

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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



192628

Déclaration de Maladie : N° P19- 0020057

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6722 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/01/2024

Nom et prénom du malade : 75 GHOSN. RACHIDA Age:

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

Nature de la maladie : une cataracte

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) : 29 JAN 2024

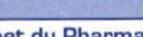
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Règlement des Actes
24/01/24	CE 9Fo		35000	Abdelhak Boucif OPHTALMOLOGISTE 70, Rue Allah Ben Abdelah Casablanca 0522 47 33 45/0522 47 14 72

24, 5, 24

Ge
9.50

35000

Abdelhak
OPHTALMOLOGUE
10, Rue Allah Ben Abdou
Casablanca
Tel: 0522 47 33 45/0522 47 14 72

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24.1.24	8000 DH

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

24. 1. 24

89003H

[illegible]

**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
		A M	P C	I M	I V	
OPTIQUE ISSAM <i>Opticien Optométriste</i> 181, Bd. Abdou El Ghaffar (Ex. Hay Tadjik) Sidi Bernoussi - Casablanca Tél: 05 22 73 14 17	26/09/2024					2379,00

**Cachet et signature
du Praticien**

Date des Soins

Nombre

AM

BO

LM

	Montant détaillé
IV	des Honoraires

OPTIQUE ISSAM
Opticien Optométriste
81, Bd. Abdou El Ghaffari (Ex. Hay Ta
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél: 05 22 73 14 17

26/01/2024

2370, 2370

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

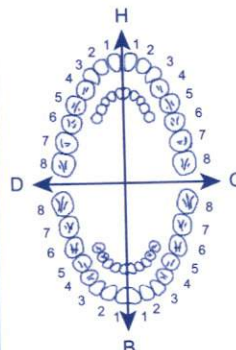
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

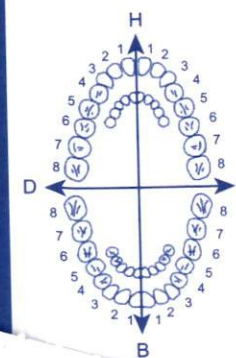
DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

STRABOLOGIE-LENTILLES DE CONTACT-LASER-ANGIOGRAPHIE

MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE

70, RUE ALLAL BEN ABDELLAH - 1ER ETAGE - CASABLANCA

TEL: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الدكتور عبد الحق بوشطة

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طب الحول-عدسة الاتصال-الليزر-انجيوجرافي

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

70, زنقة علال بن عبد الله- الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Casablanca le 27/01/14الدار البيضاء في

PHARMACIE AL HAMD
Imm. G3G M2 Cité Al Boustane
Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 0522 73 03 71

Gham

Roch

Dr. Abdelhak BOUCHTA
OPHTALMOLOGISTE
70, Rue Allal Ben Abdellah
Casablanca
Tél.: 0522 47 33 45 / 0522 47 14 72

8900

1/ OFTAX



1/11 + 3/11

الحمد

Dr. Abdelhak BOUCHTA
OPHTALMOLOGISTE
70, Rue Allal Ben Abdellah
Casablanca
Tél.: 0522 47 33 45 / 0522 47 14 72

- Ne pas utiliser le produit après la date de péremption indiquée sur le flacon ;
- Conserver à l'écart des sources lumineuses et la chaleur ;
- Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
- Ne pas avaler ;
- Ne pas utiliser le produit si l'emballage est endommagé ;
- En cas de réaction indésirable, cesser d'utiliser le produit et consulter votre médecin ;
- S'assurer que l'embout du flacon n'entre pas en contact avec l'œil.

OFTAOX® 8 ml e

Ophthalmic solution with Sodium hyaluronate 0.25%

Description: OFTAOX® is an ophthalmic solution based on Sodium Hyaluronate 0.25%, for hydration and lubrication of the eye. The surface of the eye is usually lubricated by a film of tear fluid by the eye itself. However, the production of tears can be insufficient for comfortable, normal functional ocular structure. In this case, to reduce inflammation due to ocular dryness, it is recommended to use the lacrimal film with biological substances, such as hyaluronic acid, which promotes normal eye health. The hyaluronic acid contained in OFTAOX® gives the product high viscoelasticity, high level of hydration of the surface of the eye; relieving the symptoms of dry eye syndrome. OFTAOX® contains a new preservative that maintains the solution's sterility, which is transformed into oxygen, water and sodium chloride when it comes into contact with the surface of the eye. These substances, found naturally in tears, do not irritate the ocular mucosa. OFTAOX® is preservative free once in the eyes.

Indications: Ocular lubrication and hydration. OFTAOX® is an ophthalmic lubricant indicated for the treatment of dry eye syndrome and for the protection of the cornea as a tear fluid replacement. It is indicated in particular in the case of dry eye associated with prolonged exposure to solar rays, air-conditioned environment, or extended use of contact lenses.

Directions for use: Instil one or two drops in each eye. Compatible with all types of contact lens.

Composition: Sodium hyaluronate 0.25%, EDTA 0.01%.

**OPHTALMED
PPC
89.00 DHS**

DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

STRABOLOGIE - LENTILLES DE CONTACT - LASER - ANGIOGRAPHIE

MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE

70, RUE ALLAL BEN ABDELLAH - 1ER ETAGE - CASABLANCA

TEL: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الدكتور عبد الحق بوشطة

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طب الحول - عدسة الاتصال - الليزر - انجيوجرافي

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

70, زنقة علال بن عبد الله - الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Casablanca le 24/01/2024 الدار البيضاء في

Ghosn Ischi

Dr. Abdelhak BOUCHTA
OPHTALMOLOGISTE
70, Rue Allah Ben Abdelilah
Casablanca
Tél.: 0522 47 33 45 / 0522 47 14 72

2 montures + 2 verres organeux

U =
OD : +2,50 (-0,75 à 85)
OG : +2,50 (-0,75 à 90)
anti-reflet

U2 : prescription

OD : +2,50

OG : +2,50

OPTIQUE ISSAM

Opticien Optométriste

181, Bd. Abdou El Ghaffar (Ex. Hay Tarik)

Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél: 05 22 73 14 17

Dr. Abdelhak BOUCHTA
OPHTALMOLOGISTE
70, Rue Allah Ben Abdelilah
Casablanca
Tél.: 0522 47 33 45 / 0522 47 14 72

MEDICALE ET SOLAIRE

181, Bd Abidar El Ghaffari (EX. Hay Tarik)

Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél. : 05 22 73 14 17

Registre de Commerce : 214.982

INP : 095450252

ICE : 001770371000031

Patente : 31643189

I F : 54502520



نظارات عصام
Optique ISSAM

Casablanca, le 26/01/2024
M. GROSSE
RACHIDA

FACTURE N° 000773

Ordonnance de Mr. le Docteur ABDELRAK BOUCHTA

N° de nomenclature
Correspondant
A la prescription

VL. OD : axe 85 cyl -0,75 sph +0,50
OG : axe 90 cyl -0,75 sph

OD = 1 pair 407 et 1 pair 408
OG = 1 pair 407 et 1 pair 408

VP. OD : axe - cyl add-sph +2,50
OG : axe - cyl add-sph +2,50

QUANTITÉ	DÉSIGNATION	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
2	Montures 01 Tyl		1 000,00
2	Verres cylindriques anti-reflet +6r		660,00
2	Verres cylindriques anti-reflet +6r		720,00
	Etuils		
Total (en)			2 370,00

La Présente Facture à la Somme de : Deux mille

trois cent soixante dix euros

OPTIQUE ISSAM

Opticien Optométriste

181, Bd Abidar El Ghaffari (EX. Hay Tarik)

Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél: 05 22 73 14 17