

## 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

- Reclamation : 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

N° P19- 046683

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6284 Société : 207239

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KHALFI Nina femme HADDA Aï

Date de naissance :

Adresse : Lot. Zouhairi Rue 10. Apt. N°1 IMH 92

Tél. : 06.25.10.34.54 Total des frais engagés : 300 DH + 426 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : KHALFI Nina Age :

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

Nature de la maladie : Ameliorie + RD

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 : Casablanca Le : 19/03/2024

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
19/03/24	Consultation		300DH	Dr. BOUCHRA EL MOUTAHER OPTALMOLOGUE INPE 891217978

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE ANESSA  
312 Lot Zoubir  
Casablanca  
Tél: 05 22 89 34 94

19  
03  
24

426,00

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

SABER HAYTHAM OPTIC  
OPTICIEN - OPTOMETRISTE  
13 Bd D'Arghonistan Casablanca  
Tél: 07 74 95 17 31 INPE: 015059496

06/05/2024

320,00

# 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 de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

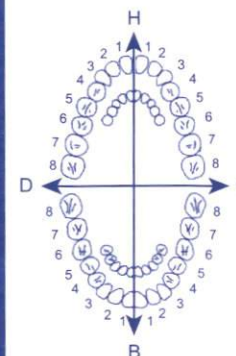
Coefficient

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION



# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

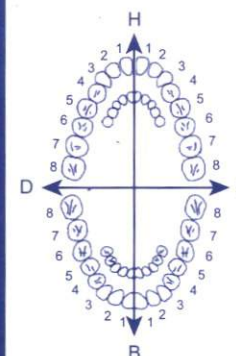
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mounia Bouchaar

Ophthalmologiste  
Maladies et Chirurgie des yeux  
Adultes et Enfants

- Diplômée en Infection, Inflammation Université Paris, France
- Diplômée en Glaucome Université Paris, France
- Diplômée en chirurgie réfractive université Hassan II Casablanca



د. مونية بوشعار  
أخصائية في أمراض  
و جراحة العيون  
لل كبار و الصغار

- دبلوم جامعي في الأمراض الالتهابية و التعفنفة للعين من جامعة باريس , فرنسا
- دبلوم جامعي في المياه الزرقاء (ارتفاع ضغط العين) من جامعة باريس , فرنسا
- دبلوم جامعي في تصحيح البصر من جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

## ORDONNANCE

Casablanca, le 19 mars 2024

Mme KHALFI Mina

PHARMACIE ANISSA

312 Lot Zoubir

Casablanca

Tél: 05 22 89 34 04

72  
DEXAFREE unidoses



1 goutte 4 fois pendant 7 j

1 goutte 3 fois pendant 7 j

1 goutte 2 fois pendant 7 j

1 goutte 1 fois pendant 7 j, dans les deux yeux

21  
CATIONORM uni dose

135  
1 goutte 4 à 5 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

HYDRAMED night pommade

1 application le soir, dans les deux yeux, pendant 10 jours

T= 426

Dr. BOUCHAAR Mounia  
OPHTHALMOLOGUE  
Tél: 091217976



05 29 87 94 77



06 70 04 84 14



dr.mounia.bouchaar@gmail.com



N°26, Boulevard Haj Fateh, Residence El Mansour,  
2ème Etage (Ascenseur), Appt3, Zoubir, Oulfa, Casablanca

138,00

LOT	0331028
PPC	2025 11
DHS	135,00

COOPER PHARMA  
PPV: 72,00 DH

PPC 219,00 DH



*Dr. Mounia Bouchaar*

Ophtalmologiste

Maladies et Chirurgie des yeux

Adultes et Enfants

- Diplômée en Infection, Inflammation  
Université Paris , France
- Diplômée en Glaucome Université  
Paris , France
- Diplômée en chirurgie réfractive université  
Hassan II Casablanca



د. مونية بوشعار

أخصائية في أمراض

و جراحة العيون

لل كبار و الصغار

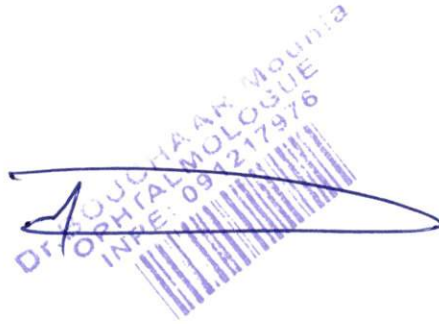
- دبلوم جامعي في الأمراض الالتهابية و التعفننية  
للعين من جامعة باريس , فرنسا
- دبلوم جامعي في المياه الزرقاء (ارتفاع ضغط العين)  
من جامعة باريس , فرنسا
- دبلوم جامعي في تصحيح البصر من جامعة  
الحسن الثاني بالدار البيضاء

## ORDONNANCE

Casablanca, le 19 mars 2024

**Mme KHALFI Mina**

OCT maculaire



05 29 87 94 77



06 70 04 84 14



dr.mounia.bouchaar@gmail.com



N°26, Boulevard Haj Fateh, Residence El Mansour,  
2ème Etage (Ascenseur), Appt3, Zoubir, Oulfa, Casablanca

*Dr. Mounia Bouchaar*

Ophtalmologiste

Maladies et Chirurgie des yeux

Adultes et Enfants

- Diplômée en Infection, Inflammation  
Université Paris , France
- Diplômée en Glaucome Université  
Paris , France
- Diplômée en chirurgie réfractive université  
Hassan II Casablanca



د. مونية بوشعار

أخصائية في أمراض

و جراحة العيون

لل كبار و الصغار

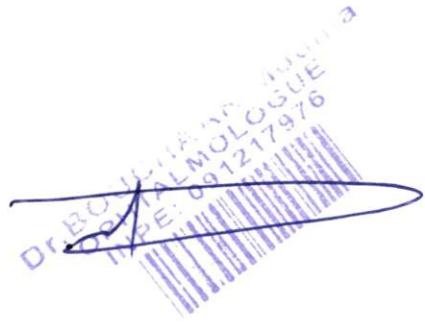
- دبلوم جامعي في الأمراض الالتهابية و التعفنفة  
للعين من جامعة باريس , فرنسا
- دبلوم جامعي في المياه الزرقاء (ارتفاع ضغط العين)  
من جامعة باريس , فرنسا
- دبلوم جامعي في تصحيح البصر من جامعة  
الحسن الثاني بالدار البيضاء

## ORDONNANCE

Casablanca, le 19 mars 2024

**Mme KHALFI Mina**

ANGIOGRAPHIE RETINIENNE



05 29 87 94 77



06 70 04 84 14



dr.mounia.bouchaar@gmail.com



N°26, Boulevard Haj Fateh, Residence El Mansour,  
2ème Etage (Ascenseur), Appt3, Zoubir, Oulfa, Casablanca

# Saber haytham optic

103 Bd D'Afghanistan Casablanca

R.C : 138929 - I.F : 53837392 - PATENTE : 50211641 - ICE : 003316243000005

INPE : 015059496

Date : 06/06/2024

N° : 2024 / 0267

CLIENT :

Khalfi M.ou

	Sph	CYL	Axe	Add
Loin	OD: +2.00			
	OG: +2.00			
Près	OD: Add +2.75			ODG
	OG:			
Lentille	OD:			
	OG:			

Qté	Désignation	Prix.U	Total
1	2/ Monture optique	1200,00	1200,00
2	4/ verres correcteurs	200,00	200,00
SABER HAYTHAM OPTIC OPTICIEN - OPTOMETRISTE 103 Bd D'Afghanistan Casablanca Tél : 07 74 95 17 31 INPE:015059496			3200,00
		Net à régler	3200,00

Dr. Mounia Bouchaar

Ophtalmologiste

Maladies et Chirurgie des yeux

Adultes et Enfants

- Diplômée en Infection, Inflammation Université Paris , France
- Diplômée en Glaucome Université Paris , France
- Diplômée en chirurgie réfractive université Hassan II Casablanca



د. مونية بوشعار

أخصائية في أمراض

و جراحة العيون

لل كبار و الصغار

- دبلوم جامعي في الأمراض الالتهابية و التعفنفة للعين من جامعة باريس , فرنسا
- دبلوم جامعي في المياه الزرقاء (ارتفاع ضغط العين) من جامعة باريس , فرنسا
- دبلوم جامعي في تصحيح البصر من جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

## ORDONNANCE

Casablanca, le 19 mars 2024

Mme KHALFI Mina

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs Antireflets

Vision de loin :

OD = + 2.00

OG = + 2.00

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

Vision de près :

ODG = Add : + 2.75

SABER HAYTHAM OPTIC  
OPTICIEN - OPTOMETRISTE  
105 Bd Dr. Hassan II Casablanca  
Tél: 07 74 95 17 31 INPE: 015059496

Dr. BOUCHAAR Mounia  
OPHTHALMOLOGUE  
INPE: 091217976



05 29 87 94 77



06 70 04 84 14



dr.mounia.bouchaar@gmail.com



N°26, Boulevard Haj Fateh, Residence El Mansour,  
2ème Etage (Ascenseur), Appt3, Zoubir, Oulfa, Casablanca