

# 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	6447	Société :	A 84165
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		OUASSOU OMAR	
Date de naissance :		23 / 01 / 1963	
Adresse :		Residence NADIA TRIBA Appart 16 8D BRAHIM Roudami CASA	
Tél. :		06 61 24 19 46	Total des frais engagés : 2733,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

DR. LOUBNA KHAYAK  
OPHTHALMOLOGISTE  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca  
Tél: 05 22 05 12 89

Date de consultation :	21 SEP. 2023	Age:	52 NOV. 2023
Nom et prénom du malade :	OUASSOU OMAR	Conjoint	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Astigmatisme		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 21/11/2023

Le : 21/11/2023

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
1 SEP. 2013	Ophtalmologie	300	Dr. Loulou HAYAT OPHTALMOLOGISTE 25, Bd Yacoub El Mansour, Rés Palais, Etage N° 2, Casablanca Tel. 022 95 12 89	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ZYNAID</b> 27, Rue Ahmed KADMIRI Cité Plateau Lycée Al Waha Tél : 022.99.43.95 - Casa	21-3-23	333,50

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>NET TES El Hanan</i> <i>Dernier Chaleff</i> <i>22.09.27</i>	21.09.27					24.00,00 D

## 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 canalaires, 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

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN  
OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification  
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik  
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca  
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le :

21/09/03

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة المول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

الدار البيضاء، في :

**PHARMACIE ZYMA**  
27, Rue Ahmed KADMIRI  
Cité Plateau Yacoub El Waha  
Tél : 022.99.43.95 - Casa

Mr. Hassan Adl

30,25

1) Optanon

1 goutte x 1/jour

pdt 1 mois.

Mult

2) Vismed

1 goutte x 3/jour

pdt 1 mois

32,35 x 3

3) physer

halve

84/jour

pdt

333,50

Dr. Loubna KHAYAR  
OPHTHALMOLOGISTE  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés.  
Al Anfal, El Jadida - Casablanca  
Tél: 05 22 95 12 89

**SYNTHEMEDIC**

28-24 Rue Zoubelr Ibnou  
El Attam 20500 Casablanca

P.P.C: 144.10

rigides ou souples

6 118001 070442

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Opatanol® 1mg/ml collyre en solution  
Flacon de 5 ml  
AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ  
PPV : 90,70 DHS

407253 MA

# PHYSER

## Sérum physiologique

nasale et ophtalmique stérile  
en récipient unidose

physiologique est précoce  
oculaire quotidien, l'  
et de l'adulte.

physiologique fo  
obstrués par du  
Grâce à son c  
nasale chez l'adu  
rhum physiologiqu  
par instillation ou

peut être également utilisé pour l'hygiène  
adulte par lavage, instillation, bains oculaires ou  
ou cotons imbibés.

: Boîte de 10, 20 ou 30 unidoses stériles de 5 ml.

de Sodium 0.9 g - Eau purifiée qsp 100 mL

physiologique peut être utilisé aussi souvent que  
de longues périodes.

un médicament à administration nasale ou  
er le sérum physiologique avant son application

des enfants.  
limite d'utilisation.  
récipient unidose pour la toilette du nez et des yeux.  
ambianante.  
doit pas être réutilisé, le produit ne contenant pas  
contenant pas de conservateur, une réutilisation  
ministrer une solution contaminée.

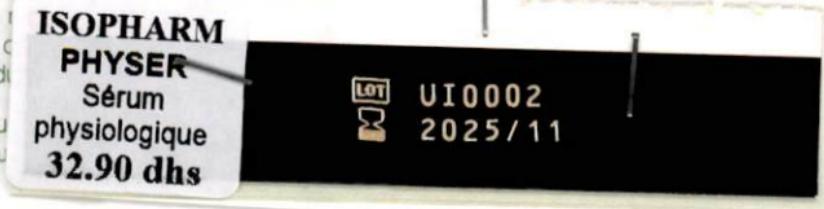
### MODE D'EMPLOI :

Détacher un récipient unidose et l'ouvrir en tournant

Usage nasal : Introduire l'embout du récipient unic  
la tête légèrement inclinée et presser doucement  
Ensuite se moucher ou utiliser un mouche-bébé.

Chez le nourrisson, instiller le produit avec un minime  
façon à éviter tout risque de contamination de l'oreille.

57



### مصل فيزيولوجي

كبسولات من جرعة واحدة للاستعمال على مستوى  
الأذن والعينين

جي لغسل التجاويف الأنفية ولغسل العينين يوميا وكذلك  
بعنوانه وللنفحة وللعيون.

تنظيف الأنف المسودة مسالكه بالمخاط لدى الصغار، فهو  
لزائدة. وبفضل مفعوله الترتبي يساعد الكبار على التخلص

لأوعية بالعينين لدى الرضيع بواسطة التقطير أو بكمادات من القطن مبللة.  
فيزيولوجي للعناية بالعينين لدى الأطفال والكبار بواسطة  
كمادات من القطن مبللة.

ذات جرعة واحدة من 5 مل

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

**Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN**  
**OPHTHALMOLOGISTE**

Specialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification  
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik  
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex Médecin a l'hôpital 20 Août Casablanca  
Membre de la société française d'ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le: 21/09/03

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة القيادة

الدار البيضاء في:

*M. Hassan Adil*

## VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

21,00 (-2,00 ax 145)

OEIL GAUCHE

21,00 (-2,25 ax 100)

## ADDITION VISION DE PRES

LUNETTES El Hanaa  
Souk El Anfaïl Darb Ghaliel N° 30  
05 22 99 27 00  
CASABI

Dr. Loubna KHAYAR  
OPHTHALMOLOGISTE  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
Al Anfaïl, El Jadida, N° 2 - Casablanca  
Tél: 05 22 95 12 89

# LUNETTES EL HANAA

# نظارات الهناء

Souk Ennajd Derb Ghallef  
N° 509  
Patente : 34717241

سوق النجد درب غلف  
الرقم 509  
الباتنت - 34717241

DATE : 21.09.2023

Nº 018754

NOM : 245504

SCC 1228107644000020

PRENOM : ADIL

- DOCTEUR : L. M. A. KHALYAR RENJELLO

PRIX

- NOMENCLATURE : N°

VL OD : AXE 180 CYL -2,2 SPH +1,00 F. 22,-  
OG : AXE 180 CYL -2,0 SPH +1,00 F. 22,-

VP ADD :  
OD : AXE 180 CYL -2,0 SPH +1,00 F. 22,-  
OG : AXE 180 CYL -2,0 SPH +1,00 F. 22,-

Verres 180 mm de AR  
Monture optimale  
Facture Arrêtée à la somme de : 1000,00

Quette car Dif  
2400,00