

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.

Diagnostique 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

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- 066445

ND: 38835

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5321 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ABAKHA - NATAT
Date de naissance : 21-09-1958
Adresse : 4, Rue Bruxelles N° 303 Casablanca
Tél. : 0644465229 Total des frais engagés : 8824.9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/07/2020
Nom et prénom du malade : M^{me} ABAKHA NATAT Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection oculaire
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 : 08/08/2020



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
09/07/2020	C	1	300,00 DH	Dr Kaouthar EL HEGG Ophthalmo-Logiste 11, Palmier Bd. Brahim Roussini Entrée 1 ^{er} Etage, Appt. 3 - Tél : 0522 98 88 66 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie DU JASMIN Mme. LAMRANI Raja 61, Avenue 2 Mars - CASABLANCA Tél : 05 22 81 17 67	09-07-2020	324,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

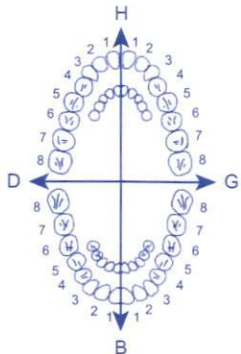
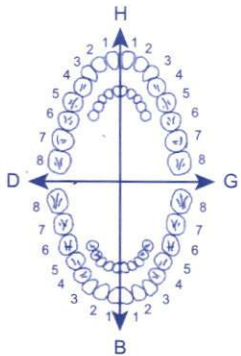
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
SANTE VISION OPTICIENS OPTOMETRISTES Place des Aigles, n°4 Rabat ICE: 000043710000029 Tél: 0537 72 51 70	25/8/20					8200 DH

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Kaouthar DGADEG

Spécialiste en Maladies Chirurgie
des yeux de l'Adulte et de l'Enfant

- Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
- Strabisme • Glaucome • Laser
- Angiographie • OCT



BLANKA VISION
CABINET D'OPHTALMOLOGIE

الدكتورة كوثر الدخاڭ

اختصاصية في أمراض وجراحة
العيون للكبار والأطفال
• عضوة في الجمعية الفرنسية لطب العيون
• جراحة الجلالة بالموجات فوق الصوتية
• تقويم الحول • الزرق • الليزر
• تصوير الأوعية الدموية للشبكية

Casablanca, le 05/07/2020

Mre ABAKHA NABAT

Montue + Venes correcteurs:

VL { OD: +1,75
OG: +2,00 (-0,50 e 80°)

SANTE VISION SARL
OPTICIENS OPTOMETRISTES
Place des Alaouites, n°4 Rabat
Tél: 0522 92 88 66
Tél: 0522 92 88 66

+ additifs en VL: +3,00D, OD G

Venes progressives - reflets.

Dr. Kaouthar DGADEG
Ophtalmologiste
Bd. Brahim Roudani Entrée B9
Etage, Appt 3 - Casablanca
Tél: 0522 92 88 66

إقامة النخيل - 285, شارع إبراهيم الروداني - مدخل B9 - الطابق 1, شقة 3 - الدار البيضاء
Rés. Palmier - 285, Bd. Brahim Roudani - Entrée B9 - Etage 1, Appt 3 - Casablanca
الهاتف: 0522 988 866 - البريد الإلكتروني: blankavision@gmail.com

SANTÉ VISION.Rabat

Opticienne Optométriste

Diplômée d'état

Adaptation de Lentilles de Contact

Place Al Alaouiyyine magasin N°4

Centre ville - Rabat

Tél : 05 37 72 51 70

INPE 105008601

Facture

N° 001904



Rabat le 25/8/2020

M. ABAKHA, Najat

NOMENCLATURE	DÉSIGNATION	P.U	MONTANT
00: + 1.75	Ventes progressives	3000x2	6000,00
00: + 2 (-0.50, 80)	Anti-reflets (ONG)		
	+		
Add: + 3.00	Monture	2200	2200,00
		Total	8200,00

Dont TVA 20 % inclus

Arrêté à la somme de :

huit mille deux cent dix euros

SANTÉ VISION SANTÉ
OPTICIENNE OPTOMETRISTES
Place des Alaouiyyes, n°4 Rabat
ICE: 000043710000029
Tél: 0537 72 51 70

Art. 86139
CIDZMATN01

قطرات مطهرة للعين
تستوميدين 0,1%
Laboratoire Chauvin
Bausch & Lomb

COMPOSITION :
Hexamidine di-isétionate :
0,10 g. Excipient (borate de
sodium, chlorure de sodium,
acide borique, eau purifiée)
q.s.p. 100 ml.
Flacon de 10 ml.
**NE PAS LAISSER À LA PORTÉE
DES ENFANTS.**

Médicament autorisé
n° 302 995-5
AMM Tunisie n° 5283081
D.E Algérie n° 16/08/17E158/096

Bausch & Lomb
Laboratoire Chauvin

Désomédine® 0,1%
HEXAMIDINE DI-ISETONATE
Collyre antiseptique
ديسوميدين 0,1%
هيكساميدين دي-إيزيتونات
قطرات مطهرة للعين

INDICATIONS :
Ce médicament est un collyre
(gouttes oculaires) contenant
un **antiseptique**.
Il est préconisé dans les
infections bactériennes de
l'œil et de ses annexes :
conjonctivites, kérato-
conjonctivites, blépharites,
dacryocystites.

إرشادات : هذا الدواء محلول
(قطرات للعين) يحتوي على مطهر.
يوصى باستعماله في حالات
الالتهابات البكتيرية بالعين والأهداب
والجفون، التهاب الملتحمة (الرمم)،
التهاب القرنتين، التهاب حافة
الجفن، التهاب الكيس الدمعي.

POSOLOGIE :
Instiller dans l'œil.
2 gouttes 4 à 6 fois par jour
dans l'œil.
Conservation 30 jours après
ouverture.
À conserver à une
température inférieure à 30 °C.

الجرعة :
تقطر في العين.
نقطتين 4 إلى 6 مرات يوميا في
العين.
تحتفظ لمدة 30 يوما بعد فتحها.
يحفظ في درجة حرارة تقل عن
30 °C.

**CONTRE-INDICATIONS /
EFFETS INDÉSIRABLES :**
Voir notice intérieure.

**الآثار الجانبية /
الاستعمال :**
قراءة النشرة الداخلية



Flacon 10 ml
قارورة 10 مل



التركيب : هيكساميدين دي-
إيزيتونات، 0,10 غ. سواغ
(بورات الصوديوم، كلورور
الصوديوم، حامض البوريك،
ماء مطهر)، ك.ك. ن 100 مل.

قارورة 10 مل.
بحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.
دواء مرخص رقم 302 995-5
AMM تونس رقم 5283081
م.ت الجزائر رقم
16/08/17E158/096

Titulaire, Détenteur de la DE/
صاحب مقرر التسجيل، حامل الرخصة:
LABORATOIRE CHAUVIN
416, rue Samuel Morse - CS 99535
34961 Montpellier Cedex 2, France

Fabricant et conditionneur/
المصنع والقمعي:
Laboratoire Chauvin
Z.I Ripotier Haut
07200 AUBENAS - FRANCE

DÉSOMÉDINE 0,1%
Collyre 10ml

ZENITH PHARMIA
PRV / 27 90 DHS
ADSR n° 52 DMP/21/ARQ

LOT / طابع
FAB / المصنع 03-2018
EXP / تاريخ انتهاء الصلاحية 03-2022

No. 101

14
15

Bausch & Lomb
Laboratoire Chauvin

Désomédine® 0,1%
HEXAMIDINE DI-ISETONATE
Collyre antiseptique

06994 08

FRESH

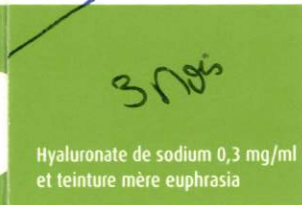
URSAPHARM, Industriestraße
66129 Saarbrücken, Allemagne
Distributeur:
KIT MED
33 Rue Lahcen Al Aarjouné,
Quartier des Hôpitaux
Casablanca / Maroc

HYLO®
FRESH

HYLO®
FRESH

HYLO®
FRESH

HYLO®
FRESH



**Collyre
hydratant**



10 ml
de solution stérile sans phosphate
pour utilisation ophtalmique.
Sans agents conservateurs.

**Collyre
hydratant**



Pour le soulagement des yeux
irrités
Compatible avec des lentilles
de contact.
Sans agents conservateurs.



A conserver à température
ambiante.

Première utilisation le: _____

**Collyre
hydratant**



Pour le soulagement des yeux
irrités
Compatible avec des lentilles
de contact.
Sans agents conservateurs.



STERILE A

CE 0197

avec euphrasia

10 ml / ~300 gouttes



avec euphrasia

10 ml / ~300 gouttes

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

APC 99,00



LOT

2021-08

296661

90.1996
CAA

06994 08

FRESH

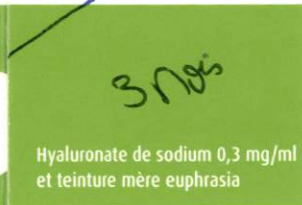
URSAPHARM, Industriestraße
66129 Saarbrücken, Allemagne
Distributeur:
KIT MED
33 Rue Lahcen Al Aarjouné,
Quartier des Hôpitaux
Casablanca / Maroc

HYLO®
FRESH

HYLO®
FRESH

HYLO®
FRESH

HYLO®
FRESH



**Collyre
hydratant**



10 ml
de solution stérile sans phosphate
pour utilisation ophtalmique.
Sans agents conservateurs.

**Collyre
hydratant**



Pour le soulagement des yeux
irrités
Compatible avec des lentilles
de contact.
Sans agents conservateurs.



A conserver à température
ambiante.

Première utilisation le: _____

**Collyre
hydratant**



Pour le soulagement des yeux
irrités
Compatible avec des lentilles
de contact.
Sans agents conservateurs.



STERILE A

CE 0197

avec euphrasia

10 ml / ~300 gouttes



avec euphrasia

10 ml / ~300 gouttes

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

APC 99,00



LOT

2021-08

296661

90.1996
CAA

06994 08

FRESH

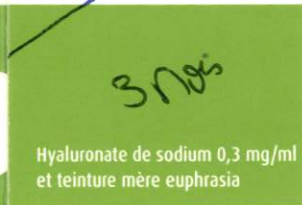
URSAPHARM, Industriestraße
66129 Saarbrücken, Allemagne
Distributeur:
KIT MED
33 Rue Lahcen Al Aarjouné,
Quartier des Hôpitaux
Casablanca / Maroc

HYLO®
FRESH

HYLO®
FRESH

HYLO®
FRESH

HYLO®
FRESH



**Collyre
hydratant**



10 ml
de solution stérile sans phosphate
pour utilisation ophtalmique.
Sans agents conservateurs.

**Collyre
hydratant**



Pour le soulagement des yeux
irrités
Compatible avec des lentilles
de contact.
Sans agents conservateurs.



A conserver à température
ambiante.

Première utilisation le: _____

**Collyre
hydratant**



Pour le soulagement des yeux
irrités
Compatible avec des lentilles
de contact.
Sans agents conservateurs.



STERILE A

CE 0197

avec euphrasia

10 ml / ~300 gouttes



avec euphrasia

10 ml / ~300 gouttes

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

APC 99,00



2021-08

LOT

296661

90.1996
CAA