

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 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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-829755

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13468 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OUBRI Sana

Date de naissance : 08-01-1995

Adresse : Lot 4 Res des app 15 layneque Casablanca

Tél : 06 39 86 91 34 Total des frais payés : 725,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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

Nature de la maladie : Vite

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.

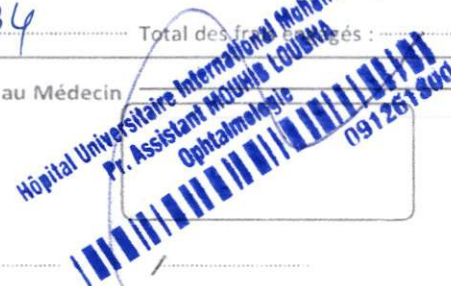
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/08/2019

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 Médecin attestant le Service des Actes
05-05-2018	Hôpital Universitaire International Mohammed VI SERVICE CONSULTATION OPHTALMOLOGIE		300DH	INP Hôpital Universitaire International Mohammed VI Pr. Assistant MOUMIN LOUSHA Ophtalmologie 09126180

3000 D.H

INP

Pr. Assistant Médecin
Ophtalmologie

091261800

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TILILA Vois d'aménagement H.H 27 N°H Hay Laymoune, Hay Hassani - Casablanca Tel: 0522 938 684 Fax: 0693 676 000 ICE: 001551566000078 INPE: 092071976	05/03/2024	125,16

PHARMACIE TILILA
Vois d'aménagement H.H 27 N°H
Hay Laymoune, Hay Hassani - Casablanca
Tél: 0522 938 684 - Fax: 0693 676 000
ICE: 001551566000078
INPE: 092071976

05/03/2024

$u \in \mathbb{R}^n; u_0$

[illegible]

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

[illegible]

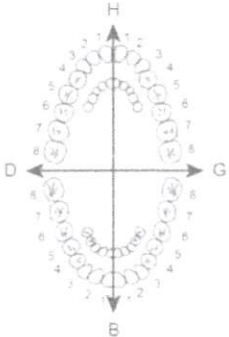
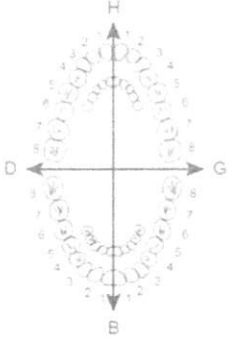
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	INP :	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
				FIN D'EXECUTION	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B				MONTANTS DES SOINS
	(Creation, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la prothèse				
					DATE DU DEVIS
					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Important :

INP : | | | | | | | |

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins	Durée de la séance	Février 2017	Mars 2017	Avril 2017	Mai 2017	Juin 2017	Total
Soins dentaires		18	19	16	17	18	98
Soins orthodontiques		1	1	1	1	1	5
Soins parodontologiques		1	1	1	1	1	5
Soins pédiatriques		1	1	1	1	1	5
Soins maxillo-faciaux		1	1	1	1	1	5
Soins bucco-dentaires		1	1	1	1	1	5
Soins esthétiques		1	1	1	1	1	5
Soins d'urgence		1	1	1	1	1	5
Soins de maintenance		1	1	1	1	1	5
Soins de prévention		1	1	1	1	1	5
Soins de rééducation		1	1	1	1	1	5
Soins de suivi		1	1	1	1	1	5
Soins de consultation		1	1	1	1	1	5
Soins de diagnostic		1	1	1	1	1	5
Soins de planification		1	1	1	1	1	5
Soins de coordination		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion		1	1	1	1	1	5
Soins de formation		1	1	1	1	1	5
Soins de recherche		1	1	1	1	1	5
Soins de développement		1	1	1	1	1	5
Soins de communication		1	1	1	1	1	5
Soins de marketing		1	1	1	1	1	5
Soins de vente		1	1	1	1	1	5
Soins de service à la clientèle		1	1	1	1	1	5
Soins de logistique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion des ressources humaines		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion financière		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion administrative		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion informatique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion juridique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion fiscale		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion immobilière		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion automobile		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion aéronautique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion maritime		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion spatiale		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion énergétique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion environnementale		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion culturelle		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion sportive		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion artistique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion scientifique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion technologique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion industrielle		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion commerciale		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion sociale		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion politique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion religieuse		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion philosophique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion éthique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion morale		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion spirituelle		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion mystique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion magique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion occulte		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion paranormal		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion surnaturel		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion merveilleux		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion fantastique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion merveilleux-fantastique		1	1	1	1	1	5
Soins de gestion merveilleux-fantastique-surnaturel		1	1	1	1	1	5

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412	01433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

E

[Création, remont, adjonction]
 tionnel. Thérapeutique. Nécessaire à la profession.

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



231215084146EL

ORDONNANCE

05 mars 2024

Bouskoura, le :

Mme EL OUERBI SARA

DEXAFREE unidoses

1 goutte 3 fois par jour , dans l'œil gauche

MYDRIATICUM collyre cl

1 goutte 4 X / J, dans l'œil gauche

TIMOPTOL Ip 0.50% : collyre cl

1 goutte matin et soir à 8h et 20h., dans l'œil gauche

MYDRIATICUM 0,5%
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH



Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

STERIPHARMA

AMM: 592/18 DMP/21/NT/Q

PPV : 103,00 DH

PHARMACIE TILILA
Vois d'aménagement H.H 27 N°H
Hay Laymoune, Hay Hassani - Casablanca
Tél: 0522 938 684 - G: 0533 676 000
ICE: 001551556000078

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Pr. Assistant MOUHIB LOUBNA

Ophthalmologie



00126180



1S83
02 2023
02 2026

Lot / Fab / EXP :

26088003



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



Sans conservateur

بدون مواد حافظة

Dexafree
1 mg/ml

Collyre en solution en récipient unidose

Phosphate de dexaméthasone

Boîte de **30** récipients unidoses de 0,4 ml

ديكسافري
1 ملغ/ملل

محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة

فوسفات الديكساميثازون

علبة **30** وعاء أحادي الجرعة بسعة 0,4 ملل



Dexafree 1 mg/ml

Collyre en solution en récipient unidose

Boîte de **30** récipients unidoses de 0,4 ml

ديكسافري 1 ملغ/ملل

محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة

علبة تحتوي على **30** وعاء أوعية أحادي الجرعة بسعة 0,4 ملل.



1S83
02 2023
02 2026

Lot / Fab / EXP :

26088003



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

Sans conservateur

بدون مواد حافظة

Dexafree
1 mg/ml

Collyre en solution en récipient unidose
Phosphate de dexaméthasone

Boîte de **30** récipients unidoses de 0,4 ml

ديكسافري
1 ملغ/ملل

محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة
فوسفات الديكساميثازون

علبة **30** وعاء أحادي الجرعة بسعة 0,4 ملل

Théa

Dexafree 1 mg/ml

Collyre en solution en récipient unidose

Boîte de **30** récipients unidoses de 0,4 ml

ديكسافري 1 ملغ/ملل

محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة
علبة تحتوي على **30** وعاء أوعية أحادي الجرعة بسعة 0,4 ملل.

Dexafree 1 mg/ml

Collyre en solution en récipient unidose
, Phosphate de dexaméthasone

Boîte de **30** récipients unidoses de 0,4 ml

ديكسافري
1 ملغ/ملل

محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة
فوسفات الديكساميثازون

علبة **30** وعاء أحادي الجرعة بسعة 0,4 ملل

 Théa

Sans conservateur
بدون مواد حافظة

COOPER PHARMA

PPV: 72,00 DH

26088003

Lot / Fab / EXP :



1T65
09 2023
09 2026



6 118001 102860

DEXAFREE 1 mg/ml

Collyre 0,4 ml



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

Dexafree 1 mg/ml

Collyre en solution en récipient unidose
, Phosphate de dexaméthasone

Boîte de **30** récipients unidoses de 0,4 ml

ديكسافري
1 ملغ/مل

محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة
فوسفات الديكساميثازون

علبة **30** وعاء أحادي الجرعة بسعة 0,4 مل

 Théa

Sans conservateur
بدون مواد حافظة



1T65
09 2023
09 2026

Lot / Fab / EXP :

26088003

COOPER PHARMA

PPV: 72,00 DH



6 118001 102860

DEXAFREE 1 mg/ml

Collyre 0,4 ml



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



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI
HUIM6

Date :

N°: 0078414

QUITTANCE – PAIEMENT ESPÈCES

IPP : _____

N° d'admission : _____

Montant :

Patient :

EL OUEBBI SARA

300,00

Cachet



Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 I.F : 40127291 CNSS : 9779309
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax : +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79  : www.hm6.ma

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2400299794

F A C T U R E

N° 14 627 / 2024 du 05/03/2024

Nom patient : EL OUERBI SARA

Entrée 05/03/2024

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 05/03/2024

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION D'OPHTALMOLOGIE	1.00		300.00	300.00
			Sous-Total	300.00
Total Frais Clinique				300.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
TROIS CENTS DIRHAMS	Total 300.00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	300.00				300.00	0.00

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
SERVICE CONSULTATION
OPHTALMOLOGIE