

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.

Education :

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

N° P19- 064473

ND 44809

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9796 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ESSALNI CHOUSSAINE

Date de naissance : 25/06/1964

Adresse : HABIB MELLE

Tél. : 051 711 713 Total des frais engagés : 213,20 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 :

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 : 22/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :



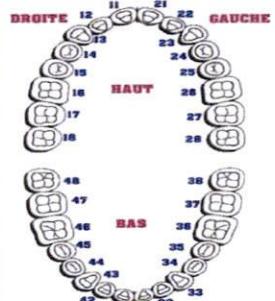
SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES



Dents Traitées

Nature des soins

Coefficient

Coefficient des

Montant des soins

Début d'exécution

Fin d'exécution

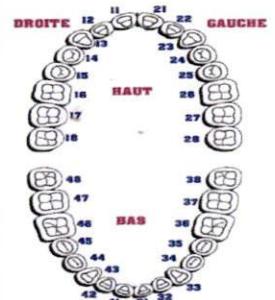
Coefficient des travaux

Montant des soins

Date du devis

Fin de

O.D.F. Prothèses dentaires



Détermination du coefficient masticatoire

H

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

G

(Création, Remont, adjonction)

Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

VOLET ADHERENT NOM : ESSALMI LHOUSSAIN Mle 009796

DECLARATION N° W18-405899

Date de Dépôt Montant engagé Nbre de pièces Jointes

22/10/2020 2118,00 04

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 9796

Nom & Prénom ESSALMI LHOUSSAIN

Fonction : RETRAITE/DEP. Phones. 0661711713

Mail lessalmi1@gmail.com

MEDECIN

Prénom du patient ESSALMI OMMAIMA

Adhérent

Conjoint

Enfant

X

Age 18 ans

Date 16/09/2020

Nature de la maladie

Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

250,00 DH

PHARMACIE

Date 18/09/2020

Montant de la facture

68.00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Date :

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date 28/09/2020

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

OPTIQUE ZE

1800,00 DH

OPTIQUE ZE

1800,00 DH



مركز طب و جراحة العيون أوبيرا

CENTRE D'OPHTHALMOLOGIE OPERA

Dr. Zouheir HAFIDI

Chirurgien-Ophtalmologue

Membre de la Société Française
d'ophtalmologie

Ancien praticien au CHU de Rabat

Maladies et Chirurgie de la Rétine

Chirurgie de cataracte

Chirurgie des annexes

Glaucome, strabisme, contactologie

Gestion des complications du diabète

Adultes et enfants

د. زهير الحافظي

الاختصاصي في طب و جراحة العيون

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بالرباط

أمراض و جراحة شبكيّة العين

جراحة المياد البيضاء (الجلالة)

جراحة تصحيح البصر

تصوير أوعية الشبكيّة، العلاج بالليزر

علاج مضاعفات مرض السكري

جراحة العول و المسالك الدمعية

ترويض العين عند الأطفال و الكبار

EXPLORATION :

- OCT
- Angiographie
- Topographie cornéenne
- Rétinophotographie
- Echographie oculaire
- Biométrie oculaire
- Laser argon
- Laser YAG
- Laser SLT

Salé le :

16 Septembre 2020

Mlle ESSALMI Oumaima

68.00

VITADROP: collyre

1 goutte 4 fois/jour, les deux yeux, 3



📍 Avenue Mohammed V Résidence ADAM 1, Appartement 8 – Tabriquet – salé

شارع محمد الخامس إقامة آدم 1 الشقة رقم 8 الطابق الثاني – تابريكت – سلا

الهاتف : 06 66 16 62 78 / 05 37 86 46 86

VITADROP™

SOLUTION OPHTALMIQUE APAISANTE A BASE
D'ACIDE HYALURONIQUE ET DE VITAMINE B12

APAISE, CALME ET REVITALISE LES YEUX EN CAS
DE FATIGUE OU D'IRRITATION OCULAIRE

F

Flacon de 10 ml

Composition :

Hyaluronate de sodium 0,15 %, Protector™, chlorure de calcium dihydraté, chlorure de magnésium hexahydraté, acide borique, vitamine B12, chlorure de sodium, chlorure de potassium, Oxyd™ 0,06 %, eau purifiée

Description :

Vitadrop™ est une solution ophtalmique apaisante et revitalisante contenant 0,15 % d'acide hyaluronique. L'acide hyaluronique présent dans le produit est obtenu par fermentation et n'est donc pas d'origine animale.

L'activité de **Vitadrop™** est optimisée et prolongée par l'action synergique de **Protector™**, un polymère filmogène breveté.

La présence d'électrolytes (chlorures, sodium, potassium, calcium et magnesium) essentiels aux processus biochimiques cellulaires, et à la légère hypotonie de la solution, permet de maintenir la surface oculaire dans des conditions physiologiques optimales.

Le rôle de la **vitamine B12** contenue dans la formule du **Vitadrop™** est de protéger les cellules des dommages causés par les radicaux libres oxydés en protégeant la surface de l'œil.

Vitadrop™ permet de rétablir le niveau de vitamine B12 contenu dans le liquide lacrymal altéré par l'irritation et la sécheresse oculaire.

Vitadrop™ contient également de l'**Oxyd™**, un nouveau système de conservation breveté, qui maintient la stérilité de la solution et réduit l'irritation oculaire normalement induite par les conservateurs habituels. **Oxyd™** est un conservateur non toxique car, au contact de l'œil, il se transforme en oxygène, eau et chlorure de sodium qui sont des substances naturellement présentes dans les larmes et n'irritent pas les yeux.

RIMA
PHARMA
P.V.C
68.00 DH

Indications :

Vitadrop™ protège

نظارات زناتا

Optique Zenata

Opticienne Diplômée



095002994

Mohammedia 28. Septembre
/ 2020
Mr ou Mme ESSALI
06 74 11 77

FACTURE N° 005721

Ordonnance du Docteur / ZOUHIER HAFIDI						
Code	Œil Droit			Œil Gauche		
	Sph	Cyl	Axe	Sph	Cyl	Axe
Loin	+1,25	-1,50	20°	+1,50	-1,00	15°
Prés						

Désignation :	P.U	P.G
Monture : Cellulose	800,00	800,00
Verres : Verres anti reflet 15° energie Polar	1000,00	1000,00
Nomenclature :		
O.D: (20° -1,50) +1,25		
O.G: (15° -1,00) +1,50		
INPE N° 095002994	ICE N° 000501006000070	
Paiement en espèces		
Total (DHS) :	1800,00	1800,00

T.V.A. 20% INCLUSE

410 , Bd Abdelkrim Khattabi , Derb Chabab «c»

El Alia - Mohammedia

Tél.: 05 23 30 33 86 R.C. : 7924 - Patente : 39357966 - I.F. : 55044193

I.N.P.E. : 095002994 - I.C.E. : 000501006000070



مركز طب و جراحة العيون أوبيرا

CENTRE D'OPHTHALMOLOGIE OPERA

Dr. Zouheir HAFIDI

Chirurgien-Ophtalmologue
Membre de la Société Française
d'ophtalmologie
Ancien praticien au CHU de Rabat
Maladies et Chirurgie de la Rétine
Chirurgie de cataracte
Chirurgie des annexes
Glaucome, strabisme, contactologie
Gestion des complications du diabète
Adultes et enfants

د. زهير الحافظي

اختصاصي في طب و جراحة العيون
عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بالرباط
أمراض و جراحة شبكيّة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
جراحة تصحيح البصر
تصوير أوعية الشبكية، العلاج بالليزر
علاج مضاعفات مرض السكري
جراحة الحول و المسالك الدمعية
ترويض العين عند الأطفال و الكبار

EXPLORATION :

- OCT
- Angiographie
- Topographie cornéenne
- Rétinophotographie
- Echographie oculaire
- Biométrie oculaire
- Laser argon
- Laser YAG
- Laser SLT

Salé le :

16 Septembre 2020

Mme ESSALMI Oumaima

Monture pour vision de loin + verres correcteurs

ANTI LED Antireflets multi-couches

OD = +1.25 (-1.50 à 20)

OG = +1.50 (-1.00 à 15)

solaires avec filtre anti UV

Dr. Zouheir HAFIDI
17 Avenue Mohammed V Résidence ADAM 1, Appart 8
Zéro Quatre - Salé - Tel: 05.37.80.46.86
INPE : 10.11.85.932

OPTIQUE ZENATA
Optique-Opticien
Dr. Abdellatif ZENATA
N° 4100 Rabat - Maroc
Tél: 05 23 35 35 86
zenata@zenata.ma

📍 Avenue Mohammed V Résidence ADAM 1, Appartement 8 – Tabriquet – salé

شارع محمد الخامس إقامة آدم 1 الشقة رقم 8 الطابق الثاني – تابريكت – سلا

06 66 16 62 78 / 05 37 86 46 86

