

# 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.

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

189171

## Déclaration de Maladie : N° P19-0015861

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 9076 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

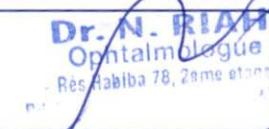
Nom & Prénom : Naji Marjem Date de naissance :

Adresse : 4 Abtala

Tél. : 066 174 9545 Total des frais engagés : 250 + 126,60 + 3300,00 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23 Dec 2023

Nom et prénom du malade : Naji Marjem Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Correction Opique

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 : 02/01/2024

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
23/06/2023	C.S	250.00		NPE: 091174706 ICE: 001638886000023
13/06/2023				Dr. A. REAH Ophthalmologue 18.2.2023

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE SOUFIANE</b> Groupe K Rue 15 N° 25 EL OUJJA 24000 Tél. : 05 26 89 00 26 I.C.E. : 00050024800026	03/12/23	126,60 D.D.P.

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### 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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي

بوات أبتر - فرنسا

طبيبة مقيمة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء و جامعة بفرنسا

Dr. N. RIAH  
Ophtalmologue  
Rés Habiba 78, 2ème étage, Bd Haj Fateh  
El Oulfa - Casablanca

51,60

① - Bropdrex =



PPV : 51,60 Dhs

**Bropdrex® 0,3g / 0,**  
Tobramyine / Dexaméthasone  
Flacon de 10 ml

2 flle x 3 g → 18 g



75,00

② - Lamoforte =

PHARMACIE SOUFIANE  
Groupe X Rue 74 N° 22/25  
El Oulfa  
Tél : 05 22 00050  
I.C.E : 00050

1 flle x 20 g → 20 g  
196,60



حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء

Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 13 49

LEVOPIATA 0.05%  
Collyre 5ml  
FAB PHARMA  
EXPI : 08/2025  
LOT : 1444  
زنجبيل  
زنجبيل  
زنجبيل  
زنجبيل

K1153  
09-2023  
08-2025



69999

69999

PPV : 75,00 DHS

LEVOPIATA 0.05%  
Collyre 5ml  
ZENITH PHARMA  
AMM N° 728/16DMP/21/NR0  
Barcode

618001270554

Facture N° : **22/12/2023**

**Client:** NAJI

**MARYEM**

Le **28/12/2023**

	SPHERE	CYL.	AXE	Add
OEIL DROIT	+1.00	-0.25	90	+2.25
OEIL GAUCHE	+1.50	-0.75	105	+2.25

**Monture:**

**Verres :** PROGRESSIF  
 ANTI-ULTRA-VIOLETS+FILTR  
 E BLEUE

**Montant :**

OEIL DROIT	1 200,00
OEIL GAUCHE	1 200,00
MONTURE	900,00

**PRIX T.T.C**

**3 300,00**

**PRIX H.T**

**2 750,00**

**TVA**

**550,00**

Arreté la présente facture à la somme de:

**TROIS MILLE TROIS CENTS DIRHAMS**

~~OPTIC FREE VISION~~  
 Opticien Optométriste  
 137 Bis, Bd Kouliyate Lot Habiba Haj Fateh  
 Casablanca - Tél. : 0522 90 11 33

I.C.E:00178924300028  
 RC:362763  
 INPE:095014080



Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبية داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي

بوانت أبتر - فرنسا

طبية مقومة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء و جامعة بفرنسا

Casablanca, le : 23 Decembre

Dr. N. RIAH

Ophtalmologue

Rés Habiba 78, 2ème étage, Bd Haj Fateh

El Oulfa - Casablanca

Mme Naji Mangom

OPTIC FREE VISION

Opticien Optométriste

10, Bd Haj Fateh - Casablanca - Oulfa - Casablanca

• Lunettes de correction  
générale, M + R (Progressif)

• Verres anti-ultraviolets,  
lumineux, indice 1,6

(M) = +1,00 (-225 à 95)

(R) = +1,50 (-275 à 108)

(P) = +2,25 D Lentilles de  
Mérimé à lunettes

إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء

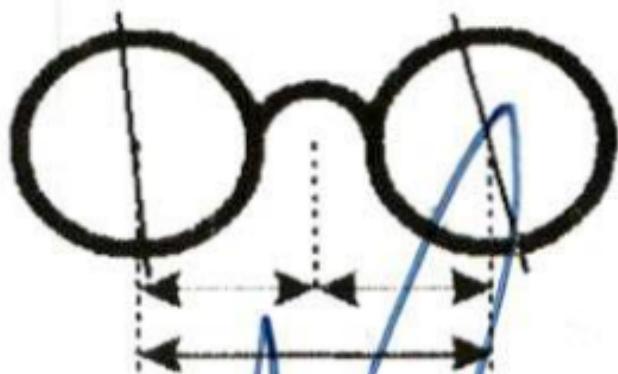
Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

NO.22436

NAME: Huvitz Co., Ltd.  
+82-31-442-8868

DATE: 2023/12/30 19:30

LENS: PROGRESSIVE



<RIGHT>

SPH: +1.00  
CYL: -0.25  
AXS: 96°  
PSM: 0 0.41  
D 2.02  
ADD: +2.25

<LEFT>

SPH: +1.50  
CYL: -0.75  
AXS: 106°  
PSM: 0 0.95  
D 2.64  
ADD: +2.25

=====  
HLM-7000