

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Optique 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.

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0039127

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03640 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : H.D.I. MOHAMED

Date de naissance : 14-12-1961

Adresse : 41 Rm ALLAL EL FASSI MERS SULTAN

CASA

Tél. : 0663823667 Total des frais engagés : 3664,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdelhak BOUCHTA
OPHTALMOLOGISTE
78, RJ - 10000 Casablanca
0622 47 14 72

Date de consultation : 19/03/2020

Nom et prénom du malade : H.D.I. MOHAMED

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

Nature de la maladie : u de fct (c.c.)

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 : Casa Le : 03/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-039127

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 03640

Nom de l'adhérent(e) : H.D.I. Mohamed

Total des frais engagés : 3664,00

Date de dépôt : 03/03/2020

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
19/02/20	G		200 DHS	Dr. Abdelhak ROUCHA OPHTH. MOLOUSIE 70, Rue... Casablanca Tel: 0622 47 31 45 - 0622 47 41 72

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/02/20	

ANALYSES - RADIOGRAPHES

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	
OPTIQUE OULFA Opticien Optométriste Lot Al Azhar - 2ème étage - Casablanca Gsm: 0665 31 68 44	19/02/20					320 DHS

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

STRABOLOGIE - LENTILLES DE CONTACT - LASER - ANGIOGRAPHIE
MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAIS D'OPHTHALMOLOGIE

70, Rue Allal Ben Abdellah - 1er Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الدكتور عبد الحق بوشطة

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طب الحول - عدسة الإتصال - الليزر - أنجيوجرافي
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

70, زقة علال بن عبد الله - الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Casablanca, le 19/02/2020 في الدار البيضاء،

HDII Mohamed

PHARMACIE PRINCIPALE
Mohamed Said ELHABAR
Pharmacie
Rond Point Mers Sultan 20300 Casablanca
Tel: 05 22 22 11 10 - Fax: 05 22 22 11 10
CHS: 100641 - IF: 5800302 - Patente n°: 3400356
ICE N°: 0018917 / 1000045
INPE: 092049861

1) 74,00

Angiadiap col

Aglyea 2 ja pht 1 mas

2) Hyla - dnd

Aglyea 2 ja pht 45,

190,00

264,00

Dr. Abdelhak BOUCHTA
OPHTHALMOLOGISTE
70, Rue Allal Ben Abdellah
Casablanca
Tél: 0522 47 33 45 - 0522 47 14 72

DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

STRABOLOGIE - LENTILLES DE CONTACT - LASER - ANGIOGRAPHIE
MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAIS D'OPHTALMOLOGIE

70, Rue Allal Ben Abdellah - 1er Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الدكتور عبد الحق بوشطة

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طب الحول - عدسة الإتصال - الليزر - أنجيوجرافي
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

70, زقة علال بن عبد الله - الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Casablanca, le 19/02/2020 في الدار البيضاء،

HDIH Mohamed.

Lunettes pour V.L

(OD) = +1,75 (-0,50 à 95°)

(OG) = +2,0 (-1,0 à 95°)

Add. (ODG) = +2,75 D

Verrres progressifs.

OPTIQUE OULFA
Opticien Optométriste
Lot Al Azahr - Gr. 2 Imm 98 N° 10
Gsm : 0665 31 68 44 - Casablanca

Dr. Abdelhak BOUCHTA
OPHTALMOLOGISTE
Rue Allal Ben Abdellah
Tél.: 0522 47 33 45 - 0522 47 14 72



Optique Oulfa

Optique Oulfa

Lot Al Azhar Gr 2 IMM 98 N°10

Casablanca

GSM : 06 65 31 68 44

OPTIQUE OULFA

FACTURE

N° **000019**
Opticien Optometriste
Lot. Al Azhar Gr 2 IMM 98 N° 10
Gsm : 0665 31 68 44 - Casablanca

Casablanca, le : 27/08/2020

M: HDi Mo HAMED

N° de Nomenclature :

Docteur : ABDELHAIS Bouet HTA

Monture : Optique

1.000,00

Verres : Progressif op. AR

VL :

OD : (95°, -0,50) + 2,75

11.00,00

OG : (95°, -1,00) + 2,00

11.00,00

VP :

oddt + 2,75

OD :

oddt + 2,75

OPTIQUE OULFA

Opticien Optometriste
Lot. Al Azhar Gr 2 IMM 98 N° 10
Gsm : 0665 31 68 44 - Casablanca

Total : 3200,00

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :

Trois Mille deux cents

PAYÉ espèce

FBSOD000400

angio drop

Composition:

Extrait fluide de Malva sylvestris 1,0 g, extrait fluide de Matricaria chamomilla 1,0 g, EDTA disodique 0,12 g, microglycène, solution isotonique tamponnée pH 7,2 q.s. 100 ml.



Version 31/12/18 **STERILE A**

A039/B

Rev. 25/03/2019

**Rougeur
Fatigue
oculaires**

15 ml



angio drop

**Solution
ophtalmique**

LOT



angio drop

Solution ophtalmique, stérile hydratante et lubrifiante aux extraits naturels de : mauve et camomille.

Mode d'emploi:

2 à 3 gouttes plusieurs fois par jour dans chaque oeil.

Conservation:

Conserver à une température inférieure à 35°C et à l'abri de la lumière. Se conserve 60 jours après ouverture. Voir notice à l'intérieur.



NIT Srl
Via Luigi Rizzo, 3
0408 20124 Milon - ITALIE

Distributeur:

DENS MORE
L a b o r a t o i r e

depuis 1946

7, rue de Mille - B.P. 486
98012 MONACO CEPDEX

☞ **N° Vert 0800 90 49 40**

F:to OM/01

-07

angio drop

**Rougeur
Fatigue
oculaires**

**OPHTALMED
FPC
78.00 DHS**



**Solution
ophtalmique**

HYLO[®] DUAL

URSAPHARM, Industriestraße
66129 Saarbrücken, Allemagne
Distributeur:
KIT MED
33 Rue Lahcen Al Aarjoun
Quartier des Hôpitaux
Casablanca / Maroc

BD 18067

HYLO[®] DUAL

HYLO[®] DUAL

HYLO[®] DUAL

HYLO[®] DUAL

Hyaluronate de sodium 0,5 mg/ml
et ectoïne 20 mg/ml

6 Se
conserve
mois
après
ouverture.

A conserver à température
ambiante.

Première utilisation le: _____



4 031626 711182

Collyre hydratant

et protection
naturelle des cellules

Hydrate les yeux secs, stabilise le
film lacrymal et réduit les symp-
tômes inflammatoires et aller-
giques, comme les démangeaisons
et les brûlures.

Compatible avec des lentilles
de contact.

Sans agents conservateurs.

10 ml / ~300 gouttes



Collyre hydratant

et protection
naturelle des cellules

10 ml
de solution stérile sans phosphates
pour voie ophtalmique.
Sans agents conservateurs.



STERILE A

CE 0197

Collyre hydratant

et protection
naturelle des cellules

Hydrate les yeux secs, stabilise le
film lacrymal et réduit les symp-
tômes inflammatoires et aller-
giques, comme les démangeaisons
et les brûlures.

Compatible avec des lentilles
de contact.

Sans agents conservateurs.

10 ml / ~300 gouttes

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

90.2405
CAA



2020-12

LOT

202050

1900H

PPC:

