

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6284

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

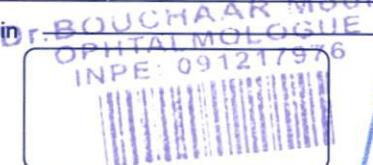
KHALFI Hina veuve HADDA BI

Date de naissance :

Adresse :

68. 25 10 34 54 Total des frais engagés : 300 Dhs + 426 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

## 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
19/03/24	Consultation		300DH	Dr. BOUJCHI OPHTALMOLOGISTE INPE: 091217976

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANESA S 312 Lot Zouhour Casablanca Tél: 05 22 89 34 94	19-03-24	426,00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	
SABER HAYTHAM OPTIC OPTICIEN - OPTOMETRISTE 102 Bd D'Alphonse Casablanca Tél: 02 74 95 17 31 INPE: 015059495	06/05/2024					320,00

## 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 canalaire, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G 00000000 00000000	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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*

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 بوشعاع

أخصائية في أمراض

و جراحة العيون

للكبار و الصغار

• دبلوم جامعي في الأمراض الالتهابية والتعففية  
للعين من جامعة باريس ، فرنسا

• دبلوم جامعي في أمراض الزرقاء (ارتفاع ضغط العين)  
من جامعة باريس ، فرنسا

• دبلوم جامعي في تصحيح البصر من جامعة  
الحسن الثاني بالدار البيضاء

## ORDONNANCE

19 mars 2024

Casablanca, le.....

Mme KHALFI Mina

PHARMACIE ANISSA

312 Lot Zoubir

Casablanca

Tél: 05 22 89 34 04



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

CATIONORM uni dose

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



DR BOUCHAAR Mounia  
OPHTALMOLOGUE  
TÉL: 05 22 89 34 04  
09 12 17 97 6

T- 426 e

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

25

PPC

DHS

0 3 8 1 0 2 3

2 0 2 5 1 0 0

1 3 5 , 0 0

**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 بوشعاع

أخصائية في أمراض

و جراحة العيون

للكبار و الصغار

• دبلوم جامعي في الأمراض الالتهابية و التعففية  
للعين من جامعة باريس ، فرنسا

• دبلوم جامعي في أمراض الزرقاء (ارتفاع ضغط العين)  
من جامعة باريس ، فرنسا

• دبلوم جامعي في تصحيح البصر من جامعة  
الحسن الثاني بالدار البيضاء

## ORDONNANCE

19 mars 2024

Casablanca, le.....

Mme KHALFI Mina

OCT maculaire

Dr MOUNIA 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

*Dr. Mounia Bouchâar*

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 بوشعár

أخصائية في أمراض

و جراحة العيون

للكبار و الصغار

• دبلوم جامعي في الأمراض الالتهابية و التعففية  
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

DR BOUCHAAR MOUNIA  
TPE: 691217976

☎ 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 : 06/05/2024

N° : 2024 / 0267

CLIENT : Khalfi M.ou

		Sph	CYL	Axe	Add
Loin	OD:	+2,00			
	OG:	+2,00			
Près	OD:				
	OG:	Add +2,75	0,00		
Lentille	OD:				
	OG:				

Qté	Désignation	Prix.U	Total
1	Monture optique	1200,00	1200,00
2	verres correcteurs	2000,00	2000,00
			<u>3200,00</u>
		Net à régler	82

~~SABER HAYTHAM OPTIC  
OPTICIEN - OPTOMETRISTE  
103 Bd D'Afghanistan Casablanca  
Tél : 07 74 95 17 31 INPE:015059496~~

*Dr. Mounia Bouchar*

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 بوشار

أخصائية في أمراض

و جراحة العيون

للكبار و الصغار

• دبلوم جامعي في الأمراض الالتهابية و التعففية  
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

19 mars 2024

Casablanca, le.....

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  
103 Boulevard Hassan Casablanca  
161 07 74 95 17 31 INPE:015059496

BOUCHAAR Mounia  
OPHTALMOLOGUE  
INPE: 091217976

☎ 05 29 87 94 77

✉ 06 70 04 84 14

✉ dr.mounia.bouchar@gmail.com

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