

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETES

Conditions générales :

- Le cadre réserve à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réserve 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 canalaire, 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 canalaire.

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 |

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.



Declaration de Maladie

N° W21-654122

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réserve à l'adhérent (e)

Matricule : 4180 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KHNATI TOURIA

Date de naissance : 1954

Adresse : Residence Ibm-SINA IMM-B1/3 APP-49

Extension Dakhla - ACHDIR

Tél : 0660 598588 Total des frais engagés : 1000

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/11/2021

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Consultation ophtalmologique

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. J'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-654122

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

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	Caractéristiques et signature du Médecin
14/10/20	C S			صحة مقبلة CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE LUMIERE DES YEUX 05 28 20 10 47 - Wls: 06 77 78 02 71
				INPE : 031064439 code : 2650

Montant détaillé des Honoraires

Caractéristiques

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE
LUMIERE DES YEUX

Fac: 05 28 20 10 47 - Wts: 06 77 78 02



INPE : 031064439
code : 2650

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FAMILIALE Dr ELAKIM MEH. X. DAKHA AGADJ tél: 05 28 23 83 80	24/10/2021	224.00

PHARMACIE FAHRI
D. ELAKIM MEH
x. Dakhla AGAD
tel: 05 28 23 83 81

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

[illegible]

3800 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
MONTANTS DES SOINS																	
DEBUT D'EXECUTION																	
FIN D'EXECUTION																	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX													
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2" style="padding: 5px;">H</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: right;">J5533412</td> <td style="padding: 5px; text-align: left;">21433562</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: right;">00000000</td> <td style="padding: 5px; text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: right;">D</td> <td style="padding: 5px; text-align: left;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: right;">00000000</td> <td style="padding: 5px; text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: right;">J5533411</td> <td style="padding: 5px; text-align: left;">11433553</td> </tr> <tr><td colspan="2" style="padding: 5px;">B</td></tr> </table>				H		J5533412	21433562	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	J5533411	11433553	B
	H																
	J5533412	21433562															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	J5533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS													
DATE DU DEVIS																	
DATE DE L'EXECUTION																	

Important :

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitees

Nature des Soins

Coefficient

INP : | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTIONFIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXI



Agadir le 14/10/2021

ORDONNANCE

MME : KHNATI TOURIYA

135.00

79.00

1) Eol-dual 1 gtte x2/j/2mois

2) Pure 1gtte x2/j/1 mois

3) Lunettes pour vision de loin :

OD : +0.75 (-0.50 , 100°)

OG : +0.75 (-0.25 , 70°)

224.00

Lunettes pour vision d près :

Add + 3.00 ODG

Prière de respecter l'écart inter pupillaire



PHARMACIE FAJCEL
Dr. HAKIM MEHDI
Ex. Dakhia AGADIR
Tél: 05 28 23 83 83

مصححة متعددة الاختصاصات نور العيون
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE
LUMIERE DES YEUX
Tél: 05 28 20 10 47 - Wht: 06 77 78 02 22

Croisement Av. Fqih ben saleh et Av.El jadida, Hay Mohammadi, Agadir

تقاطع شارع الفقيه بن صالح مع شارع الجديدة, الحي المحمدي اكادير

Whatsapp : 06 77 78 02 22 - Tel Fixe : 05 28 20 10 47

Pure

Simplement naturel

Gouttes oculaires à action rafraîchissante pour yeux irrités

Composition: Eau distillée de Camomille 10%, Eau distillée d'Euphrase 10%, Eau distillée de Bleuet 10%, Eau distillée de Hamamélis 10%, Phosphate de sodium dibasique dodécahydrate, Phosphate de sodium monobasique monohydrate, Chlorure de sodium, Chlorure de Benzalkonium, Edétate de sodium, Eau p.p.i.,

Les propriétés lénitives, rafraîchissantes et calmantes de l'Eau distillée de Camomille, l'Eau distillée d'Hamamélis et de l'Eau distillée de Bleuet soulagent la rougeur des yeux due à des causes physiques environnementales comme le vent, une exposition prolongée aux rayons du soleil, à la fumée de cigarette, à l'air sec ou salin, l'activité sportive et le surmenage visuel dû à un usage intensif de l'ordinateur et une exposition excessive à la lumière.

Le produit doit être utilisé dans les 30 jours qui suivent la première ouverture du flacon. Conserver hors de la portée des enfants. Le produit est à usage ophtalmique externe exclusivement. Ne pas utiliser au-delà de la date d'expiration.

Pure

Simply natural

Refreshing eye drops for irritated eyes

Simplement naturel

Gouttes oculaires à action rafraîchissante pour yeux irrités



10 ml
BOTTLE
FLACON
DE 10 ml

FARMIGEA

Pure

Simply natural

Refreshing eye drops for irritated eyes

Composition: Camomile water 10%, Euphrasy water 10%, Cornflower water 10%, Witch-hazel water 10%, dibasic sodium phosphate; monobasic sodium phosphate; sodium chloride; sodium edetate; benzalkonium chloride; WFI.

The refreshing, soothing and calming qualities of Camomile, Euphrasy, Cornflower and Witch Hazel relieve redness caused by environmental elements such as wind, sun, dry air and salt water as well as smoke, excessive light, sports or visual fatigue due to long periods using a computer.

The product should be used within 30 days from first opening of the bottle. Keep out of the reach and sight of children. The product is for external ophthalmic use only.

Do not use after expiry date.



FARMIGEA SpA
Via G.B. Oliva, 8
56121 Pisa, Italy/Italie

Importateur: B2S Health Services. Villa 44, lotissement AL Hanaa, Hay Nahda 2 - Rabat

STERILE

CE 0546



PPC 79,00 DH

LOT

0240620



2023 06

Eole[®] dual

Hyaluronate de sodium 0,2%
Hypromellose 0,2%

Sécheresse oculaire
modérée à sévère

Hydratation
Intense et
Durable



Sans conservateur
Sans phosphates



10 ml Gouttes oculaires

EOLE dual est une solution
ophtalmique stérile lubrifiante,
apaisante et protectrice de la
surface des yeux.

COMPOSITION:

Hyaluronate de sodium0,2%
Hypromellose.....0,2%
Eaux distillées: Aloé vera,
Camomille, Vaccinium myrtillus
(Myrtille) et Rosa canina (églantier),
Excipients: acide Borique, chlorure
de sodium, tetraborate de sodium
decahydraté, WFI.

EOLE dual is a sterile
ophtalmic and lubricating,
soothing and eyes surface
protective solution.

COMPOSITION:

Sodium hyaluronate.....0,2%
Hypromellose.....0,2%
Distilled waters: Aloe vera,
Chamomile, Vaccinium Myrtillus
(bilberry) and Rosa canina (Dog
Rose). Excipients: Boric acid,
sodium tetraborate decahydrate,
sodium chloride, WFI.

Eole[®] dual

Sodium hyaluronate 0,2%
Hypromellose 0,2%

Moderate to severe
Dry eyes

Prolonged
& Intense
hydration



Preservative free
Phosphates free



10 ml Ocular drops

MODE D'UTILISATION/ MISES
EN GARDE ET PRECAUTIONS:
Voir la notice à l'intérieur

VALIDITE: Ne pas dépasser la
date de péremption sur la boîte
et sur le flacon

Utiliser dans les 3 mois après ouverture
Ne pas stocker plus de 25°C
Lire attentivement la notice à l'intérieur
Garder hors de portée des enfants

INSTRUCTION FOR USE/
WARNINGS AND PRECAUTIONS:
See the instruction leaflet.

VALIDITY: Do not exceed the
expiry date stated on the box
and on the bottle.

Use within 3 months after first opening
Do not store above 25°C.
Read carefully instructions leaflet
Keep out of reach of children.

DISPOSITIF MEDICAL
MEDICAL DEVICE
CE 0373 **STERILE A**

C.O.C. Farmaceutici s.r.l.
Via Modena, 15 40019
Sant'Agata Bolognese (Bo) - Italy

Distribué par / distributed by:
E-PROM PHARMA
Rue Amyot, Q.H. - Casablanca
Morocco

PPC: 135,00

LOT

E01 21
02/2024



INPE 045021672

FACTURE N°: 2021/F/936

CLIENT :

Date: 30/10/2021

Mme. KHNATI TOURIYA

QUANTITÉ	DESIGNATION	MONTANT T.T.C
01	• Verre correcteur progressif Organique Antireflets OD: (-0.50 à 100°)+0.75	1500.00
01	• Verre correcteur progressif Organique Antireflets OG: (-0.25 à 70°)+0.75	1500.00
	Add ODG : +3.00	
01	• Monture Optique en Acétate	800.00

TOTAL / T.T.C

3800.00 Dhs

- Arrêté la présente facture à la somme de : Trois Mille Huit Cents Dirhams / TTC.
- Paiement en espèce.

