

# 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.

M22- 0025204

180863

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1223 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DERKADUI ABDERRAHIM

Date de naissance : 5/2/1949

Adresse : 52 Rue ABOU ISHAK EL MAROUI

apt 3 - H. Sacif - CASA

Tél. 06 21 55 07 72 Total des frais engagés : 687,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. M. GERMANE  
Ophtalmologiste  
Rue Daekkata, N°8 - Kasbah  
Mohammed - Tél : 023 32 20 89

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29 AOUT 2023

Nom et prénom du malade : ALOUDI RACHID Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : list

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 : El Jadida Le : 21/08/2023

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
29 AOUT 2023	S		300DH	DR. M Dr. M. - Tel: 023 32 20 89 Ave. Hassan II - Casablanca - Tel: 023 32 20 89

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA COLOMBE 33, Rue Ibnou Hassan - Casablanca Tél: 052 257 107 - RC: 255743 INPE: 92037217	29/08/23	193,90 X2 387,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		PHARMACIE LA COLOMBE 33, Rue Ibnou Hassan - Casablanca Tél: 052 257 107	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

H	25533412	21433552
00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000
35533411	11433553	
B		

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
00000000	00000000	00000000
00000000	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

**Docteur M.QERMANE**

**OPHTALMOLOGISTE**

Diplomé De C.E.S. D'ophtalmologie De France

Lauréat De la Faculté De Médecine De Lille

Diplomé De C.E.S. De Médecine Aéronautique

Ancien Ophtalmologiste Au Centre National

D'ophtalmologie De Salé

Ancien Ophtalmologiste Attaché Aux Hopitaux De France

**ANGIOGRAPHIE LASER**

Sur Rendez-vous

Mohammedia , Le :.....

29/08/2023

**ALEM TOURIA**

**XAILIN HA COLLYRE**

1 GOUTTE 4 FOIS:JOUR PT 3 MOIS

**OCUYAL GEL 1 GOUTTE 2 F:J 3 MOIS**

**S.V**

**S.V**

**PHARMACIE LA COLOMBE**  
33, Rue Ibou Nafiss Maarif - Casablanca  
Tél:05 22 25 71 07 - RC:255745  
INPE:092037217

**PHARMACIE LA COLOMBE**  
33, Rue Ibou Nafiss Maarif - Casablanca  
Tél:05 22 25 71 07 - RC:255745  
INPE:092037217

**Dr. M. QERMANE**  
Ophtalmologiste  
Kasba Doukkala, N°8 - Kasbah  
Mohammedia - Tel : 023 32 20 89

لن يتم تغير اي وصفة طبية او ورقة علاج بعد التاريخ المذكور

**Aucune Ordonnance ni mutuelle ne sera modifiée après la date ci-dessus**

زنقة دكالة رقم : 7 - القصبة - المحمدية - الهاتف: 05 23 32 20 89 - الفاكس: 05 23 32 20 89

Rue Doukkala N°7- Kasba - Mohammedia - Tél : 05 23 32 20 89 - Fax : 05 23 32 20 89

E-mail : mq3@hotmail.com

10 ml VISUfarmá

CE 0123 MD



10 ml  
90 jours.

~~Solución oftalmica  
lubrificante, 10 ml sodio  
ialuronato al 0,2%  
Tratamiento de los síntomas  
del ojo seco~~

**Xailin® HA**

**Solución oftalmica  
lubrificante, 10 ml hidaluronato  
de sodio al 0,2%  
Tratamiento de los síntomas  
del ojo seco**

**EN** Xailin® HA brings prompt and lasting relief in case of sensation of dryness, irritated and tired eyes caused by dry eye disease and by external factors such as prolonged exposure to videoscreens, air conditioning, dust, pollution, smoke, etc. Xailin® HA can be used by wearers of all types of corrective contact lenses.

**Warnings:** refer to instruction for use.  
**Store at a temperature below 30°C. After the bottle has been open, the solution must be used within 90 days.**

**FR** Xailin® HA apporte un soulagement rapide et durable en cas de sensation de sécheresse, d'irritation et de fatigue oculaires causées par la maladie de l'œil sec et par des facteurs extrêmes tels que l'exposition prolongée à des écrans vidéo, la climatisation, la poussière, la pollution, la fumée, etc.

Xailin® HA peut être utilisé par les porteurs de lentilles de contact correctrices.

**Avertissements:** se référer au mode d'emploi.

**Conserver à une température inférieure à 30°C. Après ouverture du flacon, la solution doit être utilisée dans les 90 jours.**

**OPHTALMED  
PPC  
94.00 DHS**

**10 ml VISUfarmá**

**Solution ophthalmique  
lubrifiante, 10 ml hyaluronate  
de sodium à 0,2%  
Traitement des symptômes  
de l'œil sec**

**Lut  
sol  
hya  
Trea**

**nptoms**

10 ml VISUfarmá

CE 0123 MD



10 ml  
90 jours.

~~Solución oftalmica  
lubrificante, 10 ml sodio  
ialuronato al 0,2%  
Tratamiento de los síntomas  
del ojo seco~~

**Xailin® HA**

**Solución oftalmica  
lubrificante, 10 ml hidaluronato  
de sodio al 0,2%  
Tratamiento de los síntomas  
del ojo seco**

**EN** Xailin® HA brings prompt and lasting relief in case of sensation of dryness, irritated and tired eyes caused by dry eye disease and by external factors such as prolonged exposure to videoscreens, air conditioning, dust, pollution, smoke, etc. Xailin® HA can be used by wearers of all types of corrective contact lenses.

**Warnings:** refer to instruction for use.  
**Store at a temperature below 30°C. After the bottle has been open, the solution must be used within 90 days.**

**FR** Xailin® HA apporte un soulagement rapide et durable en cas de sensation de sécheresse, d'irritation et de fatigue oculaires causées par la maladie de l'œil sec et par des facteurs extrêmes tels que l'exposition prolongée à des écrans vidéo, la climatisation, la poussière, la pollution, la fumée, etc.

Xailin® HA peut être utilisé par les porteurs de lentilles de contact correctrices.

**Avertissements:** se référer au mode d'emploi.

**Conserver à une température inférieure à 30°C. Après ouverture du flacon, la solution doit être utilisée dans les 90 jours.**

**Lut  
soli  
hya  
Trea**

**nptoms**

**OPHTALMED  
PPC  
94.00 DHS**

**Solución oftalmique  
lubrificante, 10 ml hidaluronato  
de sodio a 0,2%  
Traitement des symptômes  
de l'œil sec**

10 ml VISUfarmá

## INDICAZIONI

Umidifica rinfresca gli occhi, lenisce a lungo i sintomi derivati dall'instabilità del film lacrimale. Protegge, umidifica e lubrifica la cornea. Allevia le irritazioni oculari causate da stress meccanico per corpo estraneo, dopo l'uso di lenti a contatto, specifico per condizioni particolarmente severe di secherza oculare derivate principalmente da disidratazione, ipodacrimia, insufficiente stabilità del film lacrimale, da polini o polveri, menopausa, riduzione dell'amm.

post-op

lubrificare

immuno

lenisce i

lubrificanti

Non cont

di calore.

Per le avv

loglio illu

**COMPO:**

Principio & sodio (lialuronato) 0,30%. Ecolipienti: Acido Borico, Sodio Tetraborato, Sodio cloruro, EDTA, N-drossismetilgliconato, acqua deionizzata.

## CONTENUTO DELLA CONFEZIONE

1 flacone da 10 ml

1 prospetto illustrativo



Dispositivo Medico  
Vuo Eurofarma Italia, 100 Roma, Italy

10 ml

**CE**  
SCHALCON S.p.A.  
Via Ettore Orsi, 100 Roma, Italy  
0477

# ISOPHARM OCUYAL GEL 0.30 %

**99.90 dhs**

OCUYAL GEL

GOUTTES OCULAIRES EN  
GEL LUBRIFIANTES ET  
APAISANTES À BASE D'ACIDE  
HYALURONIQUE 0,30%



**schalcon**

## INDICAZIONI

Umidifica rinfresca gli occhi, lenisce a lungo i sintomi derivati dall'instabilità del film lacrimale. Protegge, umidifica e lubrifica la cornea. Allevia le irritazioni oculari causate da stress meccanico per corpo estraneo, dopo l'uso di lenti a contatto, specifico per condizioni particolarmente severe di secherza oculare derivate principalmente da disidratazione, ipodacrimia, insufficiente stabilità del film lacrimale, da polini o polveri, menopausa, riduzione dell'amm.

post-op

lubrificare

immuno

lenisce i

lubrificanti

Non cont

di calore.

Per le avv

loglio illu

**COMPO:**

Principio &

sodio (lialuronato) 0,30%.

Eccipienti:

Acido Borico, Sodio Tetraborato, Sodio

cloruro, EDTA, N-drossismetilgliconato,

acqua deionizzata.

## CONTENUTO DELLA CONFEZIONE

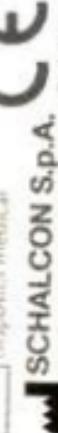
1 flacone da 10 ml

1 prospetto illustrativo



MD Dispositivo Medico

Via Ettore Orsi, 110 Roma - 060477



SCHALCON S.p.A.



10 ml

**schalcon**

GOUTTES OCULAIRES EN  
GEL LUBRIFIANTES ET  
APAISANTES À BASE D'ACIDE  
HYALURONIQUE 0,30%