

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

ntaire :

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 caractére 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

Nº P19- 0038105

ND: 88313

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 9436

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL MEQDAME Houssine

Date de naissance : 05-06-1960

Adresse : ADRESSE KARITUELLE

Tél. : 0653605234

Total des frais engagés : 2162,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/06/2020

Nom et prénom du malade : EL MEQDAME Houssine Age : 21 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Concavité ptysigène

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/06/2020



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01.06 2020			250	DR. N. RIAH Généraliste

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACEUTIQUE Lotik Haj Attah Rue 6 Casablanca - Tel: 0322 93 10 24	01/06/2020	112.20

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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	04.06.2020	Verrues	84	Mortaux		1800.00

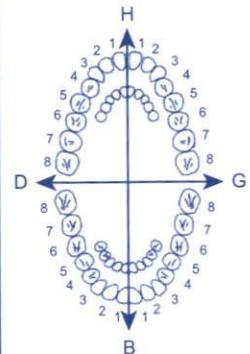
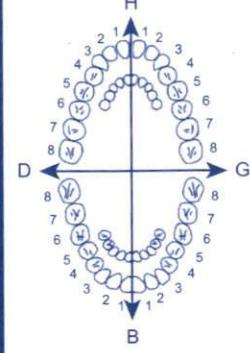
I.C.E : 0017892243000028
RC : 362763
INPE : 095014080

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

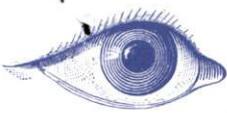
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		
MONTANTS DES SOINS	[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

Docteur N. RIAN



الدكتورة ن. رياح

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

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

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

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبية داخلية سابقة بمركز الإستشفائي الجامعي

بوانت أبتر - فرنسا

طبية مقيمة سابقة بمستشفى 20 غشت

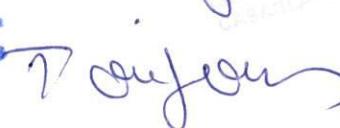
دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء و جامعة بفرنسا

Casablanca, le :

01 juin 2020

DR. N. RIAH
Ophtalmologist

EL MÉDOME
Jumaine

37.00 La posse au Serum. 
Physiologique le matin)
15.00 à maintenir au frig.
2. Levophtha 
Ml. 21 gtt 2 à 3 j 
STE PHARMACIE HAMMA
CASABLANCA
Lots. Haj fateh Rue 6 N° 3101.64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 23


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 Internist at CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Internist at CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne resident at l'Hopital 20 Août

Diplomate of the Faculty of Medicine of Casablanca

and of the University of 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

Born in Abidjan - France

Medical certificate valid until June 20

Diploma of the Faculty of Medicine of Casablanca



• Lunettes de protection
optique, Dr. N. RIAH

• Verres anti-ultraviolet + filtre bleu +

$\text{Sph} = + 0,50 \text{ (-2,50-15)}$

$\text{Cyl} = + 6,00 \text{ (-0,50-15)}$

Placé à l'assise un bon confort

Address: 78, 2nd floor, Haj Fateh Boulevard, Oulfa - Casablanca

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

10/6/2020
Client: EL MEQDAME
OUMAIMA
Le 04/06/2020

	SPHERE	CYL.	AXE	Add
OEIL DROIT	+6.50	-2.00	165	
OEIL GAUCHE	+6.00	-0.75	165	

Vision de Loin :
Monture:
Verres : VERRES ORGANIQUE
AMINCIS ANTIREFLETS
ULTRA VIOLETS

Montant de Loin:

OEIL DROIT	750,00
OEIL GAUCHE	750,00
MONTURE	300,00

Vision de Prés:
Monture:
Verres :
Montant de Prés:

OEIL DROIT	0,00
OEIL GAUCHE	0,00
MONTURE	0,00

PRIX T.T.C
1 800,00
PRIX H.T
1 500,00
TVA
300,00

Arreté la présente facture à la somme de:

MILLE HUIT CENTS DIRHAMS

 I.C.E: 001789243000028
 RC: 362763
 INPE: 095014080



Levophta® 0,05% Collyre et lénocabastine*



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cet étiquetage pourriez avoir besoin de la relire.

- Ce médicament peut être utilisé en automédication par un médecin.
- Si les symptômes persistent, s'ils s'aggravent ou si vous avez des réactions indésirables, consultez votre pharmacien.
- Cette notice est faite pour vous aider à bien utiliser ce médicament.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOPHTA® 0,05 %, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations sur LEVOPHTA® 0,05 %, collyre ?
3. Comment utiliser LEVOPHTA® 0,05 %, collyre ?
4. Quels sont les effets secondaires possibles ?
5. Comment conserver LEVOPHTA® 0,05 %, collyre ?
6. Informations pratiques.

LEVOPHTA 0,05%
Collyre 5ml

ZENITH PHARMA
PPV : 75,00 DHS
AMM N°41 DMP/21/NRQ

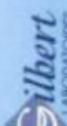
LOT / H4590
FAB/ 07/2019 07/2019
EXP/ 06/2021 06/2021

1. QU'EST CE QU'EST-IL UTILISÉ ?

LEVOPHTA® contient une substance appartenant à la famille des histaminiques. Ces substances sont naturellement présentes dans l'organisme. L'histamine joue un rôle dans le fonctionnement normal de l'œil.

Ce médicament soulage les symptômes de la conjonctivite allergique des yeux et/ou des paupières.

ZENITH Pharma
PPC : 37,20 DH



Avenue du Général de Gaulle
Hérouville Saint-Clair - France

2. INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT D'UTILISER LEVOPHTA® 0,05%, collyre

N'utilisez jamais LEVOPHTA® 0,05 %, collyre

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans LEVOPHTA® 0,05 %, collyre.

Faites attention avec LEVOPHTA® 0,05 %, collyre

- Si vous ne ressentez pas d'amélioration ou si vos symptômes persistent au-delà de 5 jours de traitement, vous devez consulter votre pharmacien.