

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

- 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

134625

Déclaration de Maladie : N° P19-0004191

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 11052 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HILAL ABDEL FATHI Date de naissance : 19/07/1975

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : RAN HILAL ABDEL FATHI Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Blepharite

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
11.11.01	22	62	101.80	ME: 3396294 02/12/1992 18 Rue de Palestro - 75018 Paris Docteur REK Dictionnaire de la Médecine

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SALVIA SNAQUI Avenue Hedi Nouira Res. ESSARAYA - Ennasr 2 2034 - Anana - Tunisie TÉL: 852 979 / 70 852 978	07/10/12	50,900 DT

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
OPTIQUE YOUSSEBA Miri Nour ESSAIDI Optique Optométriste 22, Avenue 10 Mars Blok 12 Sidi Othmane Casablanca Tél.: 05 21 38 56 56	25/10/22		2100,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ODP.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

Docteur Riadh REKIK

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux

Ancien Assistant à l'Hôpital Militaire

de Tunis

الدكتور رياض الرقيق

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

أستاذ مساعد سابق بالمستشفى العسكري

بتونس

Offre de Annuaire

de l'Institut

com

of (0° - 0,25) - 3,00

(0° - 1) - 2,75

OPTIQUE YOUSSENA
Miri Nour ESSAID
Optique Optométriste
22, Avenue 10 Mars Bloc 12
Sidi Othmane - Casablanca
Tél.: 05 22 38 56 56

5007/10/22

106 Rue de Palestine - Tunis
Opticien Optométriste
Docteur Riadh REKIK

106 نهج فلسطين - ساحة جان دارك 1002 - البلفدير تونس الهاتف : 71 84 76 20

106 Rue de Palestine - Place Jeanne d'Arc 1002 - Le Belvédère - Tunis Tél.: 71 84 76 20

Docteur Riadh REKIK

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux
Ancien Assistant à l'Hôpital Militaire
de Tunis

الدكتور رياض الرقيق

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
أستاذ مساعد سابق بالمستشفى العسكري
تونس

le
7/10/22 għarridha Amro

- ① Bevacizumab x 3/jan
② Natalizumab x 3/jan 3 bisek
③ antielastex x 3/jan 0 3 listes
④ Fazilicolex (extreme) au
concerne.

on failure

~~PHARMACIE
SALWA SMAOUI
Avenue Hedi Nouira
Rés. Essaouaya - Ennasr 2
2037 - Anana - Tunisie
Tél: 70 852 979 / 70 852 978~~

~~Docteur Rekik Riadh
Ophtalmologiste
106 Rue de Palestine - TUNIS
01 / 14762 / 18
Tél: 71 84 76 20~~

PHARMACIE SMAOUI SALOUA
AVENUE HEDI NOUIRA
RESID. ESSARAYA ENNASR 2
2037 ARIANA
Tel.: 70 852-978

Identif CNAM : 1/13614/34
MF : 201377/A/B/C/000

Date : 07/10/2022

Patient(e) : PATIENT

300578 DACUROSE SOL UNIDOSES
103249 NAABAK COLLYRE 4,9% F/10 ML
103523 ARTELAC COLLYRE
101922 FRAKIDEX PD. OPHT

Total Ordonnance

Naabak® 4,9%
Collyre flacon de 10 ml
Enreg. TN: n°8443022
VR455COLPTU/0721

PPT:


Naabak® 4,9%
Collyre flacon de 10 ml
Enreg. TN: n°8443022
VR455COLPTU/0721

PPT:


12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

12351

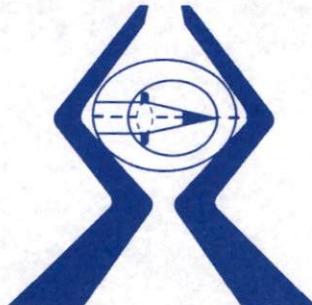
12351

12351

12351

12351

12351



OPTICIEN OPTOMETRISTE
Centre d'Adaptation de
Lentilles de Contact

نظارات يسرا
OPTIQUE YOUSSEERA
MIRI NOUR ESSAID

Av. du 10 Mars - Bloc 12 - N° 22 Bis
Sidi Othmane - Casablanca
Tél. - Fax : 05.22.38.56.56

FACTURE N° 0529

Casablanca le : 25/10/2022

M ^{ME}

RAMCHI Amina

QUANTITE	DESIGNATION	NOMENCIATURE	P. U.	MONTANT
1	Monture	1	600	600,00
2	verres organiques antireflets essilor	408	780	1560,00
	Timbre Payé Sur Etat			
Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total H.T.		
mille cent dirhams		T.V.A. 20%		
		TOTAL T.T.C.		2100,00
RC : 225710 - Patente : 37203104 - IF : 49424610 - CNSS : 7097092 - ICE : 001548825000074				

OPTIQUE YOUSSEERA
Miri Nour ESSAID
Optique Optométriste
22, Avenue du Mars - Bloc 12
SIDI OTHMANE - Casablanca
Tel.: 05.22.38.56.56