

# 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 réeducations.
- 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 |

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.

**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

1325us

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9259

Société : R.A.M.

Actif       Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAKARI FATHIA

Date de naissance : 06.10.1965

Adresse : H-B-7

Tél. : 06.61.52.32.65 Total des frais engagés : 4143,85 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06.10.2012

Nom et prénom du malade : SAKARI FATHIA

Lui-même

Conjoint

Age:  
 Enfant

Nature de la maladie : maladie 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.

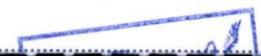
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 06.10.2012

Signature de l'adhérent(e) :

Ali-SAB



### 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
06 10 2022	CS		250 Dh	ZAKI Mena Spécialiste Ophthalmologue Adulte et Enfants Dr. Zaki Khaider Lot. Saad 18 route 7er CP 1015 24

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Directeur ou Commissaire	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Naima	06/10/22	367000

TINP : 92044569 002

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
75, Rue Hassan II Maroc - R.C. Tél : 05 22 2F			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000  D 00000000 00000000 35533411 11433553  B	

DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	CŒFFICIENT DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Mona ZAKI

Spécialiste en Ophthalmologie

**Adulte et Pédiatrique**

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie  
de Casablanca

Membre de la Société Française d'ophtalmologie

**Chirurgie des Yeux**

DIU D'Imagerie et de pathologies rétiennes

de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



**الدكتورة منى زكي**

أخصائية في طب وجراحة العيون

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد ساينا

خريجة كلية الطب

والصيدلة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

**جراحة العيون**

دبلوم في أمراض الشبكية

بجامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فيرساي

دبلوم العدسات الاصنفية بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le :

الدار البيضاء، في :

**06 octobre 2022**

**Mme SAKARI Fatiha**

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Antireflets

VL :

OD = + 2.50 (- 0.50 à 75°)

OG = + 2.25 (- 0.50 à 115°)

VP :

ODG = Add : + 2.50

OPHTHALMOLOGISTE



05 22 90 15 24

zaki.mona.ak@gmail.com

06 65 99 25 98 (WhatsApp)

18، تجزئة سعد الخير شارع 24 - الحي الحسني - البيضاء

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay Hassani - Casablanca

# OPTIQUE 2002

## OPTICIEN

75, Rue d'Auvergne  
(Maârif) Casablanca  
R.C. : 199.140  
Patente. : 35709082  
Tél : 0522 25 47 39

Ordonnance de Mr le Docteur

Le 6/10/22

FACTURE N° 000967

Mr. SAKARI  
FATIHA  
ZAKI

N° Nomenclature  
correspondant à la  
prescription

Loin  $\left\{ \begin{array}{l} \text{O.D.} = (75 - 0,5) + 25 \\ \text{O.G.} = (115 - 0,5) + 25 \end{array} \right.$

DF  $\left\{ \begin{array}{l} \text{O.D.} = \\ \text{O.G.} = \end{array} \right.$

Près  $\left\{ \begin{array}{l} \text{O.D.} = 25 \\ \text{O.G.} = 25 \end{array} \right.$

### FOURNITURES :

Montures : 0 700,-

Verres : PROGRESSIF ORGANISQUEAR 3485,-  
3485,-

Etuis :

TOTAL = 3670,-

La présente Facture arrêtée à la somme de

OPTIQUE 2002  
OPTICIEN  
75, Rue d'AUVERGNE  
Maârif - R. Casablanca  
Tél. 05 22 25 47 39

OPTIQUE 2002  
OPTICIEN  
76, Rue d'AUVERGNE  
Maârif - R. Casablanca  
Tél. 05 22 25 47 39

**Dr Mona ZAKI**

**Spécialiste en Ophtalmologie**

**Adulte et Pédiatrique**

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie  
de Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

**Chirurgie des Yeux**

DIU D'imagerie et de pathologies rétinianes

de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil

Casablanca, Le :



**الدكتورة منى زكي**  
أخصائية في طب وجراحة العيون  
للكبار والأطفال  
طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا  
خرابية كلية الطب  
والصيدلة الدار البيضاء  
عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة العيون

دبلوم في أمراض الشبكية

بجامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فيرساي

دبلوم المداسات الاصناف بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

الدار البيضاء، في :

06 octobre 2022

**Mme SAKARI Fatiha**



**1/ PHYSIO SERUM OCULAIRE**



Lavage oculaire 2X/j, les deux yeux, 15 jours

75.70

**2/ ZALERG**



1 goutte 2 fois par jour, les deux yeux, 1 Mois

125.00

**3/ XILOIAL COLLYRE**



1 goutte 5 fois par jour et à la demande, les deux yeux, 3 Mois

22.60

**4/ FLUCON**



1 goutte x 3, les deux yeux, 15 jours

223.90

Dr. ZAKI Mona  
Spécialiste Ophtalmologique  
Adulte et Enfants  
El Khair Ter. 1211 N°124  
Casablanca - Tel: 05 22 90 15 24



**zaki.mona.s@gmail.com**

**06 65 99 25 98 (WhatsApp)**

18، تجزئة سعد الخير شارع 24 - الي الحسني - البيضاء

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay Hassani - Casablanca

