

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° W21-801151

167944

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12877 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL HASNI NAJOUA
 Date de naissance : 11/02/1988
 Adresse : R.C. GARDENIA IMMOBILIERE SALEM VICTORIA
 Tél : 061309056 Total des frais engagés : 3724,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 29/05/2023
 Nom et prénom du malade : Elhasni Najoua Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Vice de refraction
 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 : 06/07/23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Victoria Parc Hanoie SAMAL nasr S11 IOC M3 Victoria city koura - Tél.: 05 22 32 07 01	20/05/23	224,00

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

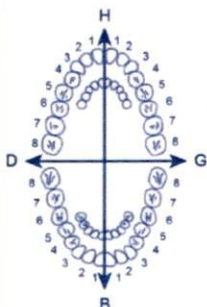
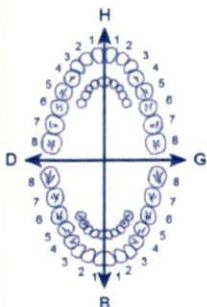
[illegible]

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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction)			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr WAFI MIRIAM
Ophtalmologiste



الدكتورة وافي مريم
أخصائية أمراض وجراحة العين

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 Medecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT / Ophtalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire

دكتوراة الطب و التخصص
(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجراحة الجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بورديو)

دبلوم طب الطيران (باريس)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بورديو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

ORDONNANCE

el Hasni Najwa

Casablanca, le 28 MAI 2023

LUNETTES/ VL :

OD : -4 (- 1,25 à 5°)

OG : -4 (- 1 à 5°)

Verres organiques

Traitement anti

Lunettes solaires

mixtears coll :
2 fois/jour pdt 6 mois

Naback coll :
2 fois / jour pdt 2 mois

140,0

84,0

224,0

pharmacia victoria parc
Docteur Hassen SAMALI
Lot. Annasr St 100 n°3 Victoria city
Bouekoura - Tél: 05 22 32 07 01

NOTR'OPTIC
Angle Bd. 2 Marsat Bd.
El Kods - Mag. N°5
Imm. Al Majid - Ain Chock - CASA
Tél : 05/22 62 59 88

Dr wafi miriam
Ophtalmologue

858, Bd el Qods, 3^{ème} étage, Mandarona
Ain Chock, Casablanca

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

عمارة 858، تجزئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام وكالة إتصالات المغرب)، منظرنا 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 63 47 18 70

MIXtears®
Hyaluronate de Sodium

GOUTTES OCULAIRES

10 ml
SANS
CONSERVATEUR



gouttes oculaires à action protectrice, hydratante, apaisante et nourrissante pour faciliter le processus de régénération de la surface oculaire.

COMPOSITION:
Hyaluronate de Sodium (acide hyaluronique) 100 mg

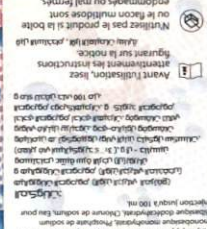
INDICATIONS OCULAIRES
Voie locale

AVERTISSEMENTS ET PRECAUTIONS:
Voir la notice d'information à l'intérieur de la boîte.

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

019115

10 ml
SANS
CONSERVATEUR



gouttes oculaires à action protectrice, hydratante, apaisante et nourrissante pour faciliter le processus de régénération de la surface oculaire.

COMPOSITION:
Hyaluronate de Sodium (acide hyaluronique) 100 mg

INDICATIONS OCULAIRES
Voie locale

AVERTISSEMENTS ET PRECAUTIONS:
Voir la notice d'information à l'intérieur de la boîte.

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

مختبر العينات
مختبر العينات

gouttes oculaires à action protectrice, hydratante, apaisante et nourrissante pour faciliter le processus de régénération de la surface oculaire.

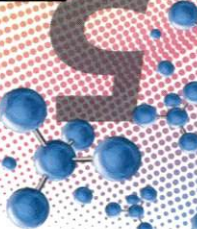
COMPOSITION:
Hyaluronate de Sodium (acide hyaluronique) 100 mg

INDICATIONS OCULAIRES
Voie locale

AVERTISSEMENTS ET PRECAUTIONS:
Voir la notice d'information à l'intérieur de la boîte.

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

10 ml
SANS
CONSERVATEUR



gouttes oculaires à action protectrice, hydratante, apaisante et nourrissante pour faciliter le processus de régénération de la surface oculaire.

COMPOSITION:
Hyaluronate de Sodium (acide hyaluronique) 100 mg

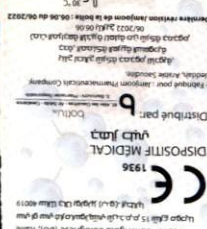
INDICATIONS OCULAIRES
Voie locale

AVERTISSEMENTS ET PRECAUTIONS:
Voir la notice d'information à l'intérieur de la boîte.

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

2022
FARMALIN
5

10 ml
SANS
CONSERVATEUR



gouttes oculaires à action protectrice, hydratante, apaisante et nourrissante pour faciliter le processus de régénération de la surface oculaire.

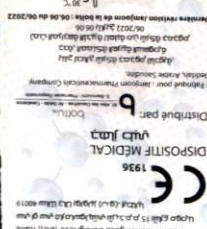
COMPOSITION:
Hyaluronate de Sodium (acide hyaluronique) 100 mg

INDICATIONS OCULAIRES
Voie locale

AVERTISSEMENTS ET PRECAUTIONS:
Voir la notice d'information à l'intérieur de la boîte.

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

10 ml
SANS
CONSERVATEUR



gouttes oculaires à action protectrice, hydratante, apaisante et nourrissante pour faciliter le processus de régénération de la surface oculaire.

COMPOSITION:
Hyaluronate de Sodium (acide hyaluronique) 100 mg

INDICATIONS OCULAIRES
Voie locale

AVERTISSEMENTS ET PRECAUTIONS:
Voir la notice d'information à l'intérieur de la boîte.


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

Date de première ouverture :
تاريخ فتح الأول للضرورة :

Titulaire

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

NAABAK 4,9%
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH



6 118001 101184

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



ناباك 10 مل

AR التركيب

حمض ن-أسيتيل أسبريتيل
الغلوتاميك الصودي..... 4,9 غ

السواغات:

هيدروكسيد الصوديوم أو حمض

الكلوريدريك، ماء للمستحضرات

القابلة للحقن..... 100 مل

قارورة بسعة 10 مل..... 330 قطرة

دواعي الاستعمال:

يوصف هذا الدواء لتخفيف أعراض

العين ذات الأصل التحسسي

(التهابات الملتحمة، التهابات الجفن

و الملتحمة)

اقرأ النشرة بتتبع

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة لا

تتجاوز 25 درجة مئوية

لا ينبغي الاحتفاظ بالقارورة لأكثر

من 8 أسابيع بعد فتحها لأول مرة

عن طريق العين

لا يترك لا في متناول الأطفال ولا

على مرمى منهم

دواء غير خاضع لوصفة طبية

الصانع:

إكسيل فيزيون

27 شارع لومبارديير

07100 لوني - فرنسا

المالك
مخابر تينا - 12، شارع لويس بلنوت
63017 كليرمونفيران، سينديكس 2 - فرنسا



Sans

conservateur

دون مادة حافظة

Naabak® 4,9 %

Acide N-acétyl aspartyl
glutamique sodique

Collyre en solution

10 ml

ناباك® 4.9 %

حمض ن-أسيتيل أسبريتيل

الغلوتاميك الصودي

قطرات للعين

على شكل محلول

10 مل

9955
11-2022
11-2024

Lot / Fab / EXP
رقم القمعة/تاريخ الإنتاج/تاريخ انتهاء الصلاحية

تعليمات للعين على شكل محلول

Naabak 4,9 % 10 ml
Collyre en solution

Dr WAFI MIRIAM
Ophtalmologiste



الدكتورة وافي مريم
أخصائية أمراض وجراحة العين

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 Medecine Aéronautique (Paris V)

Diplôme d'OCT / Ophtalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire

دكتورة الطب و التخصص
(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجراحة الجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بورديو)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بورديو)

الفحص الطبي / رخصة القيادة

ORDONNANCE

Frais d'honoraires

Casablanca, Le

EL HASMI MANDARONA.

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

عمارة 858، تجزئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام وكالة إتصالات المغرب)، منظرنا البيضاء

Tel: 05 22 50 65 65 - Gsm : 07 04 65 65 08 / 06 63 47 18 70 - E-mail : wafioph@gmail.com

📍 📞 📧 Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam 06 63 47 18 70

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

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

ICE 00003733500076

Nom et Prénom : EL HASNI NAJOUA

Date : 31/5/2023

Vision de Loin		Vision de Près	
OD : Sph	4.00	Cyl	12505
OG : Sph	4.00	Cyl	10005

Double Foyer

OD : Sph _____ Cyl : _____ ADD : _____

OG : Sph _____ Cyl : _____ ADD : _____

Quantité	Désignation	Prix
	Monture : <u>optique</u>	1400DH
	Verre : <u>oculogues amblyops</u> <u>ceinture</u>	1700DH

Montant en lettres : Trois mille
cent cinquante

Total

3100DH

NOTR'OPTIC

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