

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

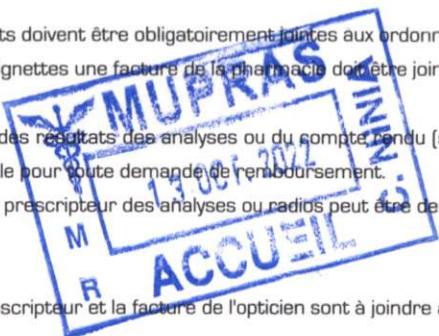
- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10492

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Bougrib Said

Date de naissance :

08.10.31.1966

Adresse :

Bloc 1 boulevard chouihada N° 1142 Hay  
Mohammadi

Tél. : 06.64.33.36.11

Total des frais engagés : 4809 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. RAZIK Abdallah  
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux  
Tél. : 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casab  
INPE: 091119354  
ICE: 001700021000027

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 :

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :

## 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
03 OCT. 2022		1	200	 INPE: 091119354 TEL: 05 22 25 30 90 ICE: 001790011000027

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>INPE:092007343</b>	05/10/22	79,0 ~

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE ESSAADA</b> Systèmes Médicales Dr. BENSAID Mounir 106, Av. Chouhada H.M - Casab Tél.: 05 22 62 81 87	06/10/22	B. 204 P.07	30,00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Agrée	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTICIEN D'OPTOMETRISTE Coopérative El-Bab N° 443 - DEBOUT Signature	11-10 2022					4500,00 DH

## 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 de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسيّة

Docteur Razik Abdallah

## Spécialiste Maladies et

## Chirurgie des Yeux

### *Ex. Médecin des F.A.R.*

### Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

## Chirurgie Cataracte - Implant -

## Glaucome - Strabisme - Laser -

## *Angiographie -Traumatisme*

## LASIK



الدكتور عبد الله دارق  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة العدالة . العدسة . ظبيون .

الحول. مسالك الدموع. فحص وراديو الشبكة.

علوم الشبكة المصاورة باللaser

تصفح قصص المعلم

نَصْحَيْجُ فَصْرُ الْبَصَرِ

## فحص لرخصة السياقة

Casablanca, le: 05/10/2022 المدار البيضاء، في

Casablanca, le: 05/10/2022

ان استعمال الانظارات الطبية بدون فحص طبي من طرف طبيب اختصاصي قد يؤدي الى خلل في تشخيص المرض والسيطرة عليه خاصة عند الأطفال. هنا لا اوصى عيون عادلة : الاختبارات المنساوية قبل المظارات العيون وتفصل في النظر والسمع تصالباً عن تفاصيل في النظر وتحتاج الى علاج في وقت مبكر قبل المظارات العيون.

BOUGTIB Said

## PROGRESSIFS

Oeil Droit : (80° -0,75) + 1,00 , Addition + 2,75.

Oeil Gauche : (85° -1,00) + 1,25 , Addition + 2,75

### Examen Complémentaire :

المرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتس اب الرقم التالي : 0677.31.15.73

589 شارع أبيا شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسية I

الدعا، السضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.85.18.18 / 0522.28.56.98

# Optic Khalfi

Opticien Optometriste

N° 3735

Date 11-10-2022

Nom : BOUGTIB SAID

Docteur : RAZIK ABDALLAH

N° de Facture:

		Prix
VL	OD : $(80^{\circ} - 0.75) + 1.00$	1500,00
	OG : $(85^{\circ} - 1.00) + 1.25$	1500,00
VP	OD : OG : ODG : addi + 2,75	
Verres	Progressif cremaignes Blanc + Anti-Reflets	
Monture	plastique optique	1500,00
	Total :	4500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre mille

cinq Cents Dt.



113 Lotissements echabab 1<sup>re</sup> tranche DEROUA

Patente N° 55802232 / RC: 21012 / IF: 20712014 / ICE: 001844556000086

# عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسيّة I

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et  
Ghurgie des Yeux  
Ex. Médecin des F.A.R.  
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août



Chirurgie Cataracte - Implant -  
Glaucome - Strabisme - Laser -  
Angiographie - Traumatisme

LASIK

Casablanca, le: ..... الدار البيضاء، في

05 OCT. 2013

الدكتور عبد الله رازق  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة العجلة . العدسة . نظيرون .  
العزل . مسالك الدموع . فحص ورادير الشبكية .  
علاج الشبك المصابة بالسكرى بالليزر  
تصحيح قصر النظر  
فحص لرخصة القيادة

BILAN HEPATITE B et C

GLYCEMIE A JEUNE

HEMOGLOBINE GLYCOLYSEE

UREE SANGUINE

CREATINE

CHOLESTEROL TOTAL

TRIGLYCERIDES

BILAN D'HEMOSTHASE

GROUPE SANGUIN + RHESUS

NFS

VS

THS, T3, T4

LABORATOIRE ESSAADA  
Analyses Médicales  
Dr. BENSAID Nabil  
205 AV. Chouhada H.M - Casab  
Tél.: 05 22 62 82 82

Dr. RAZIK Abdallah  
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux  
Tél.: 0522.35.98 / 0522.23.85.18 / 0522.11.93.54 - Casab  
ICE: 001700027000027

الرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتساب الرقم التالي : 0677.31.15.73

589 شارع أبي شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسيّة I

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.28.56.98



# LABORATOIRE ESSAADA

## ANALYSES MEDICALES

DR. BENSAID MANAL

MEDECIN BIOLOGISTE DIPLOMEE D'ETUDES SPECIALES EN IMMUNOLOGIE  
HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - BIOCHIMIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

### FACTURE

CASABLANCA Le 6 Octobre 2022

Nom ..... : Mr BOUGTIB SAID

Sur ordonance du Docteur RAZIK ABDALLAH

Prélèvement .... : 15 DH

Total TTC .... : 30.00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TRENTE Dirhams et 00 Cts

### BILAN :

GLY=B20

LABORATOIRE ESSAADA  
Analyses Médicales  
Dr. BENSAID Manal  
206, Av. Chouhada H.M - Casablanca  
Tél.: 05 22 62 82 82



# LABORATOIRE ESSAADA

## ANALYSES MEDICALES

DR. BENSAID MANAL

MEDECIN BIOLOGISTE DIPLOMEE D'ETUDES SPECIALES EN IMMUNOLOGIE  
HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - BIOCHIMIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

CASABLANCA Le 6 Octobre 2022

Mr: BOUGTIB SAID

Analyses prescrites par :

Dr. RAZIK ABDALLAH

Référence : 210F08

### BIOCHIMIE

#### EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes
Glycémie à jeun.....: 1.10	g/l	(0.70 à 1.10 )

LABORATOIRE ESSAADA

Analyses Médicales

Dr. BENSAID Manal

206, Av. Chouhada H.M - Casab

Tél.: 05 22 62 82 82

# علاجه أمراض وجراحة العيون الادريسيه

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et  
Chirurgie des Yeux  
Ex. Médecin des F.A.R.  
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -  
Glaucome - Strabisme - Laser -  
Angiographie - Traumatisme

LASIK



الدكتور عبد الله رازق  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلاة - العدسة - طبسوں -  
الحول - مسالك الدموع - فحص ورادبو الشبكة  
علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر  
تصحيح قصر البصر  
فحص لرخصة السياقة

## لا نفي تاريخ الفحص

Casablanca, le: 05/10/2022 ..... الدار البيضاء، في

العيون وفحص في النظارات الطبية بدون فحص طبي من طرف طبيب اخصاصي قد يؤدي الى خلل في رؤى ممکر قبل الالتحاق بالنظارات



Dr. RAZIK Abdallah  
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux  
Tél: 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - C  
INPE: 09 11 11 19 354  
ICE: 09 17 00 02 10 00 02

BOUGTIB Said

79,00 - NAVI INFLA

1 goutte, 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 mois

Examen Complémentaire :

الرجوا الاتصال او التواصل عبر الواتساب الرقم التالي : 0677.31.15.73

شارع أبي شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسيه 589  
الدار البيضاء - الماتف: 0677.31.15.73 / 0522.28.56.98