

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 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.



Déclaration de Maladie

N° M20- 0005487

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

05852

Société :

RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

134623

Nom & Prénom :

HIMMI NAÏSSA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

09/09/2022

Nom et prénom du malade :

HIMMI NAÏSSA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

vice de réfraction - Conjonctivite

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

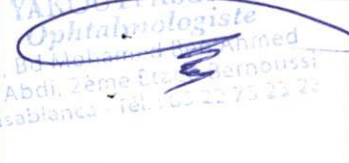
Adresses Mails utiles

- ☐ 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

RELEVÉ 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
09/09/2022	Q + U8M (K10)		300DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

9/09/2022

126,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

15/10/22

Rokneddine Redouane
Ophtalmologiste
Bd. Moudboukha Bloc C N°27
CASABLANCA

3500(104)

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

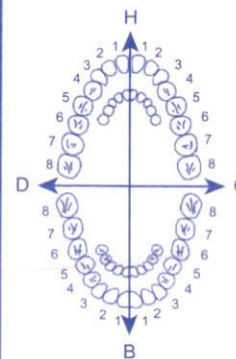
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

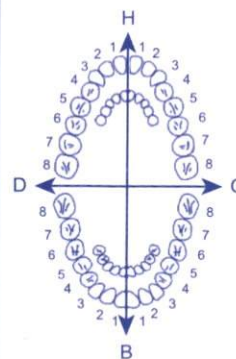
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. YAKOUTI Abdelkhalek

Ophthalmologiste

Spécialiste de la chirurgie
et des Maladies des yeux

Cataracte - Glaucome - Strabisme

Voie lacrymales - Angiographie

Laser - Lentilles de Contact...

Ancien Médecin Ophthalmologiste à l'Hôpital 20 Août

Ancien Médecin Ophthalmologiste à l'Hôpital Al Mansour

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie



الدكتور (الياقوتي عبد الخالق)

أخصائي في جراحة وأمراض العيون

جلالة - ضغط العين - الحول

مسالك الدموع أنجيوكرافيا

الليزر - العدسات اللاصقة

جراحة عيوب البصر

طبيب العيون سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيب العيون بمستشفى المنصور

عضو في الهيئة الفرنسية لأطباء العيون

لا نغير تاريخ الفحص ولا التاريخ الموجد على أوراق التعاضدية
09 septembre 2022

الدار البيضاء في :

Mme HIMMI Nofissa

Monture + verres correcteurs

progressifs

Organiques Antireflets, Amincis,

Transition, Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = - 0.25 (- 0.25 à 95°)

OG = - 1.50 (- 0.75 à 165°)

VP : ODG = Add : + 2.25

Rokeneddine Redouane
Opticien - ANNAJAH
Bd. Mouad Bouketa Bloc "C" N°27
CASABLANCA

Dr. YAKOUTI Abdelkhalek
Ophthalmologiste
Bd Mohamed Ben Ahmed
El Abdi, 2ème Etage Sidi Bernoussi,
Casablanca - Tél : 05 22 75 23 22

1، شارع محمد بن أحمد العبدى - الطابق الثاني - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

1, Bd. Mohamed Ben Ahmed El Abdi - 2^{ème} Etage - Sidi Bernoussi - CASABLANCA

الهاتف : 05 22 75 23 22 - 05 22 75 23 23

Dr. YAKOUTI Abdelkhalek

Ophtalmologiste

Spécialiste de la chirurgie

et des Maladies des yeux

Cataracte - Glaucome - Strabisme

Voie lacrymales - Angiographie

Laser - Lentilles de Contact...

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'Hôpital 20 Août

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'Hôpital Al Mansour

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



الدكتور الياقوتي عبد الخالق

أخصائي في جراحة وأمراض العيون

جلالة - ضغط العين - الحول

مسالك الدموع أنجيوكرافيا

الليزر - العدسات اللاصقة

جراحة عيوب البصر

طبيب العيون سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيب العيون بمستشفى المنصور

عضو في الهيئة الفرنسية لأطباء العيون

لا تغير تاريخ الفحص ولا التاريخ الموجود على أوراق التعاضدية

الدار البيضاء في: 09/09/2022

Mme HIMMI Nofissa

1/ OPATANOL collyre N1

1 goutte 2 fois / jour Pd 1 mois, les deux yeux
(à renouveler en cas de besoin)

2/ TOBRADEX COLLYRE n1

2 gttes 2 fois par jour pd 15 jours, les deux yeux



6 118001 070596

Laboratoires Sothema Bouskoura

Tobradex® 0,3/0,1% collyre en suspension, 5 ml

AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21/ NTO

Boite de 1 flacon.

PPV : 35,70 DH

406836 MA



6 118001 070442

Laboratoires Sothema Bouskoura

Opatanol® 1mg/ml collyre en solution

Flacon de 5 ml

AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ

PPV : 90,70 DHS

407253 MA

1, شارع محمد بن أحمد العبدى - الطابق الثاني - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

1, Bd. Mohamed Ben Ahmed El Abdi - 2^{ème} Etage - Sidi Bernoussi - CASABLANCA

الهاتف : 05 22 75 23 23 - 05 22 75 23 22

Lunette ANNAJAH



نظارات النجم

ROKENEDDINE Redouane El Idrissi
Bd. Moudiboukeita, Bloc G
N° 27 - Casablanca
Rég. Com N° : 352640
Patente N° : 36612796
I. F : 4 5 5 2 5 2 5 0
ICE : 000885051000058
GSM : 06.64.27.21.94

ركن الدين رضوان الإدريسي
شارع موديبو كيتا، بلوك ج
رقم 27 - الدار البيضاء
السجل التجاري : 352640
بتانتا رقم : 36612796
الضريبة : 45525250
000885051000058 : ICE
المحمول : 06.64.27.21.94

N° 0001407

Casablanca, le 15/10/22

M HIMMINAFISSA

Doit

Docteur YAKONTI ABDECKHLEK

Nomenclature N°

VL OD : cyl sph (-0.75-0.5) - 0.25

OG : cyl sph (-0.75-1.00) - 1.00

VP OD : cyl sph ANN+2.25

OG : cyl sph

Verres : Progressif (A.M. Dint. P. Cal. 100,00)

Montures : 1100,00

Facture arrêtée à la somme de : 3200,00

Frais (hors taxe) 04

Rokeneddine Redouane
Opticien ANNAJAH
Bd. Moudiboukeita Bloc G N° 27
CASABLANCA

O

OG