

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

## tions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

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

## ducation :

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.

## taire :

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

R3ols

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12583

Société : RAA

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Ouzzine ALAA EDDINE

Date de naissance :

22/04/1985

Adresse : RES la perle, BH NAUL ABIDA, JMA, Appg.  
DULFA, Casablanca

Tél. : 061 349306

Total des frais engagés : 2162,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. N. RIAH  
Ophtalmologiste

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24 DEC 2019

Nom et prénom du malade : Ouzzine ALAA EDDINE Age: 34

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Ophtalmologiste

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.

27 FEV. 2020

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 : 27/02/2020

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
24 DEC 24 L.V. 2019			250	Dr. N. RIAH Ophtalmologiste

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CASABLANCA - ANA N°6220112119 INPE: 092910552 ICE: 002042097000024	11.12.19	212,2

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	
OUFIA OPTIQUE Opticien Optopériste S2, Lot. Zoubir RYD Casablanca Code Postal: 20201 Tél: 05 22 93 51 60	17/02/2020	OULFA 2 lens + 1 Mount	OPTIC			1700DH

## 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

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	G 21433552 00000000 11433553		
	D 00000000 00000000	B 00000000 35533411		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'EXECU



Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

اختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبية داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي

بوانت أبتر - فرنسا

طبية مقيمة سابقة هستشفي 20 غشت

diplôme التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

Casablanca, le : .....

26 Dec 18

Mr. Oussama

Mme Aline

Lunettes de correction

étagne 1123

verres anti-UV + filter bleu

$\{ \text{N} \} = (-0,25 \text{ à } 125)$

OULFA OPTIC  
Opticien Optométriste  
52, Lot. Zoubir Rue 16 Soufia  
Code Postale 20202 - Casablanca  
Tél: 05 22 93 13 49

Meilleur l'astucieux bon Antiage

إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء

Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 13 49



Ophthalmologist (Adults and Children)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplomée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

Certified in medicine and surgery (ophthalmology and otorhinolaryngology)

Formerly certified at the Ibn Rochd University Hospital

Formerly certified at the Pointe à Pitre University Hospital

Boat - France

Medical practice certificate No. 20 valid until

Diploma of the Faculty of Medicine of Casablanca and the University of the Antilles-Guyane

Casablanca, le 24 Dec 18



PHARMACIE HABIBA  
ASABILANCA - Tel: 05 22 90 35 12  
INPE: 092910552  
ICE: 00204209700002

212,20

63,w

① - L'oeil est sec  
l'œil est sec et maintenu au froid  
prendre à 38,2

② - Sec sans mal de tête = 1 goutte

③ - Sec sans mal de tête = 1 goutte

④ - Sec = 1 goutte X 6

⑤ - Mal de tête sans sec = 1 goutte

⑥ - Mal de tête et sec = 1 goutte

Residence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Address: 78, El Haj Fateh Avenue, Oulfa, Casablanca, Morocco

Tel.: 05 22 93 13 49



# INDOCOLLYRE® 0,1%

# أندو كوليير® ٪ 0,1

أندوميتاسين /  
Indométabine /  
قطرات بشكل محلول /  
collyre en solution

Bausch & Lomb  
Laboratoire Chauvin

**COMPOSITION:** Indométacine : 0,10 g

Excipient (thiomersal, arginine, hydroxypropylbétacyclodextine,

acide chlorhydrique concentré, eau purifiée) q.s.p. 100 ml

Excipient à effet notoire : thiomersal

**المكونات:** أندوميتاسين 0,10 غ  
السواغات (ثيومرسال، أرجينين، هيدروكسيبروبيل  
بيتا سيكلوكسترين، حمض كلورهيدريك مركز، ماء  
مطهر)، كبسيل 100 مل.  
سوانغ دو تايير معلوم : ثيومرسال.

Flacon de 5 ml / قارورة سعة 5 مل

صرف ب摩جب وصفة طبية/ Uniquement sur ordonnance

## احترموا المقادير المحددة RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS

تقدير في العين / دواء مرخص تحت الرق / 341 953-8  
 Médicament autorisé n° : 341 953-8  
 DE Algérie n° : 17/98/17J066/096

DE Tunisie n° : 5283121  
Rib Tunis رقم /

Détenteur de la DE/ de l'AMM / صاحب التسجيل، حامل الخصصة:

Laboratoire Chauvin / LABORATOIRE CHAUVIN  
Fabricant et conditionneur:  
المصنع و المعبود : LABORATOIRE CHAUVIN

416, rue Samuel Morse – CS 99535

34961 Montpellier Cedex 2, France

24, Ripotier Haut  
07100 AUBENAS – France

AMM N° 270 DMD/2012/005

PPI : 55-03-245  
CENITH - 03/2018

كـ ١٤٦٩٢

PPA : 55-03-245  
FAB : 03/2018  
LOT : 14692  
N° : 00000164560176

# PHY

Bébé



## Sérum physiologique

Solution nasale et ophtalmique



Sérum physiologique  
Solution nasale et ophtalmique

STÉRILE - Non injectable

20 x  
5 mL

LOT

G206451



2022 09



1014

(Année apposition  
marquage CE : 2015)

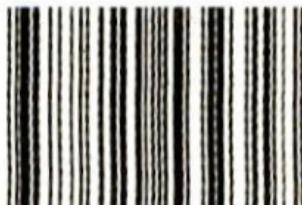
**STERILE A**



PPC : 63,00 DHS



Distribué par Gilbert Maroc  
22, Rue Ennajaf - Quartier Derb  
Ghallef Maarif - Casablanca - Maroc



9 788420 532318

# **OULFA OPTIC**

**OUZZINE ALAA EDDINE**

**Facture N°007/02/2020**

**Date de Facture**

17/02/2020

**DESIGNATION**

**MONTANT TTC**

OD : (-0,25à125°)

600,00

OG : (-0,25à155°)

600,00

Type de verre : ORG ESSIOL CRIZAL PREVENCIA

Monture 1 optique

500,00

Total

**1 700,00**

Montant (HT)

1 416,67

TVA (20%)

283,33

**Total**

**1 700,00**

Arrêtée la présente Note d'Honoraire à la somme de :

**MILLE SEPT CENT DIRHAMS**

**Mode de paiement: Espece**

**ULFA OPTIC**  
Opticien Optométriste  
52, Lot. Zoubir Rue 13 Oulfa  
Code Postale 20202 - Casablanca  
Tél: 05 22 93 51 60