

# 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 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 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.

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Code réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12341

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

YAAKOUBI Souaima

Date de naissance :

08/03/1984

Adresse : 29, Rue Alben Anan El Haïte, 27 ans,  
Casablanca

Tél. 0662 839339

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/02/2024

Nom et prénom du malade : YAAKOUBI Souaima Age:

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : Amblyope Age:

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

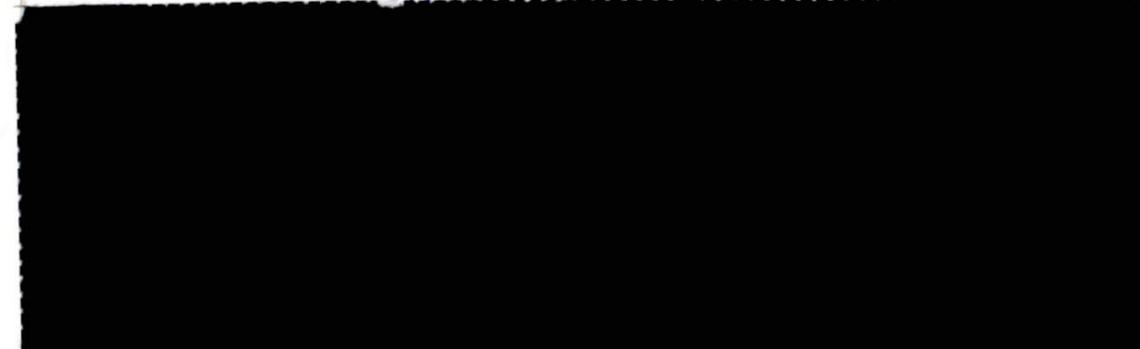
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15.10.2024	Ophtalmologie		300	DR. MRAD DALLA Ophtalmologiste Boulevard de la Résistance Liberté 22 31 58 20 05 22 11 19 42 Imm. Liberté Boulevard de la Résistance Ben Jeloun 10 05 22 01 16 20 05 22 11 19 42 Centre Jh

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AMY 28, Bis Rue Salmaque Andalucia Rue de Rome Casablanca Tél : 05 22 85 43 95 Tél : 06 00 06 07 08 Tél : 021 791300 0087	15.10.2024	1111,80

## 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	
OPTICIENNE D'AFRIQUE Angèle Bd 2 Nefs et Rue Victor Hugo Mers Sultan Casablanca Tél : 05 22 22 71 61	20/10/2024	1	Hauture			600 DH
		2	Vers organique			+ 300 DH
			Antiseptiques			1700 DH

# RELEVE 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	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	DATE DU DEVIS
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B	DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémusification à ultrasons

Chirurgie de Segment Antérieur et Strabisme

Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

*Dr. Mdadi Dali Ahmed J.*

## OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté

de Médecine de Paris

*e de Paris* Casablanca le 15/02/2024

الدكتور مراد الدالي، أحمد عماد

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

Madame YAAKOUBI OUMAIMA

78,50 - NAABAK COLLYRE OU ALLERGOCOMOD Collyre

1 goutte matin midi et le soir pour les deux yeux, traitement pour 3 mois et renouvelable

- VISMED COLLYRE

1 goutte matin midi et le soir pour les deux yeux, traitement pour 3 mois et renouvelable

- TOBREX Collyre

1 goutte matin midi et le soir pour les deux yeux, traitement pour 3 mois et renouvelable

- AMOXIL 1G COMP

~~55,00~~ ANGELIC 1 COMP  
1 COMP 2 fois par jour pendant 7 jours

Imm. LIBERTÉ 4ème étage, Place Lemaigne Dubreuil - Bd Résistance - Ben Idja - Casablanca - Tél : 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Email : ophta.dali@gmail.com - GSM : 07 08 29 22 24

PPV : 55,00 DH  
LOT : 653018  
PER : 06/25

118000 160038

12 comprimés dispersibles

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

### Uniquement sur ordonnance

לְרֹאשׁ חַדְשָׁה לְשִׁמְךָ קָדְשָׁה

allergies.

Digitized by srujanika@gmail.com

Tenir hors de la vue et de la

卷之三

Lire attentivement la notice avant

אֶת־בְּנֵי־

1999-00-01

Cet étui contient 12 comprimés do

Counteur de l'Asadatam

(trihydrate)

AMERICAN JOURNAL OF  
PHOTOGRAPHY

A simple line drawing of a cylindrical container with a small opening at the top.

**AMOXI** 1g comprimés dispersibles  
amoxicilline



LOT 222509

EXP 05/2025

PPV 26/10

26,60



**Soyez très prudent**

Ne pas conduire sans  
l'avis d'un professionnel  
de santé

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER  
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS**

Tableau A (Liste I) - Uniquement sur ordonnance  
جدول أ (الائحة أ) - يصرف ب摩جب وصفة طبية



04/20



TOBREX® 0,3 %  
Collyre, flacon de 5 ml  
AMM N° 30 DMP/21/NCI



6 118000 020417

**TOBREX® 0,3 %**  
**COLLYRE EN SOLUTION**  
**Tobramycine**  
**Flacon de 5 ml**

LOT 222509

EXP 05/2025

PPV 26/10

26,60



**Soyez très prudent**

Ne pas conduire sans  
l'avis d'un professionnel  
de santé

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER  
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS**

Tableau A (Liste I) - Uniquement sur ordonnance  
جدول أ (الائحة أ) - يصرف ب摩جب وصفة طبية



04/20



TOBREX® 0,3 %  
Collyre, flacon de 5 ml  
AMM N° 30 DMP/21/NCI



6 118000 020417

**TOBREX® 0,3 %**  
**COLLYRE EN SOLUTION**  
**Tobramycine**  
**Flacon de 5 ml**

LOT 222509

EXP 05/2025

PPV 26/10

26,60



**Soyez très prudent**

Ne pas conduire sans  
l'avis d'un professionnel  
de santé

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER  
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS**

Tableau A (Liste I) - Uniquement sur ordonnance  
جدول أ (الائحة أ) - يصرف ب摩جب وصفة طبية



04/20



TOBREX® 0,3 %  
Collyre, flacon de 5 ml  
AMM N° 30 DMP/21/NCI



6 118000 020417

**TOBREX® 0,3 %**  
**COLLYRE EN SOLUTION**  
**Tobramycine**  
**Flacon de 5 ml**





**x 1**

## قطرة عين مرطبة

هيدالورونات الصوديوم بنسبة 0.18%  
معقمة وخالية من المواد الحافظة  
ملائم مع العدسات اللاصقة الصلبة أو اللينة

**1 x**



## Lubrifiant oculaire

Hyaluronate de sodium 0,18%  
Stérile, sans agent conservateur  
Compatible avec des lentilles de contact rigides ou souples

**فيزميد ملتي**

**SYNTHEMEDIC**

22-24 Rue Zoubelr Ibnou  
El Aouam 20500 Casablanca

**P.P.C: 144.10**

56



19

LOT 560033  
01/2023 - 01/2026



# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémusification à ultrasons

Chirurgie de Segment Antérieur et Strabisme

Traitements REFRACTIFS : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

*Dr. Mmad Dali Ahmed I.*

**OPHTHALMOLOGISTE**

Spécialiste Diplômé de l'AFAM  
de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض و جراحة العين

خريج كلية الطب بباريس

CASABLANCA LE 15/02/2024

Madame YAAKOUBI OUMAIMA

Prescription d'une paire de LUNETTES :

VERRES ORGANIQUES ANTIREFLET MULTICOUCHES

Oeil Droit : -1,00 (-0,75) à 95°

Oeil Gauche : -1,25 (-0,50) à 95°

+ monture

**PERFECT VISION 2 MARS**  
**BENINANI Asmaa**  
Opticienne-Optométriste  
8, Avenue 22 Mars - Casablanca  
Mme Sultan - Rue Victor Hugo  
Tél : 05.22.22.71.61

**Dr. MRAD DALI Ahmed Imad**  
**Ophthalmologiste**  
Imme. Liberté Boulevard de la Résistance  
Boulevard de la Résistance - Casablanca  
Tél : 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

# Perfect vision 2MARS

DATE 20/02/2024  
FACTURE 20022024

Nom et Prénom : YAAKOUBI OUMAIMA

Désignation	Quantité	Prix TTC
	1MONTURE	600 DH
Verres	2 verres organiques antireflets	900 DH
VL	OD -1.00 (-0.75 95°)	
	OG -1.25 (-0.50 95°)	
VP	OD	
	OG	
<b>TOTAL</b>		1500 DH

ARRETE A LA PRESENTE FACTURE DE LA SOMME TTC DE :

MILLE CINQ CENT DIRHAMS PAYE EN ESPECE.

*PERFECT VISION 2 MARS  
BENNANI Asmaa  
Opticienne-Optométriste  
8, Angle Bd. 2 Mars et Rue Victor Hugo  
Mers Sultan - Casablanca  
Tél : 05/22.22.71.61*

**Perfect vision 2mars**

8 ANGLE AVENUE 2MARS ET RUE VICTOR HUGO CASABLANCA

RC 297623. IF 14481668. Patente n° 34490616. ICE 000516414000087