

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.

Biologie 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.

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

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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4819 Société : *RAM*

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Benjelloun DAKHA MA Saad

Date de naissance :

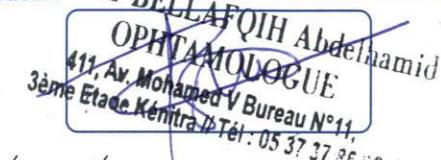
Adresse :

01/04/1954

Tél. : 06 73 02 16 01 Total des frais engagés : 2619,10 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 : *cerf-vire* *BRONCHITES CERTAINES*

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 : *RABAT* Le : 22/01/2016

Signature de l'adhérent(e) : *ACCUEIL*

Déclaration de Maladie
N° P19- 0039865
ND: 34014

Autres

Docteur BELLAFOIH Abdellahamid
OPHTAMOLOGUE
411, Av. Mohamed V Bureau N°11
3ème Etage Kenitra Tél. 05 37 37 36 02

ACCUEIL

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
15 JUIN 2020	61	200	917	Docteur BELLAFOUIH Abdellahmid OPHTAMOLOGUE 411 Av. Mohamed V Bureau N°11, 1 ^{me} Etage Kénitra // Tel : 05 37 37 96 92

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SARAH ADIL SAIDI Rue Abou Bakr Essidig Imad Alami Kénitra Tel : 05 37 36 45 41	15.06.2020	369.15

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
		A M	P C	I M	I V	

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

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	B 00000000 00000000 B	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BELLAQIHIH Abdelhamid

OPHTHALMOLOGUE

Diplômé Université de Bordeaux (FRANCE)

ANGIOGRAPHIE - LASER -

Chirurgie de la cataracte

Ex. Directeur Clinique d'Ophtalmologie

du Croissant Rouge Marocain



للدكتور بلفقيه عبد الحميد

أمراض وجراحة العيون

خريج جامعة الطب بيوردو (فرنسا)

تصوير الشبكة - الليزر - النحص بالصدى - جراحة الجلاة

مدير سابق بمصحة طب العيون

الهلال الأحمر المغربي بالقططرة

H.T.A S/S CARDENSIEL 2.5 MG (BOSOPROLOL). + TRIATEC 2.5 MG (RAMIPRIL).

DIABETE TYPE II ANCIEN. REIN DÉFAUT CRON 30 MG (GLICLAZIDE).

BILAN DE CÉPHALÉES. CONTRÔLE DE LA TENSION OCULAIRE: TENSION AU TONOMETRE A APLANATION: 11

Kénitra le : 15/06/2020

Monsieur BEN JELLOUN DAKHAMA Saad, Tel: 0678025601

82.00

- OXYMAG MAGNESIUM 300 mg MC Pharma.
1 comprimé effervescent, le matin, pendant 10 jours



- DIFRAREL E, comprimé enrobé, boîte de 60
3 comprimés par jour. à avaler, sans les croquer avec un verre d'eau. 20 jours par mois.

22.60

- FLUCON COLLYRE 0.1 %: FL 3 ML.
1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 10 jours

119.50

- LIPOSTAMIN spray oculaire
appliquer lipostamin sur les yeux à une distance de 10 cm, paupière fermée ou ouverte.

145.00

- Aqualarm UP intensive gouttes 10 ml
1 gouttes d'Aqualarm UP intensive dans le cul de sac conjonctival. Vous pouvez l'utiliser quotidiennement aussi fréquemment que souhaité.
Se conserve 3 mois après ouverture
Compatible avec les lentilles.



- Quand vous êtes devant l'écran, Respectez la règle du 20-20-20. Toutes les 20 minutes, prenez une pause de 20 secondes et regardez quelque chose qui se trouve à une distance de 20 pieds. Cela donnera à vos yeux une bonne période d'aider à réduire les symptômes.

369.10

PHARMACEUTIQUE
ADIL BEN YOUSSEF
Rue Abou Bakr Al-Khandaq
Alami - Kénitra Tel: 0537378602

Docteur BELLAQIHIH Abdelhamid

OPHTHALMOLOGUE

411, Av. Mohamed V Bureau N°11,
3ème Etage Kénitra // Tél: 05 37 37 86 02



05 37 37 86 02 : شارع محمد الخامس، الطابق الثالث (فوق DEFACATO) - الهاتف : 411

411, Av.Mohamed V , Bur n°11, 3ème étage (En dessus de DEFACATO)- KENITRA - Tél. : 05 37 37 86 02

E-mail : bellafqih_abdelhamid@hotmail.com

Soluzione oculare spray ai liposomi ed estratti naturali di *Glycyrrhiza glabra*, *Euphrasia officinalis*, *Capparis spinosa*, *Helichrysum italicum*.

INDICAZIONI

Soluzione spray oculare e palpebrale a base di liposomi ed estratti naturali di Elicriso, Eufrasia, Cappero e Liquirizia, notoriamente indicati come coadiuvanti in caso di forme allergiche da polline, polvere ed altri agenti esterni. L'impiego del prodotto è utile in caso di eccessiva lacrimazione.

corpo della

ISOPHARM
Lipostamin
119.50 DH

illustrativo allegato:

COMPOSIZIONE

Lipo Complex, Acido borico, Sodio tetraborato, Sodio Cloruro.
Estratto di *Capparis spinosa*,
Helichrysum italicum, *Euphrasia officinalis*, *Glycyrrhiza glabra*.
Soluzione isotonica tamponata a pH 7.2.

CONTENUTO

1 flacone da 15 ml
1 prospetto illustrativo

 SCHALCON S.p.A.
Viale Enrico Ortolani, 195
00125 ROMA Italy

 0477

STERILE



LIPOSTAMIN

SANS CONSERVATEURS

SPRAY OCULAIRE AUX LIPOSOMES
ET EXTRAITS NATURELS

schalcon®

15 ml

8 019894 999804

LOT



3400932420285



liste l'indemnité sur ordonnance
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
NE PAS MANGER

FLUCON® COLLYRE

889180
A-80

4, rue Henri Sainte-Claire Deville
F-92563 RUEIL-MALMAISON CEDEX

LABORATOIRES ALCON

FLUCON®
COLLYRE

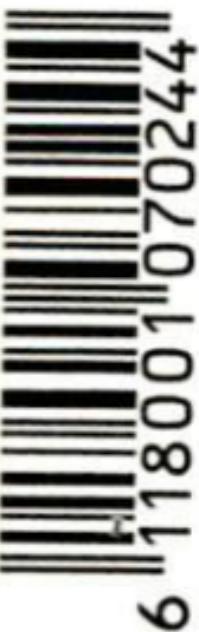
Lot : 21A

Exp : 01-2011

E-08320 El Masnou - Barcelone
ALCON CUSI, S.A.
Fabriqué par

Remboursable AMO
406865

6118001070244



Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema

PPV : 22,60 DHS

Voie orale

OXYMAG

Magnésium 300 mg

Arôme citron

20 Comprimés effervescents
Poids net : 78 g

Sans sucre

20



959
2021-10
2019-11
Date FAB / Date EXP

LOT / Lote / دate

/دата الصنع

الموعد

الانتهاء

المؤهل

solution ophthalmique 10 ml
Intensive
Aquaalarm® U.P.
BAUSCH + LOMB

(14)
03

BAUSCH + LOMB
بوش + لومب

أكوالارم®
أ.ب. إنتنسيف
أوكوالارم®

حمض الهيالورونيك 0.24%

يرطب و يمنح الراحة للعينين
المُتعَيّنِين والجافتين

Détenteur et Fabricant du produit : صاحب رخصة استعمال المنتج والمُصنّع :

Dr. Gerhard Mann
chem.-pharm. Fabrik GmbH
Brunsbütteler Damm 165 - 173
13581 Berlin, Allemagne

Fabriqué en Allemagne

صنع في ألمانيا

المستورد والموزع في الجزائر:
أوراقارا للتوزيع ش.ذ.ا.

حوش السبعات شمال، قسم 7 مجومة
ملكية 95/95 و 94 المنطقه ب، ص.ب.
16012 م. الرؤبة - الجزائر

Impôrteur et distributeur au Maroc :
Zenithpharma 96, Zone Industrielle
Tassila Inezgane. Agadir, Maroc

Veuillez lire le mode d'emploi
®/TM signifie que ce sont des noms de marque appartenant à Bausch & Lomb Incorporated ou à l'une de ses filiales. © Bausch & Lomb Incorporated.

الرجاء إرهاط لشارة
علامات تجارية لشركة
بوش آند لومب أو الشركات التابعة لها
شركة بوش آند لومب

+25°C
+1°C

STERILE A
معقم

CE 0483



Lot / Batch n° :

Exp. date :

82,00

PPC (DH) :

730 078.01.19

SCH + LOMB
Aquaalarm® U.P.
sive

ophthalmique
conservateur

قطرات

بدون مواد ح