

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

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



Déclaration de Maladie

M23- N° 0032278

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7284 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENBRAHIM Mohamed

Date de naissance : 11/01/85

Adresse : 190483

Tél. : 066151 2260 Total des frais engagés : 1080 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. IHHAD SAFAA
OPHTALMOLOGISTE.
Angle bd Sidi aberrahmane et bd abdelhadi Boutaleb
(ex route d azemour). Entrée A. Apt 3.2 eme étage.
Casablanca / Tél: 05 22 09 87 57 / 06 14 13 07 28

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16 / 12 / 2023

Nom et prénom du malade : BENBRAHIM Fatima Zahra Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Secheresse Oculaire

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ 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 : CAS Le : 15 JAN 2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
16/12/23	CS		250 DH	DR. JIHAD SAFAA Angle bd abderrahmane et bd abdellatif Boutaleb (ex route d'Azemour) Entrée A, Apt 3, 2ème étage Casablanca / Tél: 05 22 09 87 51 / 05 22 23 67 28

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Chafik May El Massoudi, Rue 1 N° 40 Bis Ain Diab Rte D'Azemour Casa/Anfa Tél: 05 22 39 04 80	16-12-2023	130,00

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	
MEILLERIE DE SARLAU OPTICIENNE OPTOMETRISTE ERB ATTAOUNE RUE 93 N° 2 HAY HASSAN CASABLANCA Tél: 05 22 69 31 65	27 12 23	Voir Facture				700,00

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Jihad Safaa
Ophtalmologiste



دكتورة جهاد صفاء
اختصاصية طب و جراحة العيون

Diplômée des universités de Tours -Casablanca
(Glaucome-Cataracte-Diabète-chirurgie réfractive)(DPC London-uk)
Ancien médecin de l'hôpital XV-XX.Paris
Ancien Médecin de l'hôpital Hassani

خريجة كلية الطب "تور" و "الدار البيضاء"
الزرق-الساد-السكري-تصحيح النظر
طبيبة سابقة بمستشفى 15-20 باريس
طبيبة سابقة بمستشفى الحسن

16 décembre 2023

Mlle BENBRAHIM Fatima Zahra

Monture + verres correcteurs Antireflets

Vision de loin :

OD = + 0.50 (- 0.50 à 179°)

OG = + 1.00 (- 0.75 à 1°)

MEILLEURE VUE SARL AU
OPTICIENNE
OPTOMETRISTE
DERB ATTAAOUNE BUL 93 N° 2 HAY
HASSANI CASABLANCA
Tél: 05 22 69 31 65

DR. JIHAD SAFAA
OPHTHALMOLOGISTE
Angle bd Sidi aberrahmane et bd abdelhadi Boutaleb
(ex route d'azemour) Entrée A. Apt 3.2 2eme étage.
Casablanca / Tél: 05 22 09 87 57 / 06 14 33 07 28

زاوية شارع سيدي عبد الرحمن و شارع عبد الهادي بوطالب (ازمور سابقا) ، مدخل أ، الطابق 2 . شقة 3

📍 Angle bd Sidi aberrahmane et bd abdelhadi Boutaleb (ex route d'azemour).Entrée A. Apt 3.2 2eme étage.



cabinet.drjihad@gmail.com



05 22 09 87 57 / 06 14 33 07 28

Dr Jihad Safaa
Ophtalmologiste



دكتورة جهاد صفاء
اختصاصية طب و جراحة العيون

Diplômée des universités de Tours -Casablanca
(Glaucome-Cataracte-Diabète-chirurgie refractive/DPC London-uk
Ancien médecin de l'hôpital XV-XX.Paris
Ancien Médecin de l'hôpital Hassani

خريجة كلية الطب "تور" و "الدار البيضاء"
الزرق-الساد-السكري-تصحيح النظر
طبيبة سابقة بمستشفى 15-20 باريس
طبيبة سابقة بمستشفى الحسناني

16 décembre 2023

Mlle BENBRAHIM Fatima Zahra

130,00

HYFRESH

1 goutte x2 par jour , dans les deux yeux

صيدلية شفيق
Pharmacie Chafik
Hay El Messaoudi, Rue 1 N° 40
Bis Ain Diab Rte D'Azemour
Casa/Anfa Tél: 05 22 39 04 80

DR. JIHAD SAFAA
OPHTALMOLOGISTE
Angle bd Sidi aberrahmane et bd abdelhadi Boutaleb
(ex route d azemour) Entrée A . Apt 3.2 2eme étage.
Casablanca Tél: 05 22 09 87 57 / 06 14 33 07 28

زاوية شارع سيدي عبد الرحمن و شارع عبد الهادي بوطالب (ازمور سابقا) ، مدخل أ، الطابق 2 . شقة 3

📍 Angle bd Sidi aberrahmane et bd abdelhadi Boutaleb (ex route d azemour).Entrée A . Apt 3.2 2eme étage.

✉ cabinet.drjihad@gmail.com ☎ 05 22 09 87 57 / 06 14 33 07 28



PPC: 130 DH 00

Exp:

Fab:

Lot:

هاي فريش
HyFresh

Ophthalmics

هاي فريش

HyFresh[®]
2mg/ml
Hyaluronate de Sodium

Ophthalmics

هاي فريش

هاي فريش

2 ملل
هيا لوروات الصوديوم

كل 1 مل يحتوي على:
هيا لوروات الصوديوم..... 2 ملل.
سواغات ك ل ك ل..... 1 ملل.
للاستعمال الخارجي فقط (تقطري العين).
يحفظ في درجة حرارة من 15 - 25 °م.
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.
يتلف بعد 30 يوما من فتح الغطاء.
اقرأ النشرة الداخلية.

إنتاج:
شركة مصنع مجموع للأدوية،
جدة، المملكة العربية السعودية.

يوزع عن طرف:

بوتل
82 در الكيلو "بوتل" من الصبغ - الد "بوتل" الد
من الكيلو "بوتل" من الصبغ - الد "بوتل" الد



Lubrifiant Oculaire
Collyre en solution stérile

مجموع فارما
Jamjoom Pharma 10 ml

Chaque 1 ml contient :
Hyaluronate de Sodium..... 2mg.
Excipients q.s.p..... 1ml.
Pour usage oculaire.
Conserver à 15 - 25°c.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
Jeter 30 jours après ouverture.
Lire attentivement la notice jointe.

Un produit fabriqué par
Jamjoom Pharmaceuticals Co.,
Jeddah, Arabie Saoudite

Distribué par :

bottu
82, Allée des Cèdres - AP - Sidi - Casablanca - Maroc
S. Bechouch - Pharmacien Responsable

مرطب للعين
قطرات للعين - محلول معقم

مجموع فارما
Jamjoom Pharma 10 مل

12 1
10 2
9 21 3
8 4
7 6 5

17



Client n° : 1038

BENBRAHIM FATIMA ZAHRA

Facture client N° : 000116/2023

Médecin : JIHAD SAFAA

Correction	Sph	Cyl	Axe	Add
	O.D +0.50	-0.50	179	
	O.G +1.00	-0.75	1	

Liste des ventes

Catégorie	Désignation	Unité	Prix unitaire	Montant TTC
Verre	Organique Energie Blue 1.5	2	350,00	700,00

Mode de Paiement : Espèce

Total HT : 583,33

TVA (20%) 116,67

Total TTC : 700,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT CENTS DIRHAMS TTC



INPE:095020202

Cachet Casablanca, le 27/12/2023 00:00:00
MEILLEURE VUE SARL AU
OPTICIENNE
OPTOMETRISTE
DERB ATTAAOUNE RUE 93 N° 2 HAY
HASSANI CASABLANCA
Tel : 05 22 69 31 65

Adresse : Derb attaaoune rue93 n°2 hay hassani casablanca Casablanca TEL : 0522693165

Email : meilleurevue@hotmail.com ICE : 002032364000042 CNSS : 5667243 RC : 398453 Patente : 35000337 IF : 25049835