

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.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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 : <u>1409</u>	Société : <u>RAM</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>MHAMDI Mustapha</u>		
Date de naissance : <u>01/01/1951</u>		
Adresse : <u>5, Rue Kadi JASS APP N°6 MAARIF CASABLANCA</u>		
Tél. : <u>06.20.64.28.60</u>	Total des frais engagés	<u># 1766 Dhs</u>

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/10/2021

Nom et prénom du malade : Mhamdi Mustapha Age : 71

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : CASA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
21/1/01	2022	Cs	300.000	Dr. M. H. - Casablanca Tel: 0522 93 44 66/26 Fax: 0522 93 01 86 INPE: 05m0349 Spécialiste en Chirurgie Vétérinaire

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21-10-22	1466,20 PHARMACIE DE LA MUSIQUE Docteur en Pharmacie 76, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca Tel: 05.22.98.47.73

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

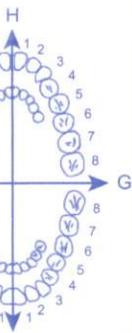
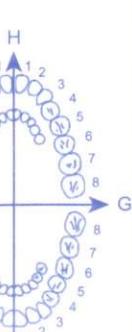
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'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		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



PHARMACIE DE LA MOSQUEE

76 , RUE DE L'ATLAS . MAARIF

R.C :416052

Patente:35712176

T.V.A :52360

C.N.S.S:9979587

Tél :05.22.98.42.73

Le 25/10/2022

FACTURE N°632815

N° ICE : 001647317000045

N° IF : 14485188

MHAMDI MUSTAPHA

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
6	THEALOSE CL 10ML	147,00	882,00	147,00	20,00
1	FRAKIDEX POMMADE OPHTAL	20,80	20,80	1,36	7,00
1	TOBREX CL	26,40	26,40	1,73	7,00
6	XALACOM CL 2.5ML	89,50	537,00	35,13	7,00

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
Dr. NABIL
Docteur en Pharmacie
16, Rue de l'Atlas - Maarif Casablanca
Tél. : 05 22 98 42 73

TOTAL T.T.C :

1 466,20

Nbr Articles	TVA 7% Base :	584,20	Montant :	38,22	TVA 20% Base :	882,00	Montant	147,00
--------------	---------------	--------	-----------	-------	----------------	--------	---------	--------

Arrêté la présente facture à la somme de :
Mille Quatre Cent Soixante Six Dirhams et 20 centimes.



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte
par Phacoémulsification

Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme
Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)

الدكتور الرئيس عبد الرحمن

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

21 octobre 2022

Mr MHAMDI Mustapha

~~89.00 x 6 = 534,00~~

XALACOM COLLYRE (Latanoprost-Timolol) fl

Dr. NABIL
Docteur en Pharmacie
76, Rue de l'Atlas - Mâârif Casablanca
Tél. : 05.22.98.42.73

1 goutte x 3/j , dans les deux yeux, pendant 1 Mois

~~117.00 x 6
= 882,00~~

1 goutte x 4 par jour , dans les deux yeux, pendant 6 Mois

FRAKIDEX PDE

~~26,40~~ 1 application le soir , dans les deux yeux, pendant 15 jours

TOBREX COLLYRE

1 GOUTTE 3 FOIS PAR JOUR, dans les deux yeux, pendant 10 jours

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
Dr. NABIL
Docteur en Pharmacie
76, Rue de l'Atlas - Mâârif Casablanca
Tél. : 05.22.98.42.73

~~T = 1466,20~~

~~26,10~~
LOT 22165

EXP 05 2025

PPV 26 40

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 118001 170340

XALACOM COLLYRE 2,5ML
P.P.V : 89DH50

6 1