

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal 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° W21-718572

133230

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6638 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ELKHALA ELABSTADIA

Date de naissance : 1962

Adresse : CASA

Tél. : 0661066938 Total des frais engagés : 92400 + 12000 Dhs

Cadre réservé au médecin

Cachet du médecin : Dr. Lahcen ZAFAD Ophthalmologiste
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
Fax : 05 22 25 00 01

Date de consultation : 14 OCT. 2022

Nom et prénom du malade : HYACINT NAIMAD

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint

Nature de la maladie : Secousse

Age : ☐ Adulte ☐ Enfant

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué 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 : 01/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



Docteur Lahcen ZAFAD

Ophtalmologiste
Spécialiste de la Chirurgie et
des Maladies des Yeux
Chirurgie Esthétique des paupières
et des Voies Lacrymales
Chirurgie réfractive

الدكتور لحسن زفاف

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
الجراحة التجميلية للجفون والمسالك الدمعية
الجراحة الإنكسارية لتصحيح الرؤية

ORDONNANCE

01 septembre 2022

Mme IHYAOUI NAIMA

Monture + verres correcteurs progressifs
Organiques Antireflets

VL : OD = (- 0.25 à 175°)

OG = (- 0.50 à 40°)

VP : ODG = Add : + 1.75

ATLAS OPTIQUE

LYNX OPTIQUE

Nadine COHEN

OPTICIENS DIPLOMES

N° Autorisation 1091 Identifiant INPE 095007548

RC: 72311 CNSS: 2351914 TVA: 814261

Pte: 35701881 IF: 1000696 ICE: 001515084000057

BILLET D'ADMISSION**N° admission**

221010934

Nom patient**IHYAOUI NAIMA****Médecin****ZAFAD LAHCEN****Motif****CONSULTATION****Encaissement**

300.00

Visa accueil

ZINEBG

09:34

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramic - Casablanca
Tél : 05 22 77 77 40 & 45 (L.O)
Fax : 05 22 25 00 01

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 15883 / 2022 du 01/09/2022

CONSULTATION

Nom patient **IHYAOUI NAIMA**
PAYANT

Entrée 01/09/2022

Sortie 01/09/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax : 05 22 77 77 40

LYNX OPTIQUE
8 RUE ASSAAD IBN ZERRARA
MAARIF CASABLANCA
Tél : 05 22 99 22 88/ 89
Fax : 05 22 99 22 87
lynxoptique@menara.ma

CASABLANCA LE 14/09/2022

FACTURE N° 22/3909

INPE 095007548
IF 1000696
ICE 001515084000057

MME EL KHALFI NAIMA

Nee IHYAOU

DESCRIPTION	MONTANT EN DHS/TTC
1 MONTURE OPTIQUE	3,000.00
1 VERRE ESSILOR PROGRESSIF AMINCI ANTIREFLETS MULTICOUCHES BLEU	3,500.00
1 VERRE ESSILOPROGRESSIFAMINCI ANTIREFLETS MULTICOUCHES BLEU	3,500.00
OD = -0.25 a 175° OG = -0.50 a 168° VP : add:+1.75	

ATLAS OPTIQUE
LYNX OPTIQUE
Nadine COHEN
OPTICIENS DIPLOMES

Dont TVA (20%)

1,666.67

payé en espèce

N° Autorisation 1091 - Identifiant INPE 095007548
RC: 72311 - CNSS 2351914 - TVA 814261
Pte: 35701881 IF 1000696 - ICE 001515084000057

TOTAL TTC

10,000.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
Dix mille Dirhams

ATLAS OPTIQUE
LYNX OPTIQUE
Nadine COHEN
OPTICIENS DIPLOMES
N° Autorisation 1091 - Identifiant INPE 095007548
RC: 72311 - CNSS 2351914 - TVA 814261
Pte: 35701881 IF 1000696 - ICE 001515084000057



Docteur Lahcen ZAFAD

Ophthalmologiste
Spécialiste de la Chirurgie et
des Maladies des Yeux
Chirurgie Esthétique des paupières
et des Voies Lacrymales
Chirurgie réfractive

الدكتور لحسن زفاذ

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
الجراحة التجميلية للجفون والمسالك الدمعية
الجراحة الإنكسارية لتصحيح الرؤية

ORDONNANCE

01 septembre 2022

Mme IHYAOUI NAIM

1/ HYLOCOMOD COLLYRE

1 goutte 5 fois par jour pendant 3 mois, dans les deux yeux

2/ XAILIN NIGHT

1 application au coucher, dans les deux yeux, pendant

3/ FLUCON COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour pdt 07jrs

1 goutte 2 fois par jour pdt 07jrs

1 goutte 1 fois par jour pdt 07jrs, dans les deux yeux

4/ OPATANOL COLLYRE

1 goutte 3fois par jour pendant 1mois et demi, dans le.



Remboursable AMO
406865





Docteur Lahcen ZAFAD

Ophtalmologiste
Spécialiste de la Chirurgie et
des Maladies des Yeux
Chirurgie Esthétique des paupières
et des Voies Lacrymales
Chirurgie réfractive

الدكتور لحسن زفاذ

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
الجراحة التجميلية للجفون والمسالك الدمعية
الجراحة الإنكسارية لتصحيح الرؤية

ORDONNANCE

15 septembre 2022

Mme IHYAOUI NAIMA

20.00

1/ CORRECTOL

1 goutte 3 fois par jour pendant 1 mois, dans les deux yeux

150.00

2/ HYLOCOMOD COLLYRE

1 goutte 5 fois par jour pendant 3 mois, dans les deux yeux

83.00

3/ XAILIN NIGHT

1 application au coucher, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

253.00

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd. Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (L-G)
Fax: 05 22 25 00 01

Dr. Lahcen ZAFAD
Ophtalmologiste
532, Bd. Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49
Fax: 05 22 25 00 01

150.00
LOT 03769
PPC: 150 BH
OPHTALMED
PPC
83.00 DHS

29.00