

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 :

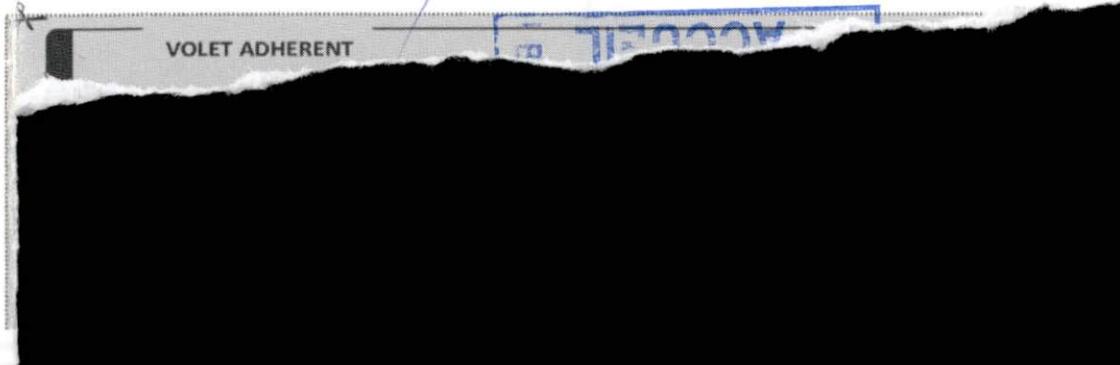
- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>10232</u>		Société : <u>A89A20</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>Mountassar Salah</u>
Nom & Prénom : <u>Mountassar Salah</u>			
Date de naissance :			
Adresse : <u>Hay EL Hamra al 2 Rue n°3 Smaa 12 Apt 13 Ain chok,</u> <u>Casab.</u>		Tél. : <u>06 61 25 63 83</u> Total des frais engagés : <u>2944,00</u> Dhs	
Dr. TAYANE.Y Ophthalmologiste AGREE PERMIS DE CONDUIRE 91, Bd. La Liberté Benjida Casablanca - Tél.: 05 22 44 60 14			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <u>09/12/2023</u>		Nom et prénom du malade : <u>Mountassar Afaf</u> Age:	
Lien de parenté : <u>Neveu 9 mois</u>		<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : <u>Maladie de l'œil</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Enfant	
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 : <u>Casablanca</u> Le : <u>12/12/2023</u>			
Signature de l'adhérent(e) :			



RELEVÉ 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
09.11.2023			200	INP : 09112023 Dr. TAYA AGI OPTOMÉTROLOGISTE SOCIÉTÉ PERMIS DE 0440014 La Liberté Benjida 05 22 44 60 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 HARMACIE CHAMARCHEIRH EL BIDANI Achraf Hattab N°601005 HAMRAZ AV AL QODS AIN CHOCK CASABLANCA TÉL: 03 37 68 88	09.12.23	3914.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	19/02/2023					230,-

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []											
				MONTANTS DES SOINS []											
				DEBUT D'EXECUTION []											
				FIN D'EXECUTION []											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p align="center">DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-top: none;">D</td> <td style="border-top: none;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">H</td> </tr> </table> <p align="center">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	H	COEFFICIENT DES TRAVAUX []
H	G														
25533412 00000000	21433552 00000000														
D	G														
00000000 35533411	00000000 11433553														
B	H														
				MONTANTS DES SOINS []											
				DATE DU DEVIS []											
				DATE DE L'EXECUTION []											

Docteur Youssef TAYANNE

SPECIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

ANGIOGRAPHIE - LASER

LENTILLES DE CONTACT

CHIRURGIE MYOPIE - LASER EXCIMER

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Ancien Interne des Hôpitaux de France

Ancien Attaché au C.H.U de Bordeaux

Ancien Chirurgien Ophtalmologiste à l'Hôpital

Militaire de Marrakech

المدكتور يوسف الطيان

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

العلاج بأشعة الليزر

العدسات اللاصقة

خريج كلية الطب ببوردو

طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

طبيب ملحق سابق بالمستشفى الجامعي ببوردو

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بمراكش

Casablanca, le

09.12.2023

7^{me} AOUNIASSAR WAFAA

45,00 x 2

① levophtha collig
1,4 - 31/1 + emos

47,10

② dedofree eyes
1 g de a 4/1 a 1/1

12,50 / ml + 21/1 a 1/1

③ bokenoxa collage
1/1 - 21/1 + 20/1

LEVOPHTA 0.05%	عبار/ LOT : H9097
Colle 5ml	تاريخ الصنع / FAB : 11-2-22
ZENITH PHARMA	تاريخ الانتهاء / EXP : 10-2024
AMM N° 728/16DMP/21/NRQr	
	PPV : 75,00 DHS
6116001270354	

PHARMACIE CHAIB AL CHERK S.A.R.L.
En L'ATTAQUE AL-SEKHOSTAH
14, rue Hassan II, Casablanca
Tél : 0522 446014 - Fax : 0522 571086

AGREE PERMIS DE CONDUIRE

91, شارع الحرية، الطابق الرابع - بنجدية (قرب البنك الشعبي) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 60 14

91, Bd de la Liberté 4^{ème} Etage - Benjdia (à côté de la B.P) - Casablanca - Tél : 05 22 44 60 14

ICE : 001710077000018 - INPE : 091133421 - Urgences : 06 61 45 71 33

④ Tolnadea pommeau ~~S~~ ~~W~~

54,40

a apt le sur ~ 1-

T = 394,00

DT TAYANE A
OPTOMETRISTE CONDUIRE
AGREE PERMIS DE CONDUIRE
GODABIAOCA - TEL: 05 22 44 60 14

PHARMACIE CHAM CHEIRH SARL
101, HANI ANDERSONA
14, AVENUE EL HASSAN II
AL MANSOUR CASABLANCA
CIN: 0503 433 511 FAX: 003 57 0 86



5 mL
Stérile
0,5% (5mg/mL)
Suspension ophthalmique stérile
Etabonate de lotéprednol
BAUSCH + LOMB LOTEMAX®

1 mL contient :

Substance active : Etabonate de lotéprednol 5 mg (0,5 %)

Autres composants : édétate disodique, glycerine, povidone, eau purifiée, tyloxapol. Hydroxyde de sodium/ acide chlorhydrique (ajustement du pH)

Du chlorure de benzalkonium est ajouté comme agent de conservation.

1 ملليلتر تحتوي على:

المادة الفعالة: إتابونات اللوتيرينول 0,5% (5 مغ)

المواد غير الفعالة: أيديتات ثانوي الصوديوم، غليسرين، بوفيدين، ماء مقطر، تابلوكسايول وهيدروكسيد الصوديوم أو حمض الكلورهيدريل لتعديل الحموضة. تم إضافة كلوريد البنزalconيوم كمادة حافظة.

Excipient à effet notable: السواغ ذات الناتج المعلوم:
Chlorure de benzalkonium 0,01%. كلوريد البنزalconيوم 0,01%.

POSOLOGIE USUELLE: الجرعة الاعتيادية:
Voir la notice. راجع نشرة العبوة.

AGITER VIGOUREUSEMENT AVANT UTILISATION ترج الفارورة بقوة قبل الاستعمال

Tableau A (Liste I)

جدول أ (قائمة 1)

Distribué au Maroc par Zenith Pharma

رخصة المغرب رقم: AMM Maroc N°: 60/20/DMP/21/NRODNM

PPV = 112,50 DHS

LOTEMAX est une marque déposée de Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.

© 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.

BAUSCH & LOMB LOTEMAX®
Bausch & Lomb Incorporated 2020
لوباماكس علامة تجارية مسجلة لشركة
Incorporated أو الشركات التابعة لها.
أو Bausch & Lomb Incorporated 2020
الشركات التابعة لها.

26088003

Lot / Fab / EXP :



1S83

02 2023

02 2026



6 118001 102860

DEXAFREE 1 mg/ml

Collyre 0,4 ml - PPV : 77,10 DH



Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

AL HORRIA OPTIQUE

Ain Chock, Bd Al Qods,
Inara 2 N° 23
Casablanca



بصريات الحرية

عن الشق، شارع القدس
إنارة 2 رقم 23
الدار البيضاء

Tél. : 05 22 21 52 03

ICE : 00177430000066 - IF : 51457135 - TP : 34048956 - CNSS : 4406973 - RC : 419894

F. 0003535

Docteur : Youssef TAXAINE
Mr. : Mounir Wafa

Nomenclature :

Montures :	VL	Optique	900	
	VP			

Type de verres : Ergoactive

* VISION DE LOIN :

OD :	Axe : 150	Cyl : -1,00	Sph : -0,75	700
OG :	Axe : 165	Cyl : -0,00	Sph : -0,75	700

* VISION DE PRES :

OD :	Axe :	Cyl :	Sph :	
------	-------------	-------------	-------------	--

OG :	Axe :	Cyl :	Sph :	
------	-------------	-------------	-------------	--

Add :

= 2300,-

Total : deux mille trois cent DH

Date : 16.11.93



Docteur Youssef TAYANNE

SPECIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

ANGIOGRAPHIE - LASER
LENTILLES DE CONTACT
CHIRURGIE MYOPIE - LASER EXCIMER

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux
Ancien Interne des Hôpitaux de France
Ancien Attaché au C.H.U de Bordeaux
Ancien Chirurgien Ophtalmologiste à l'Hôpital Militaire de Marrakech

الدكتور يوسف الطيان

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

العلاج بأشعة الليزر
العدسات اللاصقة

خريج كلية الطب ببوردو

طبيب داخلي سابقاً بمستشفيات فرنسا

طبيب ملحق سابقاً بالمستشفى الجامعي ببوردو

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بمراكش

7^{me}

Noureddine

Casablanca, le

09.12.23

WAFAA

Lunettes à porter

Vous portez vos lunettes de vue

de loin :

OD : - 0,75 (- 1,00 + 150)
OG : - 0,75 (- 0,50 + 165)

de près :

OD :

OG :



AGREE PERMIS DE CONDUIRE
Casablanca - Tel: 05 22 44 60 14
91, Bd. La Liberté Benjida
AGENCE TRAVAIL ET CONDUIRE
EDITION: 10/2013
INPE

AGREE PERMIS DE CONDUIRE

05 22 44 60 14, شارع الحرية، الطابق الرابع - بنجدية (قرب البنك الشعبي) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 60 14

91, Bd de la Liberté 4^{eme} Etage - Benjdia (à côté de la B.P) - Casablanca - Tél : 05 22 44 60 14

المستعجلات : 06 61 45 71 33 ICE : 001710077000018 - INPE : 091133421 - Urgences : 06 61 45 71 33