

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

M23-0016409

17974

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0000207 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Loukida Saïda

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 71 35 51 99 Total des frais engagés : 733,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



INPE  
091032508

Date de consultation : 13 / 09 / 2023

Nom et prénom du malade : LOUKIDA SAÏDA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Réfraction

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 : 13 / 09 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
13/09/2023		4,5	250.0 H	Dr. Ait Moulou Latifa Opticien Dentiste Al Wifaq Fomars 1, Lot N° 7, Zoula - Casablanca Ava. 3 ème Etage, Bureau N° 7, tél: 05 22 65 84 88 - Gsm: 06 23 99 82 81 

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourguier	Date	Montant de la Facture
	07/09/2023	418,00

## ANALYSES - RADIographies

Rélevé et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/09/2023		6,50

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXÉCUTION

O.D.F  
PROTHÈSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

**Dr. Ait Moulay Latifa**

Ophtalmologiste

Al Wiffaq Ferrara 1. Lot N° 65. Résidence Aya.  
3ème Etage, Bureau N°7, Oulfa, Casablanca  
Tél : 05 22 65 84 88 - Gsm : 06 23 98 82 87



**الدكتورة أيت مولاي لطيفة**

طبيبة أخصائية في أمراض و جراحة العيون

الوفاق فيرارا 1 - تجربة 65 إقامة آية الطابق

الثالث - مكتب رقم 7 - الألفة الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 65 84 88 - النقال : 06 23 98 82 87

Casablanca le 13 septembre 2023

Mme LOUKIDA Saida



65,00

**1/ OXYAL. collyre**

1 GOUTTE 3 FOIS PAR JOUR, dans les deux yeux,  
pendant 2 Mois

Dr. Ait Moulay Latifa  
Ophtalmologiste  
Al Wiffaq Ferrara 1. Lot N° 65. Résidence  
Aya, 3ème Etage Bureau N°7, Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 65 84 88 - Gsm: 06 23 98 82 87

Dr. Ait Moulay Latifa  
Ophtalmologiste  
Al Wiffaq Ferrara 1. Lot N° 65. Résidence  
Aya, 3ème Etage, Bureau N°7, Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 65 84 88 - Gsm: 06 23 98 82 87

REVAL SARL  
PHARMACIE CHIA  
10 Ave. Afghanistan  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél.: 0522 90 32 63

Veuillez lire attentivement ces instructions d'utilisation - elles contiennent des informations importantes sur la manière d'utiliser ce produit. Si vous avez des questions, veuillez-vous adresser à votre pharmacien, votre médecin, votre ophtalmologue ou contactez-nous.

# Oxyal®

Oxyd®

eau pour préparation injectable, chlorure de potassium, chlorure de calcium, chlorure de magnésium, chlorure de sodium, eau pour préparation injectable, acide borique et Oxyd® (conservateur).

**Indications :** lubrifiant pour les yeux et humidifie durant le port de lentilles de contact sous

lentille. <sup>à base de polyéthylène glycol 8000 (PEG 8000), chlorure de potassium, chlorure de calcium, chlorure de magnésium, chlorure de sodium, eau pour préparation injectable, acide borique et Oxyd® (un conservateur doux qui se transforme en eau, oxygène et sel sur la surface de l'œil).</sup>

Oxyal une fois ouvert, peut être utilisé pendant 8 semaines.

## Pour quel usage Oxyal est-il destiné ?

Oxyal est utilisé pour hydrater la surface de l'œil et alléger les symptômes du syndrome de l'œil sec.

Oxyal est compatible avec tous les types de lentilles de contact, souples et rigides et offre un confort de port de lentilles remarquable tout au long de la journée.

## Quand devriez-vous utiliser Oxyal ?

Il contient des composants essentiels qu'on trouve naturellement dans l'œil et les larmes : hyaluronate de sodium, un hydratant efficace, substance nutritive et ions purifiants comme le potassium, le magnésium, le sodium et le calcium. PEG 8000 est un hydratant supplémentaire qui renforce la durée d'hydratation.

Oxyal est conçu pour rester sur la surface de l'œil en fournissant une hydratation de longue durée pour tous les symptômes de l'œil sec en remplaçant les composants naturels des larmes par des composants essentiels. C'est un produit idéal pour toute personne qui souffre d'une variété de symptômes des yeux secs comme le stress visuel, la sensation de fatigue et de brûlure et/ou le larmoiement oculaire.

Des yeux secs peuvent inclure une irritation de la surface de l'œil, une rougeur, une sensation de brûlure oculaire, sécheresse, sensibilité à la lumière ainsi qu'une sensation de grains de sable dans les yeux. Ces symptômes





LE : 07/09/2023

NOM :

J. Coukri Smaïn

PRODUIT :

418,00



CLARISCAN 15 ml

**P**HARMACIE ABOU ZAID  
 S.A.R.L.  
 Rue 36 - N°24 - Hassan 2 - Bournazel  
 Casablanca  
 Tel: 0522 70 12 84 - Fax: 0522 71 11 72

**INPE**  
**092001197**