

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

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ctique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

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](http://www.mupras.com)

CR22A9

Déclaration de Maladie : N° P19- 0023864

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6755 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Mme ELADDIL HAYAT Date de naissance : 01/01/1966

Adresse : 46 Rue Cheikh Mââ El Aïnayne - Hay El Bérechid

Tél. 0522 32 45 33 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/11/2019

Nom et prénom du malade : Mme ELADDIL HAYAT

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Nature de la maladie : affection - ourlaine

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 : BERRECHID

Le : 13/11/119

Signature de l'adhérent(e) : Mme ELADDIL HAYAT



8

## RELEVE 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
3.11.13 C.5			200,00 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Mustapha EL AZZI Assod 2 N3 - Berrechid tel: 0522 32 63 53	13/11/19	109,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. RACHA ELBAKKAL**  
Ophthalmo<sup>g</sup>iste

Diplômée des Facultés de  
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lazer -  
Lentilles de Contact



الدكتورة رشا البقال  
طب و جراحة العيون  
حاصلة على شهادة بكلية الطب  
الدار البيضاء  
جراحة العيادة [الجلالة]  
القرنية المخروطية  
تصحيح البصر بالليزر  
زراعة العدسات  
أمراض الشبكية

## ORDONNANCE

13.11.19

EL ADDIL Hayat

109,00

Xibitol C

Iggle



$\cancel{109,00}$   
 $T = 109,00$

Dr. ELBAKKAL RACHA  
Médecin Spécialiste  
en Ophthalmologie  
en Optométrie  
Casablanca - Tel: 05 22 03 11 11  
Lotissement Nabila, Makhlof N°2

**Pharmacie MARSCAINE**  
Dr. Mustapha EL AZIZI  
Hay Masmouda 3<sup>rd</sup> - Berrechid  
Tél.: 0522 32 63 63

Lotissement Nabila, Makhlof N° 334, étg N°2  
rachaelbakkal@gmail.com  
+212 0522 03 11 11



# Xiloial®

*Moisturising, lubricant and normalising ophthalmic solution  
with TSP and sodium hyaluronate  
10 ml Bottle*



## **Composition**

Sodium hyaluronate; TSP; mannitol; dibasic sodium phosphate; monobasic sodium phosphate; sodium edetate; benzalkonium chloride, WFI.

## **How is presented?**

XILOIAL is presented as an ophthalmic solution in a bottle of 10 ml.

## **What is it?**

XILOIAL is a moisturising and lubricant ophthalmic solution containing norm substances: sodium hyaluronate muco-mimetic and lubricant, and TSP with balancing functions.

## **When should it be used?**

Xiloial is an ophthalmic solution with TS-polysaccharide (TSP) and high-molec hyaluronate, obtained by biotechnological synthesis.

Sodium hyaluronate is a substance that originates mucomimetic solution properties due to the viscosity of the solutions that results in an effect stabilization of the tear film.

TSP is a natural substance extracted from the seeds of the Tamarindus protection of the corneo-conjunctival surface. TSP forms a protective film that helps to recover the physiologic balance of the tear film and the oc. The combination of these two substances gives a synergic normalising conjunctival surface, that is protected from irritation due to environment smoke, dry air) visual stress (excessive use of sight, computers) or mechanical factors (contact lens use, after ocula...

PPC 109,00 DH

LOT

511118  
204111



8 032668 870437