

# 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.

N° W19-524650

ND: 31961

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12673

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : RABOUI

Autre :

Date de naissance : 11/03/85

Adresse :

Tél. : 0522 91 26 96

Total des frais engagés : 642

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28 MAI 2020

Nom et prénom du malade : RABOUI ZINEB Age: .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

Carbuncle d'origine allergique

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'atté médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 24/06/20

## 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
28 MAI 2020	C		300 m	INP : 0310181814 YOUSSEF BILAL 5 Route Boukoura El Mina Goucste El Jadida 329066 Gsm.0661329066

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28 Mai 2020	349,40 € HT ICE: 000489360000038

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 canalaires, ainsi que le bilan clinique.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>													
				<input type="text"/> CŒFFICIENT DES TRAVAUX													
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS													
				<input type="text"/> DÉBUT D'EXÉCUTION													
				<input type="text"/> FIN D'EXÉCUTION													
<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b>																
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<input type="text"/> CŒFFICIENT DES TRAVAUX
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS														
			<input type="text"/> DATE DU DEVIS														
			<input type="text"/> DATE DE L'EXÉCUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur Youssef BELAHMER  
OPHTHALMOLOGISTE



الدكتور يوسف بلحمر  
طب العيون

Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux  
CATARACTE : Chiurgie par PHACOMULSIFICATION  
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER  
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2<sup>e</sup> Etage  
Casablanca • Tél : 0522.58.30.73 / 0700.756.754 - Urgences : 0661.32.90.66  
E-mail : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le : ..... 28 Mai 2020

الدارالبيضاء في :

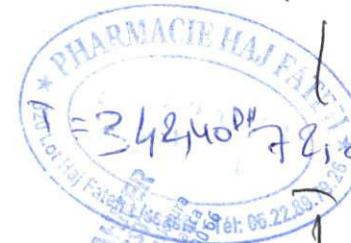
بأتوعد

الدارالبيضاء في :

باقامة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سيدى معرف - أولاد حدو - الطابق الثاني - الدارالبيضاء  
الهاتف : 0700.756.754 / 0522.58.30.73 - ابلاط المتن الجديدة : 0661.32.90.66

البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

28 Mai 2020



34240DH  
72,00 x 3 = 216,00

NEW ULTRA  
Ruler 7 cm de 1 m.

31,3

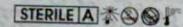
Composition :  
Hyaluronate de Sodium BP ..... 0.18% w/v  
Sodium Dyoctanoate complexe ..... 0.05% w/v  
Véhicule Aquatique (portant) ..... 0.8%

Autres ingrédients :  
Glycérine, Erythritol, Leucosamine, Gomme Xanthane,  
Acide Bénzoïque, Acide de Calcium  
Borate de Sodium, Dextro-Isomérite (Rouge)

I-DEW Ultra est une solution lubrifiante oculaire, intensive, à double action. Il s'agit d'une solution oseoprotective contenant un mélange novateur de lubrifiants oculaires naturels, scientifiquement, conçu pour lutter contre la sensation des sécheresses oculaires, de inconfort et de l'irritation des yeux causés par la fatigue et la sécheresse. Une exposition prolongée devant l'écran d'un ordinateur ou de Télévision, la climatisation, la poussière, la pollution, la fumée, les rayons solaires et d'autres facteurs non pathologiques.

TENIR HORS DE VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS  
Maintenir la solution à une température ambiante et éviter toute exposition devant le soleil.

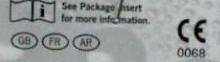
Une fois ouvert, jeter toute la solution utilisée après un mois.

STERILE A 

PPC 72,00 DH

EC REP  
Kunze Indopharm BV  
Koningin Emmalaan 171  
2518 BN Den Haag, Netherlands.

Ented Research Cell UK Ltd  
15 Totternhoe Lane, London NW9 0QJ, UK  
Email: scientificcell@entopharma.com  
Website: ophthalmicsuk.com

  
See Package Insert  
for more information.

GB FR AR

CE  
0068

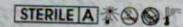
Composition :  
Hyaluronate de Sodium BP ..... 0.18% w/v  
Sodium Dyoctylsulfosuccinate ..... 0.05% w/v  
Véhicule Aquatique (portant) ..... 9.8%

Autres ingrédients :  
Glycérine, Erythritol, Leucosamine, Gomme Xanthane,  
Acide Bénzoïque, Acide de Calcium  
Borate de Sodium, Dextro-Isomérite (Rouge)

I-DEW Ultra est une solution lubrifiante oculaire, intensive, à double action. Il s'agit d'une solution oseoprotective contenant un mélange novateur de lubrifiants oculaires naturels, scientifiquement, conçu pour lutter contre la sensation des sécheresses oculaires, de inconfort et de l'irritation des yeux causés par la fatigue et la sécheresse. Une exposition prolongée devant l'écran d'un ordinateur ou de Télévision, la climatisation, la poussière, la pollution, la fumée, les rayons solaires et d'autres facteurs non pathologiques.

TENIR HORS DE VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS  
Maintenir la solution à une température ambiante et éviter toute exposition devant le soleil.

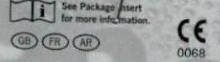
Une fois ouvert, jeter toute la solution utilisée après un mois.

STERILE A 

PPC 72,00 DH

EC REP  
Kunze Indopharm BV  
Koningin Emmalaan 171  
2518 BN Den Haag, Netherlands.

Ented Research Cell UK Ltd  
15 Totternhoe Lane, London NW9 0QJ, UK  
Email: scientificcell@entopharma.com  
Website: ophthalmicsuk.com

  
See Package Insert  
for more information.

GB FR AR

CE  
0068

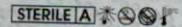
Composition :  
Hydroxyde de Sodium BP ..... 0.18% w/v  
Sodium Doychinate complexe ..... 0.05% w/v  
Véhicule Aquatique (portant) ..... 9.8%

Autres ingrédients :  
Glycérine, Erythritol, Leucosamine, Gomme Xanthane,  
Acide Bénzoïque, Acide de Calcium  
Borate de Sodium, Dextro-Isomérite (Rouge)

I-DEW Ultra est une solution lubrifiante oculaire, intensive, à double action. Il s'agit d'une solution oseoprotective contenant un mélange novateur de lubrifiants oculaires naturels, scientifiquement, conçu pour lutter contre la sensation des sécheresses oculaires, de inconfort et de l'irritation des yeux causés par la fatigue et la sécheresse. Une exposition prolongée devant l'écran d'un ordinateur ou de Télévision, la climatisation, la poussière, la pollution, la fumée, les rayons solaires et d'autres facteurs non pathologiques.

TENIR HORS DE VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS  
Maintenir la solution à une température ambiante et éviter toute exposition devant le soleil.

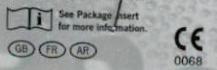
Une fois ouvert, jeter toute la solution utilisée après un mois.

STERILE A 

PPC 72,00 DH

EC REP  
Kunze Indopharm BV  
Koningin Emmalaan 171  
2518 BN Den Haag, Netherlands.

Ented Research Cell UK Ltd  
15 Totternhoe Lane, London NW9 0QJ, UK  
Email: scientificcell@entopharma.com  
Website: ophthalmicsuk.com

  
See Package Insert  
for more information.

GB FR AR

CE  
0068

6 118001070442

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Opatanol 0,1% collyre, 5 ml  
A.D.S.P. Maroc N°1458/DMP/21/NPP

407252

Représentant local :  
Laboratoires Alcon

## Opantanol®

1 mg/mL, collyre en solution

Lot :

Exp : 96 N B 16  
04 2022

2010, 2014 Novartis

Medicamenteusement autorisé n° 3400935989727

3400935989727



15

LABORATOIRES ALCON CUSI  
E-08320 E MASNOUN - Barcelone  
Fabriqué par

6 118001070596

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Tobradex collyre en suspension, 5 ml  
A.D.S.P. Maroc N° 71/DMP/21/NCI  
PPV : 35,70 DHS

406833

LABORATOIRES ALCON  
F-92563 RUEIL-MALMAISON CEDEX  
4, rue Henri Samme-Claire Deville

## TOBRADEX®

COLLYRE EN SUSPENSION

Lot :

EXP : A 11 H 11  
06 2021