

# 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.

186407

## Déclaration de Maladie : № P19-0006719

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10181 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : EL MAATIR YOUSSEF Date de naissance : 11/01/1945

Adresse : HAY HASSNI - N° 1240 jamaa

Tél. 06 62 29 20 70 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/12/2013

Nom et prénom du malade : RI MAATI EL MAATI Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Conjonction oculaire conjonctive allergique

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 : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) : El Maati

## 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hypothèque - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

#### **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
28/01/23	140123 control		250 DH	DR HAFSA ELHAFI

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ALASAF 135 Rue Illia Abou Madi - BERRECHID - Tél: 05 22 33 64 01	28.11.23	179.15.

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>Praticien Optométriste Bou Errazi Hay Yasmine Berchid</i>	<i>12/09/2024 15/12/2023</i>					<i>18000.00 Dh</i>

#### **RELEVÉ 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.

#### **BUREAUTICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr HJIRA FATIMA EZAHRA



الدكتورة حجيرة فاطمة الزهراء

مركز حجيرة لطب وجراحة العيون

Centre HJIRA d'ophtalmologie

Lauréate de la faculté de médecine de Rabat

Ophtalmologie adulte et enfant

Oeil et diabète

Glaucome

Keratocone et Cross linking

Chirurgie de la cataracte, strabisme et voies lacrymales

Échographie oculaire, OCT, topographie cornéenne,

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طب العيون للصغرى والكبار

العين و داء السكري

المياه الزرقاء (ضغط العين)

القرنية المخروطية

جراحة الجلالة،الحول،مسالك الدموع

التصوير بالموجات فوق الصوتية،الليزر

28 novembre 2023

Mr RIMAOUI El Maati

47/75  
PHYSIODOSE

S.V



Serum pour lavage oculaire , dans les deux yeux

26/45  
TOBREX: collyre cl

S.V

1 goutte 4 fois par jour, dans l'œil droit, pendant 8 jours

105,00  
CROSS ud

S.V

1 goutte x4 par jour , dans l'œil droit, pendant 10 jours

179.15

Pharmacie AL FAQ

135 Rue Hs Alou Mad:  
- BERRECHID -  
Tél: 03 22 64 01

Dr. HJIRA Fatima  
Ophtalmolog  
Av. Mohamed V, B  
Berrechid - Tel : 03 22 64 01

066170 48 82 0522 32 53 77 hjidzahra@gmail.com

تجزئة نصر الله فوق بنك BMCE قرب مخبزة المدينة ومختبر السقاط عند تقاطع شارع

محمد الخامس وشارع المقاومة الطابق الثالث رقم 10-برشيد (عمارة مجاهدة بمحمد)

Angle avenue Mohamed V et avenue résistance Lotissement Nasser Allah en dessus de BMCE banque près du laboratoire seqat et Boulangerie AL Madina 3eme étage

26,40



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans  
l'avis d'un professionnel  
de santé



NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER  
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

Tobramycin 0,3% (liste I) - Uniquement sur ordonnance



TOBREX® 0,3 %  
Collyre, flacon de 5 ml  
AMM N° 30 DMP/21/NC



6 118000 020

UDI



(01)08033959760550 **LOT** RC0123  
(17)260400  
(10)RC0123

2026-04  
2023-05

**CROSS**  
Acide hyaluronique réticulé  
*CrossLinked Hyaluronic Acid*

PPC : 105,00

**0,4 %**  
(4 mg/ml)

# Physiodose

ZENITH Pharma  
PPC : 47,75 DH

EMBOUT SÉCURITÉ

LOT



2026 05



MD



0459



STERILE A



3 518646 267352



Numéro de facture 1378 /2023

Date de facture : 25-12-2023

Prescription par docteur: Hjira Fatima  
EZ ATTRA

Client(e) : Rimaoui Elmaati

No de Nomenclature Correspondant la prescription	VL	OD : +0,25 (-0,50 à 55°) OG : Plan (-0,25 à 150°)	VP : +2,25 (+0,50 à 55°) ADD : +2,00 (-0,25 à 150°)
---	----	--	---

Quantité	Articles	Prix	Total
2	Montures optiques	300 <small>dh</small>	600 <small>dh</small>
2	Verres organiques UV15 AR	600 <small>dh</small>	1200 <small>dh</small>
			Total : <u>1800,00<small>dh</small></u>



065023079

ENNAJEM OTHMANE  
ENNAJEM OPTIQUE  
Opticien Optométriste  
77 RUE Errazi Hay Yasmine Berrechid  
Tél : 0522.03.00.88 / 06.53.48.23.15

Siège social : 77 RUE ERRAZI HAY YASMINA 26100 BERRECHID TEL : 0522030088 / 0653482315-  
T.P : 40700771 - R.C : 22748 - I.F : 33635032 I.C.E : 002223401000018



## مركز حجيرة لطب وجراحة العيون

### Centre HJIRA d'ophtalmologie

Lauréate de la faculté de médecine de Rabat

Ophtalmologie adulte et enfant

Oeil et diabète

Glaucome

Keratocone et Cross linking

Chirurgie de la cataracte, strabisme et voies lacrymales

Échographie oculaire, OCT, topographie cornéenne,

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طب العيون للصغار و الكبار

العين و داء السكري

المياه الزرقاء (ضغط العين)

القرنية المخروطية

جراحة الجلالة,الحول,مسالك الدموع

التصوير بالموجات فوق الصوتية,الليزر

01 décembre 2023

**Mr RIMAOUI El Maati**

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs filtre anti uv  
Antireflets

Vision de loin :

$$OD = + 0.25 (- 0.50 \text{ à } 55^\circ)$$

$$OG = \text{Plan} (- 0.25 \text{ à } 150^\circ)$$

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

Vision de près :

$$OD = + 2.25 (- 0.50 \text{ à } 55^\circ)$$

$$OG = + 2.00 (- 0.25 \text{ à } 150^\circ)$$

**ENNAJEM OTHMANE**

**ENNAJEM OPTIQUE**

Opticien Optométriste

77, Rue Errazi Hay Yasmine Berrechid

Tél : 05.22.03.00.88 / 06.53.48.23.15

📞 **0661 70 48 82** 📞 **0522 32 53 77** 📩 **hjirafatimaezahra@gmail.com**

تجزئة نصر الله فوق بنك **BMCE** قرب مخبرة المدينة ومخابر السقطان عند تقاطع شارع

محمد الخامس وشارع المقاومة الطابق الثالث رقم 10-برشيد (عمارة مجهرة بمحمد)

Angle avenue Mohamed V et avenue résistance Lotissement Nasser Allah en dessus de BMCE banque près du laboratoire seqat et Boulangerie AL Madina 3eme étage