

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

- 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.

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

M22- 0022016

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05918 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : 146880
 Nom & Prénom : FARISS MOHAMED
 Date de naissance : 12.07.1981
 Adresse : 239, Rue TARABINE CAS 20000
 Tél. : 0606 51 1212 Total des frais engagés : 875,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/12/2022
 Nom et prénom du malade : AICHA LOTFI Age: 57
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Carcinome
 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 : INEZ Le : 24/12/2022
 Signature de l'adhérent(e) :


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 Paiement des Actes
20.12.2022			3.000,00\$	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/12/22	575,80

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
		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 :

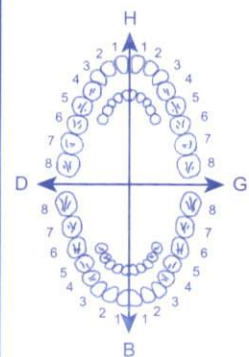
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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

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



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	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

Dr EL HADEK Reda

Ophthalmologist

- Adultes et enfants
 - Chirurgie de cataracte - Phacoemulsification
 - Glaucome
 - Chirurgie des voies lacrymales et annexes
 - Maladies rétiniennes - Laser - OCT
 - Strabologie
 - Kératocône - Contactologie
 - Echographie - Topographie cornéenne
- Diplômé de la Faculté de Médecine de Marrakech
Diplômé interuniversitaire de cornée de l'Université de Paris - Sorbonne (France)
Diplômé de contactologie de l'Université de Versailles - Paris (France)



الدكتور الحادق رضا

أخصائي في طب و جراحة العيون

- طب العيون للبالغين و الأطفال
- جراحة الجلالة بذبذبات فوق الصوتية
- المياه الزرقاء (ضغط العين)
- جراحة مسالك الدموع و الحفون
- أمراض الشبكية - الليزر - تصوير الشبكية
- تصحيح الحول
- القرنية المخروطية - العدسات اللاصقة
- الفحص بالصدى الصوتي - طيوغرافية القرنية
- خريج كلية الطب بمرآكش
- دبلوم القرنية من جامعة باريس السوربون (فرنسا)
- دبلوم العدسات اللاصقة من جامعة فرساي- باريس (فرنسا)

ORDONNANCE

Inezgane, Le 24.12.2022

Mme AICHA LOTFI



Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema
ppv : 22,60 DHS

Remboursable AMO
406865



- 76.20
154 x 3
226
- 1) Azyter 1gtte *2/j pendant 3j ; 1cure par mois pendant 3mois ODG
 - 2) Xiloail zero 1gtte *4/j pendant 3mois ODG
 - 1) Flucon 1gtte *3/j pendant 3j ODG
Puis 1gtte *2/j pendant 3j
Puis 1gtte *1/j pendant 3j

Ste PHARMACIE AL YOSR DCHEIRA
ICE: 002700258000077
Résidence Tafoukt (FADESA)
DCHEIRA EL JIHADIA
Tel: 05.28.89.23.33

27 Juin 2023

Prochain Rendez-Vous

إقامة الصفاء. الطابق الثالث مكتب رقم 8. انزكان (قرب محطة سيارات الأجرة) - المصعد و المرآب متوفران

Résidence Safae, Bureau N°8, 3^{ème} Etage, Inezgane, (à coté de la place des taxis) - Ascenseur et parking disponibles

☎ 06 62 47 48 33 ☎ 05 28 33 02 06 ✉ drelhadek@gmail.com

 **Xiloial® ZERO**

Moisturising, lubricant, sterile ophthalmic solution with TS-polysaccharide and Sodium hyaluronate

Solution ophtalmique stérile hydratante, lubrifiante, à base de TS-polysaccharide et de Hyaluronate de sodium

Composition: Sodium Hyaluronate (0,2% w/v), TS- Polysaccharide (0,2% w/v), Mannitol, Sodium citrate, Citric acid monohydrate, Water for injections.

Composition: Hyaluronate de sodium (0,2% p/v), TS-Polysaccharide (0,2% p/v), Mannitol, Citrate de sodium, Monohydrate d'acide citrique, eau pour préparations injectables.

N°Certificat d'Enregistrement au Ministère de la Santé:

2994/13758/2016/DMP/20/DM

 Farmigea S.p.A.
Via G.B. Oliva, 6/8
56121 PISA - Italy/Italie

 FARMIGEAV



STERILE A  **0546**



Importateur/Distributor:

B2S Health Services, 9, Avenue
Mohamed Belhassan El Ouazzani
Centre Commercial Dar
Essalam-Souissi - Rabat



LOT



PPC
DHS

0050322
2024 03
159,00



 **Xiloial**® ZERO

Moisturising, lubricant, sterile ophthalmic solution with TS-polysaccharide and Sodium hyaluronate

Solution ophtalmique stérile hydratante, lubrifiante, à base de TS-polysaccharide et de Hyaluronate de sodium

Composition: Sodium Hyaluronate (0,2% w/v), TS- Polysaccharide (0,2% w/v), Mannitol, Sodium citrate, Citric acid monohydrate, Water for injections.

Composition: Hyaluronate de sodium (0,2% p/v), TS-Polysaccharide (0,2% p/v), Mannitol, Citrate de sodium, Monohydrate d'acide citrique, eau pour préparations injectables.

N°Certificat d'Enregistrement au Ministère de la Santé:

2994/13758/2016/DMP/20/DM

 Farmigea S.p.A.
Via G.B. Oliva, 6/8
56121 PISA - Italy/Italie

 FARMIGEAV



STERILE A  **0546**



Importateur/Distributor:

B2S Health Services, 9, Avenue
Mohamed Belhassan El Ouazzani
Centre Commercial Dar
Essalam-Souissi - Rabat

 FAVILLINI
2021
19

LOT



PPC
DHS

0050322
2024 03
159,00



 **Xiloial® ZERO**

Moisturising, lubricant, sterile ophthalmic solution with TS-polysaccharide and Sodium hyaluronate

Solution ophtalmique stérile hydratante, lubrifiante, à base de TS-polysaccharide et de Hyaluronate de sodium

Composition: Sodium Hyaluronate (0,2% w/v), TS- Polysaccharide (0,2% w/v), Mannitol, Sodium citrate, Citric acid monohydrate, Water for injections.

Composition: Hyaluronate de sodium (0,2% p/v), TS-Polysaccharide (0,2% p/v), Mannitol, Citrate de sodium, Monohydrate d'acide citrique, eau pour préparations injectables.

N°Certificat d'Enregistrement au Ministère de la Santé:

2994/13758/2016/DMP/20/DM

 Farmigea S.p.A.
Via G.B. Oliva, 6/8
56121 PISA - Italy/Italie

 FARMIGEAV



STERILE A

CE 0546



Importateur/Distributor:

B2S Health Services, 9, Avenue
Mohamed Belhassan El Ouazzani
Centre Commercial Dar
Essalam-Souissi - Rabat

 FAVILLINI
2021
19

LOT



PPC
DHS

0050322
2024 03
159,00



Azyter®

15 mg/g

أزيتير®

15 مغ/غ

Collyre en solution en récipient unidose

Azithromycine dihydrate

Récipient unidose de 0,25 g

Boîte de 6 récipients unidoses

قطرات للعين على شكل محلول في وعاء أحادي الجرعة.

أزيتروميسين ثنائي الاماهة

وعاء أحادي الجرعة بسعة 0,25 غ

علبة من 6 أوعية أحادية الجرعة.

Sans conservateur

دون مادة حافظة

Théa

Lot : 273AZ

Fab : 07/2022

EXP : 01/2024



Dr EL HADEK Reda

Ophthalmologist

- Adultes et enfants
 - Chirurgie de cataracte - Phacoemulsification
 - Glaucome
 - Chirurgie des voies lacrymales et annexes
 - Maladies rétinienues - Laser -OCT
 - Strabologie
 - Kératocône - Contactologie
 - Echographie - Topographie cornéenne
- Diplômé de la Faculté de Médecine de Marrakech
Diplômé interuniversitaire de cornée de l'Université de Paris - Sorbonne (France)
Diplômé de contactologie de l'Université de Versailles - Paris (France)



الدكتور الحادي رضا.

أخصائي في طب و جراحة العيون

- طب العيون للبالغين و الأطفال
 - جراحة الجلالة بذبذبات فوق الصوتية
 - المياه الزرقاء (ضغط العين)
 - جراحة مسالك الدموع و الجفون
 - أمراض الشبكية - الليزر - تصوير الشبكية
 - تصحيح الحول
 - القرنية المخروطية - العدسات اللاصقة
 - الفحص بالصمدى الصوتي - طوبوغرافية القرنية
 - خريج كلية الطب بمراكش
 - دبلوم القرنية من جامعة باريس
 - السوربون (فرنسا)
- دبلوم العدسات اللاصقة من جامعة فرساي- باريس (فرنسا)

ORDONNANCE

Inezgane, Le

24/12/2022

Facture : 672/22

REÇU De Mme AICHA LOTFI

La somme de : 300dh pour consultation spécialisée d'ophtalmologie et fond œil.
Arrêté la présente facture à la somme trois cent dhs.

Prochain Rendez-Vous

إقامة الصفاء. الطابق الثالث، مكتب رقم 8. انزكان (قرب محطة سيارات الأجرة) - المصعد و المرآب متوفران

Résidence Safae, Bureau N°8, 3^{ème} Etage, Inezgane, (à coté de la place des taxis) - Ascenseur et parking disponibles

☎ 06 62 47 48 33 ☎ 05 28 33 02 06 ✉ drelhadek@gmail.com