران (باريس v)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بوردو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

ORDONNANCE

el Hasni Najoua

20 Mai 2023
Casablanca

LUNETTES/ VL :

OD : -4 (-1,25 à 5°)

OG : -4 (-1 à 5°)

Verres organiques Amincis

Traitement anti Bleu

Lunettes solaires

mixtears coll :

2 fois/jour pdt 6 mois

Naback coll :

2 fois / jour pdt 2 mois

140,-

84,-

224,-



Pharmacy Victoria Park
Docteur Hicham SAMALI
Lot. Annas S11 CC 105 Victoria city
Bouskoura - Tel.: 05 22 32 07 01

NOTR'OPHTAC

Angle Bd. 2 Mars et Bd.
El Kods - Marabout N°5
Imm. Al Maid - Al Chock - CASA
Tél : 05 22 62 59 88

Dr WAFI MIRIAM
Ophtalmologue

158, Bd el Qods, 3^{ème} étage (En face Agence Maroc Telecom), Mandarona - Casablanca
Al Chouk, Casablanca

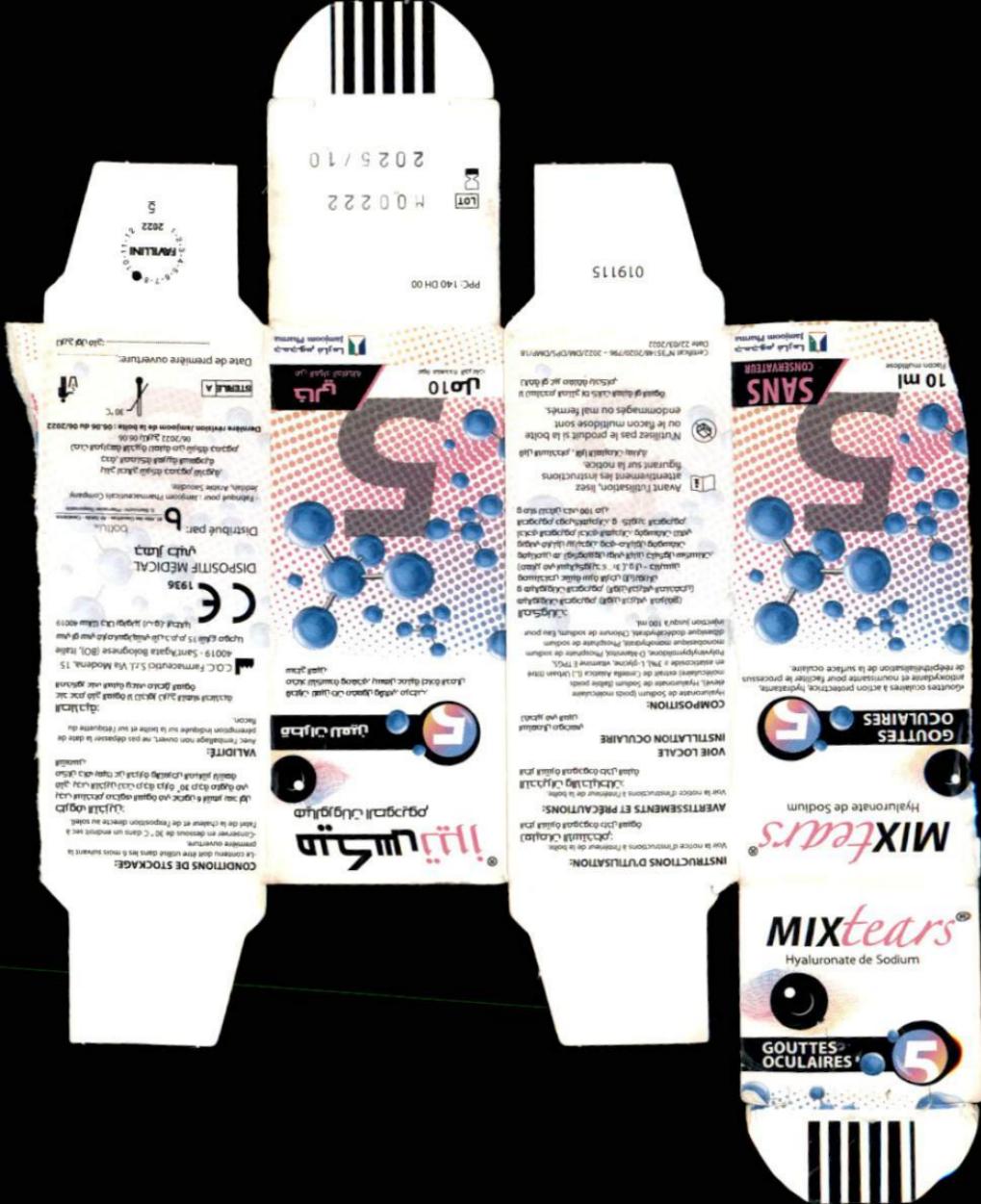
Imm 858, Lot 158. Bd el Qods, 3^{ème} étage (En face Agence Maroc Telecom), Mandarona - Casablanca

عمراء 858، تجزئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام وكالة إتصالات المغرب)، منظرونا البيضاء

Tel: 05 22 50 65 65 - Gsm : 06 63 47 18 70 - E-mail : wafioph@gmail.com



Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam 06.90.95.67.50



٢٠٢٤ - ١٢ - ٢١

٥٩٦٣٥٩

Naabak 4,9% / EXP / FdA / E522 / 10 ml

Naabak 4,9% / EXP / FdA / E522 / 10 ml
ج.ع ١٠ % ٤,٩ جم
ج.ع ٣٣ جم

Date de première ouverture :
تاريخ أول تذرّر :

ناباك 10 مل

التركيب AR

Titulaire
Laboratoires THEA - 12, rue Louis Blériot
63017 Clermont-Ferrand Cedex 2
FRANCE

Naabak® 4,9 %
Acide N-acétyl aspartyl
glutamique sodique
Collyre en solution
10 ml

ناباك® ٤,٩ %
حمض ن-اسيتيل أسيبرتيل
الغلوتاميك الصودي 4,9 غ
السواغات:
هيبروكسيد الصوديوم أو حمض
الكلوربوريك، ماء المستحضرات
القابلة للحقن..... 100 مل
قلورة بستة 330 قطرة



ناباك® ٤,٩ %
حمض ن-اسيتيل أسيبرتيل
الغلوتاميك الصودي
قطرات العين
على شكل محلول
عى شكل محلول

بخط هذه النواة في درجة حرارة لا
تحلوز 25 درجة مئوية
لا ينبعي الحفاظ بالقراورة لاكثر
من 8 سبعين بعد فتحها لأول مرة
عن طريق العين
لا يترك في متناول الأطفال ولا
على مرأى منهم
نواة غير خاضع لوصفة طبية
الصانع:

aciétel Théa
aciétel Théa
aciétel Théa

المالك
aciétel Théa - 12, شارع لوبيه ديدور
aciétel Théa - 63017 كليرمون فيران - سيلكين 2 - فرنسا

دون مادة حافظة
Sans conservateur

Dr WAFI MIRIAM
Ophtalmologiste



Specialité Medico-Chirurgicale
(Université Hassan II-Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive
et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie / Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)

Capacité de Médecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT / Ophtalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire

الدكتورة واфи مريم
أخصائية أمراض وجراحة العين

دكتوراة الطب والتخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجراحة الجلاة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة العول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات الاصنفه (بوردو)

دبلوم طب الطيران (باريس ٧)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بوردو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

ORDONNANCE

Frais d'honoraires

Casablanca, Le :

30 MAI 2023

Consultation ophtalmologique et FO

Honoraires : 400,00dhs



Imm 858, Lot 158. Bd el Qods, 3^{ème} étage (En face Agence Maroc Telecom), Mandarona - Casablanca

عمراء 858، تجزئة 158، شارع القدس ، الطابق الثالث (أمام وكالة إتصالات المغرب)، منظرونا البيضاء

Tel: 05 22 50 65 65 - Gsm : 06 63 47 18 70 - E-mail : wafioph@gmail.com

Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam ٥٦٩٥٩٥٦١٥٠

NOTR'OPTIC S.A.R.L

opticienne optométriste

Facture

N° 000692

Angle Bd. 2 Mars et Bd El Kods
Imm - Mag n°5 - Aïn Chok
Casablanca - Tél. : 022 52 59 88

N° Identification : 02202896
Patente : 34062115
R.C. : 127047

ICE 000037335000076

Nom et Prénom : EL HASNI NAJOUA

Date : 31/5/2023

Vision de Loin	Vision de Près
OD : Sph <u>4,00</u> Cyl <u>125 à 5</u>	OD : Sph _____ Cyl _____
OG : Sph <u>4,00</u> Cyl <u>100 à 5</u>	OG : Sph _____ Cyl _____

Double Foyer

OD : Sph _____ Cyl : _____ ADD : _____

OG : Sph _____ Cyl : _____ ADD : _____

Quantité	Désignation	Prix
	Monture : optique	1400 DN
	Verre : verres uniques ambiglobes cristal CR	1700 DN

Montant en lettres : Trois mille
cents clairam

Total

3100 DN

NOTR'OPTIC
Angle Bd. 2 Mars et Bd.
El Kods - Mag. N°5
Imm. Al Mejd - Ain Chock - CASA
Tél : 05 22 52 59 88