

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6173

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAYOUNI KAMAL

Date de naissance : 18/07/81

Adresse : Boulevard de l'Hôpital, Angle Sidi et Journe

Im. 29411 Cas

Tél. : 6613395 12

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/09/2023

Nom et prénom du malade : DLIMI SAMIHA

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : consultation ophtalmologique

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 : / /

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
26 SEP 2023	CS		300 DT	INPE: 095004651 SOCIETE D'OPTIQUE SULTAN 1, Haj Omar Riffi Mers Sultan - Casablanca Tél: 06 61 53 172

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
261,00	26.1.99	INPE: 095004651

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

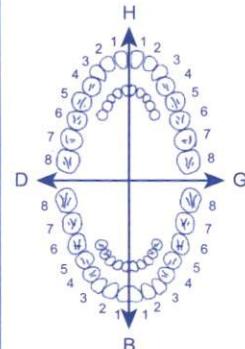
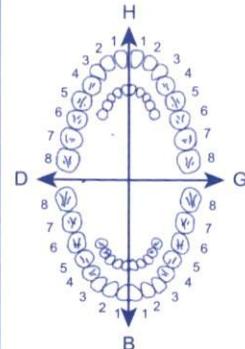
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
07/11/2023						OPTIQUE SULTAN Opticien Optic 1, Haj Omar Riffi Mers Sultan - Casablanca Tél: 06 61 53 172 INPE: 095004651

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H 25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553			
D	G			
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 ZINEB LAZRAK

SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE

Lauréat de faculté de médecine de Casablanca

Ex médecin attachée à l'hôpital universitaire de Brest

Ex médecin attachée à Cheikh Khâïrâ

Chirurgie de la cataracte

Ophthalmologie pédiatrique

Chirurgie réfractive

Contactologie

Maladies rétiennières

Angiographie numérisée

OCT - Laser - Topographie cornéenne

Agrémentée contrôle permis de conduire



الدكتورة زينب الأزرق

اختصاصية طب وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة ساقية بالمستشفى الجامعي بيبرست فرنسا

طبيبة ساقية بمستشفى الشيخ خليفة

جراحة العجلات

طب عيون الأطفال

تصحيح البصر

العدسات اللاصقة

أمراض الشبكية

فحص وتصوير شبكي العين

اللазر - فحص القرني

26 septembre

2023

Casablanca le :

Mme DLIMI Samiha



1/ NAABAk collyre

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux pendant 1 Mois

157.00



2/ THEALOSE

1 goutte 3 fois par jour et à la demande, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

20.00



3/ CORRECTOL: collyre

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 21 jours

00.00

Dr. ZINEB LAZRAK
SPECIA LISTE EN OPHTALMOLOGIE
Angle Bd. Moulay Youssef & Rue Nadoud 3^{ème} Etage N°5 (à côté de renault) - Casablanca - Tél. : 0522 47 53 90
Urgence : 0660 46 15 70 - Email : dr.lazrakzineb@gmail.com

ملتقى شارع مولاي يوسف و زنقة النادود الطابق الثالث رقم 5 (قرب رونو) - الهاتف : 0522 47 53 90

Angle Bd. Moulay Youssef & Rue Nadoud 3^{ème} Etage N°5 (à côté de renault) - Casablanca - Tél. : 0522 47 53 90

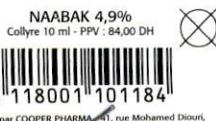
البريد الإلكتروني : dr.lazrakzineb@gmail.com

Naabak 4,9 % 10 ml
Collyre en solution

ناباك 4,9 %
مل 10 % 4,9
قطرات العين على شكل مخمر

Lot / Fab / EXP
رقم الدفع/ تاريخ الإنتاج/ تاريخ نهاية الصلاحية

286 0
02 2023
02 2025



Distribué par COOPER PHARMA - N°1, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

LOT 625561
2023/04
2025/03



Théalose®

Tréhalose 3 %
Hyaluronate de sodium
0,15 %
Solution Ophtalmique
Protège, hydrate
Sur la surface



Correctol® 0,1%

كركتول 0,1% قطرات للعين

استخدام موضعى.
السائل الماء.
لا يحتوى، أليغ.
دواعى الاستعمال :
علاج مساعد لاضطرابات الرؤية
بالعينين، مُكمل لإعادة تأهيل وظيفة
العينين.

التركيبة :
إيزوزرين، فوسفات ثلاثي الصوديوم
ثلاثي المانى غرام
غلوكونات الكلوروهكسيدين، كلورور
الصوديوم، ماء، مضفى.
اقرأ الشرة بدقة قبل الاستعمال.
يحفظ في درجة حرارة أقل من 25
درجة مئوية.
يجب استبدال أي قارورة مفتوحة
خلال 15 يوماً، أكتب بوضوح تاريخ
التفتح على العبوة.
يحفظ بعيداً عن مراقى ومتناول الأطفال.

LOT 221584

EXP 05 2025

PPV 20 00

Sotema

Titulaire d'AMM Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

DR ZINEB LAZRAK

SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE

Lauréat de faculté de médecine de Casablanca
Ex médecin attachée à l'hôpital universitaire de Brest
Ex médecin attachée à Cheikh Khalifa
Chirurgie de la cataracte
Ophtalmologie pédiatrique
Chirurgie réfractive
Contactologie
Maladies rétinianes
Angiographie numérisée
OCT - Laser - Topographie cornéenne
Agrémentée contrôle permis de conduire



الدكتورة زينب الأزرق

اختصاصية طب وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ببرست فرنسا
طبيبة سابقة بمستشفى الشيخ خليفة
جراحة العجلة
طب عيون الأطفال
تصحيح البصر
العدسات اللاصقة
أمراض الشبكية
فحص وتصوير شبكة العين
الالازر - فحص القرنية

26 septembre
2023

Casablanca le :

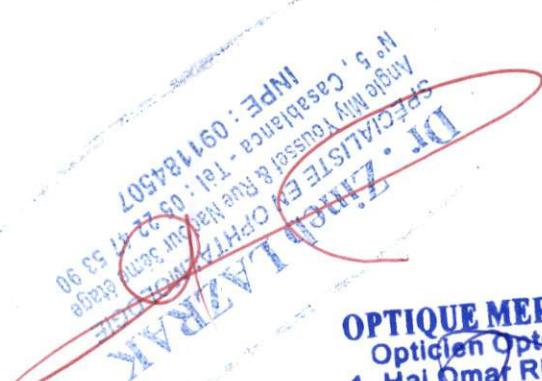
Mme DLIMI Samiha

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

Vision de loin :

OD = - 1.75 (- 0.75 à 111°)

OG = - 2.00 (- 2.50 à 24°)



OPTIQUE MERS SULTAN
Opticien Optométriste
1, Haj Omar Rifi Quartier
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 06 68 85 98 72

ملتقى شارع مولاي يوسف و رنقة النادود الطابق الثالث رقم 5 (قرب رونو) - الهاتف : 0522 47 53 90

Angle Bd.Moulay Youssef & Rue Nadoud 3ème Etage N°5 (à côté de renault) - Casablanca - Tél : 0522 47 53 90

البريد الإلكتروني : dr.lazrakzineb@gmail.com



OPTIC MERS SULTAN

1, Haj Omar Riffi - Quartier Mers Sultan
- Casablanca - Tél.: 0522.44.93.91

IF: 4190706 R.C: 327722 - Patente: 34307006

INPE: 095004657 CFE: 000835172000043

FACTURE :A.8.3.4.1

Casale: 07/11/2023

Mr: Dlimi Samia ----- doit

Nature des Verres	Vision de Loin	Vision de Prés	Double Fovers	Progressif
ORGANiques	OD: ✓	OD: ✓	OD: ✓	OD: ✓
ORGANiques	OG: ✓	OG: ✓	OG: ✓	OG: ✓
ANTIREFLETS				
BL	Monture	Métal	Plastique	1000.00
VL:	OD: 111 - 075 - 175			800.00
	OG: 24 - 250 - 200			800.00
VP:	OD: ✓			
	OG: ✓			
Add:	✓			
TOTAL:				2600.00

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

Deux mille six cent
dix francs

OPTIQUE MERS SULTAN
Opticien Optométriste
1, Haj Omar Riffi Quartier
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 06 68 85 98 72