

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.  
Une autorisation préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontologie 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

L'autorisation 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.

## Prothèse :

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

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

N° P19-0028623

ND: 39053

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 499 Société : RAM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : LAHLOU NAIMA & Abdellatif  
Date de naissance : 1945  
Adresse : Dar Al Fayrouz Avenue D. Tassant  
ca st  
Tél. 066133904 Total des frais engagés : 508,2 Dhs


### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. PENNANI MED AMINE OPHTALMOLOGIE 7, RUE IGNOU BABEK TRANCHE CASABLANCA 0522 3420 00 / 02  
Date de consultation : 28 JUIN 2020  
Nom et prénom du malade : LAHLOU NAIMA Age : 66  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie : Affection oculaire  
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.

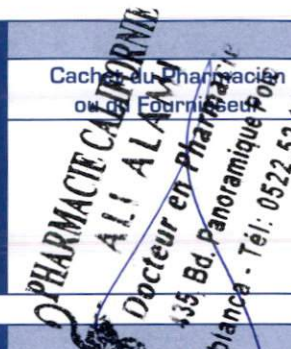
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : ca st Le : 27/8/20  
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
26 JUIN 2020	Gs	-	300,00	 Dr. P. ENFANI MED AMINE OPHTALMOLOGIE 7, RUE IBRAHIM BAREK RABAT CASABLANCA 0522 36 20 00/02

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE CALBERNIE ALI ALAMI Docteur en Pharmacie 435 Bd. Panoramique Casablanca - Tél: 0522.52.19.99	26/6/20	208,00

**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	

**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

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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Mohammed Amine BENNANI

OPHTALMOLOGIE  
Diplômé de l'Institut Universitaire  
BARRAQUER - BARCELONE  
Maladies et Chirurgie des Yeux

*Glaucome - Cataracte - Ophtalmo-pédiatrie - Chirurgie réfractive  
( Myopie - Hypermétropie - Astigmatisme - Presbytie )*

Casablanca, le vendredi 26 juin 2020

Patient : Madame Naima LAHLOU

631,00

PHYSIODOSES / matin et soir,

1451,00

AQUALARM INTENSIVE UNIDOSE / 1 goutte 3 à 4 fois par jour, à renouveler en cas de besoin

2081,00

S.V

S.P

S.V

PHARMACIE CALIFORNIE  
ALI ALAMI  
Docteur en Pharmacie  
435, Bd. Panoramique Pole  
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99

Dr. BENNANI MED AMINE  
OPHTALMOLOGIE  
7, RUE IBNOU BABEK  
RACINE CASABLANCA  
0522 36 20 00 02

Bd Massira Khadra, Rue Ibnou Babek n° 7, Quartier Racine, 20100 Casablanca  
Tél : 0522.36.20.00 / 0522.36.20.02, E-mail : mariophta@gmail.com



29C 06-02.17

Hydratation rapide et naturelle  
 Pour tous les symptômes de  
 sécheresse oculaire  
 \* sous forme de hyaluronate de sodium.

ترطيب فوري و طبيعي  
 مثالي لجميع أعراض جفاف العين  
 \* على شكل هياالورونات الصوديوم

Excipients : chlorure de sodium, chlorure de  
 potassium, phosphate disodique  
 dodécahydraté, dihydrogénophosphate de  
 sodium dihydraté, eau stérile.

السواغات: كلوريد الصوديوم ، كلوريد  
 البوتاسيوم ، فوسفات ثنائي الصوديوم  
 المميه إثني عشرة مرة ، ثنائي هيدروجينو  
 فوسفات الصوديوم ثنائي التميه، ماء  
 معقم.

Mode d'emploi / كيفية الاستعمال



Aqualarm® U.P. intensive peut être utilisé 6  
 mois après première ouverture du flacon.

يمكن استعمال أكوالارم® أو.ب. إنتنسيف  
 خلال 6 أشهر بعد فتح القارورة للمرة الأولى

Date d'ouverture  
 تاريخ الفتح



\_\_\_\_\_

BAUSCH + LOMB

Aqualarm®

U.P. Intensive

0,24% d'acide hyaluronique\*

Hydrate et apaise  
 Yeux secs, fatigués



Améliore le confort  
 du port de lentilles

Solution ophtalmique  
 Sans conservateur  
 Flacon 10 ml



C1DZTNMA02  
 43133FS931/1-MAG  
 2/01.04.19  
 42/32/112

696

101 / رقم المنتج

2021-10

تاريخ انتهاء الصلاحية /

2019-11

Date FAB / تاريخ الصنع

BAUSCH + LOMB  
Aqualarm® U.P.  
Intensive  
Solution ophtalmique 10 ml

BAUSCH + LOMB  
بوش + لومب

أ.ب. إنتنسيف  
أكوالارم®

حمض الهيالورونيك 0.24%\*

يُرطّب و يمنح الراحة للعينين  
المُتعبتين و الجافتين



ZENITH Pharma  
PPC : 145,00 DH

يزيد الشعور بالراحة عند  
ارتداء العدسات  
قطرات للعينين  
بدون مواد حافظة  
قارورة 10 مل

BAUSCH + LOMB  
Aqualarm® U.P.  
Intensive  
10 ml  
Solution ophtalmique  
Sans conservateur  
قطرات للعينين  
بدون مواد حافظة

14  
09

Détenteur et Fabricant du produit :  
صاحب رخصة إستغلال المنتج و المُصنّع:

Dr. Gerhard Mann  
chem.-pharm. Fabrik GmbH  
Brunsbütteler Damm 165 - 173  
13581 Berlin, Allemagne

Fabriqué en Allemagne

صنع في ألمانيا

المستورد و الموزع في الجزائر:

أورافارما للتوزيع ش.ذ.أ.  
حوش السبعات شمال، قسم 7 مجموعة  
ملكبة 95/96 و 94 المنطقة ب، ص.ب.  
162 مر ص الرويبة 16012

الجزائر العاصمة - الجزائر  
Importateur et distributeur au Maroc :  
Zenithpharma 96, Zone Industrielle  
Tassila Inezgane. Agadir, Maroc



Veuillez lire le mode d'emploi

®/TM signifie que ce sont des  
noms de marque appartenant à  
Bausch & Lomb Incorporated ou à l'une de  
ses filiales. © Bausch & Lomb Incorporated.

الرجاء قراءة إرشادات الاستعمال

®/TM علامات تجارية لشركة

بوش أند لومب أو للشركات التابعة لها  
© شركة بوش أند لومب



+25°C  
+1°C



STERILE A

معقم

CE 0483





Bébé

**PHY**

**PHY**

Bébé



**Sérum physiologique**

Solution nasale et ophtalmique



Sérum physiologique  
Solution nasale et ophtalmique

STÉRILE - Non injectable

20 x  
5 mL

# PHY

Bébé



## Sérum physiologique

Solution nasale et ophtalmique



20 x  
5 mL



Sérum physiologique  
Solution nasale et ophtalmique

STÉRILE - Non injectable

LOT

G210378  
2023 C3



CE 1014

(Année apposition  
marquage CE : 2015)

STERILE A



PPC : 63,00 DHS



Distribué par Gilbert Maroc  
22, Rue Ennajaf - Quartier Derb  
Ghallef Maarif - Casablanca - Maroc



9 788420 532318