

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 002222 Société : A36567

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BOUKILI EL HADI

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : BP. 17038 BAM AGENCE SALMIA 2 R.S.A MAROC

Tél. : 06.6157.7055 Total des frais engagés : .. Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Ouafae BENCHEKOUN
Ophtalmologiste
Rés. du Palais Bd Ghandi Casablanca
Tél/Fax : 0522 36 37 08
Urgence : 0662 55 19 36

Date de consultation : 01.09.22

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 : 0522 20 45 45 ACCUEIL Le : 02.09.2022

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
1-9-22	Saf	350 DH		 Dr. BENGUEKROUN Imologiste 16-37-08 15-19-36

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	Professeur Opérateur Rés. au Palais des Affaires : 02 Urgence : 06
 163 الماسالمية 2 - زنة 1 رقم المارونية Tel: 06 66 51 32 46	13/09/22	# 1900,00 dh #	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows the human mandible (lower jawbone) in an open position. Numbered circles indicate specific points of interest for dental casts:

- 1**: Top edge of the upper arch.
- 2**: Bottom edge of the lower arch.
- 3**: Top edge of the upper arch.
- 4**: Bottom edge of the lower arch.
- 5**: Top edge of the upper arch.
- 6**: Bottom edge of the lower arch.
- 7**: Top edge of the upper arch.
- 8**: Bottom edge of the lower arch.
- 9**: Top edge of the upper arch.
- 10**: Bottom edge of the lower arch.
- 11**: Top edge of the upper arch.
- 12**: Bottom edge of the lower arch.
- 13**: Top edge of the upper arch.
- 14**: Bottom edge of the lower arch.
- 15**: Top edge of the upper arch.
- 16**: Bottom edge of the lower arch.
- 17**: Top edge of the upper arch.
- 18**: Bottom edge of the lower arch.
- 19**: Top edge of the upper arch.
- 20**: Bottom edge of the lower arch.
- 21**: Top edge of the upper arch.
- 22**: Bottom edge of the lower arch.
- 23**: Top edge of the upper arch.
- 24**: Bottom edge of the lower arch.
- 25**: Top edge of the upper arch.
- 26**: Bottom edge of the lower arch.
- 27**: Top edge of the upper arch.
- 28**: Bottom edge of the lower arch.
- 29**: Top edge of the upper arch.
- 30**: Bottom edge of the lower arch.
- 31**: Top edge of the upper arch.
- 32**: Bottom edge of the lower arch.
- 33**: Top edge of the upper arch.
- 34**: Bottom edge of the lower arch.
- 35**: Top edge of the upper arch.
- 36**: Bottom edge of the lower arch.
- 37**: Top edge of the upper arch.
- 38**: Bottom edge of the lower arch.
- 39**: Top edge of the upper arch.
- 40**: Bottom edge of the lower arch.
- 41**: Top edge of the upper arch.
- 42**: Bottom edge of the lower arch.
- 43**: Top edge of the upper arch.
- 44**: Bottom edge of the lower arch.
- 45**: Top edge of the upper arch.
- 46**: Bottom edge of the lower arch.
- 47**: Top edge of the upper arch.
- 48**: Bottom edge of the lower arch.
- 49**: Top edge of the upper arch.
- 50**: Bottom edge of the lower arch.
- 51**: Top edge of the upper arch.
- 52**: Bottom edge of the lower arch.
- 53**: Top edge of the upper arch.
- 54**: Bottom edge of the lower arch.
- 55**: Top edge of the upper arch.
- 56**: Bottom edge of the lower arch.
- 57**: Top edge of the upper arch.
- 58**: Bottom edge of the lower arch.
- 59**: Top edge of the upper arch.
- 60**: Bottom edge of the lower arch.
- 61**: Top edge of the upper arch.
- 62**: Bottom edge of the lower arch.
- 63**: Top edge of the upper arch.
- 64**: Bottom edge of the lower arch.
- 65**: Top edge of the upper arch.
- 66**: Bottom edge of the lower arch.
- 67**: Top edge of the upper arch.
- 68**: Bottom edge of the lower arch.
- 69**: Top edge of the upper arch.
- 70**: Bottom edge of the lower arch.
- 71**: Top edge of the upper arch.
- 72**: Bottom edge of the lower arch.
- 73**: Top edge of the upper arch.
- 74**: Bottom edge of the lower arch.
- 75**: Top edge of the upper arch.
- 76**: Bottom edge of the lower arch.
- 77**: Top edge of the upper arch.
- 78**: Bottom edge of the lower arch.
- 79**: Top edge of the upper arch.
- 80**: Bottom edge of the lower arch.
- 81**: Top edge of the upper arch.
- 82**: Bottom edge of the lower arch.
- 83**: Top edge of the upper arch.
- 84**: Bottom edge of the lower arch.
- 85**: Top edge of the upper arch.
- 86**: Bottom edge of the lower arch.
- 87**: Top edge of the upper arch.
- 88**: Bottom edge of the lower arch.
- 89**: Top edge of the upper arch.
- 90**: Bottom edge of the lower arch.
- 91**: Top edge of the upper arch.
- 92**: Bottom edge of the lower arch.
- 93**: Top edge of the upper arch.
- 94**: Bottom edge of the lower arch.
- 95**: Top edge of the upper arch.
- 96**: Bottom edge of the lower arch.
- 97**: Top edge of the upper arch.
- 98**: Bottom edge of the lower arch.
- 99**: Top edge of the upper arch.
- 100**: Bottom edge of the lower arch.

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Ouafae BENCHEKROUN

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine
de Casablanca



Maladies et Chirurgie des Yeux Chirurgie vitéro rétinienne

Angiographie Laser

Adaptation de Lentilles de Contact

الدكتورة وفاء بنشرون

أستاذة سابقة بالتعليم العالي بكلية

الطب بالدار البيضاء

اختصاصية في طب و جراحة العيون

جراحة الشبكة

تخطيط أوعية الشبكة - الالانز

عدسات الاتصال

Casablanca , le

1-9

Professeur Ouafae BENCHEKROUN
Ophtalmologiste
Rés. du Palais Bd Ghandi Casablanca
Tél/Fax : 0522 36 37 08
Urgence : 0662 55 19 36

الدار البيضاء

Bookle' El Hadly'

Leenette VL

$$OD = +2(-0,75, 75^\circ)$$

$$OS = +2,25(-0,50, 80^\circ)$$

Add + 2,75

~~العنوان: 163 rue Hassan II
المنطقة: 22 تونس
التلفون: 0666513246~~

Professeur Ouafae BENCHEKROUN
Ophtalmologiste
Rés. du Palais Bd Ghandi Casablanca
Tél/Fax : 0522 36 37 08
Urgence : 0662 55 19 36

نظارات السالمية OPTIQUE SALMIA



MEDICAL ET SOLAIRE

Salmia 2, Rue 1 N° 163 - Casablanca

Tél. : 022 37 27 51

Patente : 37604891

Casablanca, le 13.09.22

M. BOUKILI

E.L HADI

FACTURE

N° 06 / 2022

Ordonnance de Mr. le Docteur OUAFAE

N° de nomenclature

Correspondant

A la prescription

OD = 431

OG = 431

VL. OD : axe 75° cyl -0,75 sph +2
OG : axe 80° cyl -0,50 sph +2,25

VP. OD : axe - cyl - sph
Add. +2,75 OG : axe - cyl - sph

QUANTITÉ	DESIGNATION	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
1	Montures Plastique		750,00 Dh
2	Verres Organiques	575 Dh	1150,00 Dh
	Prise Froid		
	Anti-Reflets		
	Etuis		
		Total (en)	1900,00 Dh

La Présente Facture à la Somme de : MILLE NEUF CENT

DIRHAMS

TEL: 06 66 51 32 46