

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-769916

1368M



### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Matricule : 10645 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KESLY HIND

Date de naissance : 18/04/25

Adresse : 33, Rue Jdefa Dabou Atta

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 11/10/2022

Nom et prénom du malade : KESLY HIND

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : / /

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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
11/10/2022	Cst +	190	190 - Fond 500dh dbt	INP : 0911118349 Dr. Abderrahmane 15, Rue Kadi Idris Maârif - Casablanca Tél: 0522 88 44 00 Fax: 0522 89 01 00 INP: 09111834

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		INSTITUT EN OPTIQUE

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

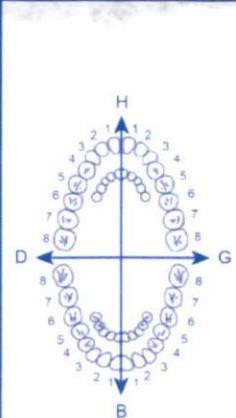
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

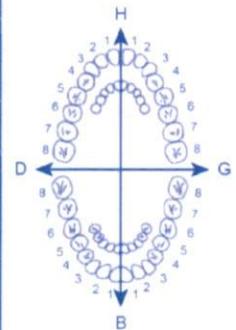
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
OPTIONAL 575 GSM 06.70.65.33.28	11/10/2022		6.000,00 DH

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	11433553
B	35533411	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

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



# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA

Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Docteur Abderrahmane RAISS

**Dr. Abderrahmane RAISS**

Chirurgie de la Cataracte par Pharcoémulsification

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

الدكتور الرايس عبد الرحيم

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

Casablanca, le ...11 octobre 2022...

.....**Mme KESLY Hind**.....

**Monture + verres correcteurs progressifs  
Organiques Antireflets**

VL : OD = + 1.00 (+ 0.75 à 68°)

OG = + 1.50 (+ 0.50 à 168°)

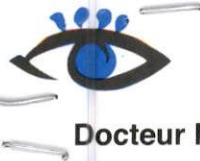
VP : ODG = Add : + 1.75



15, Rue Kadi Iass - Mâarif - 20100 Casablanca - **Tél.** : 05 22 98 44 66 / 26 - **Fax** : 05 22 99 01 84

E-mail : drraiss@ophtalmologie-maroc.com - Web : www.ophtalmologie-maroc.com

Prise rendez-vous par E-mail : contact@ophtalmologie-maroc.com - ICE : 001602596000056



# 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, Hypermétrie,

Presbytie (Laser - Implant)

الدكتور الرئيس عبد الرحمن

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

Casablanca, le ..... 11/10/2002

RECU

Madame, Monsieur,

Mr/Mme/Mlle/Enf : ..... tres Py Hind .....

La somme de : ..... 500dhs .....

en paiement de note d'honoraires : ..... Cd 4 k10 .....

k10 = Fond d'oeil



# OPTIQUE Najat

Vente & Réparation des Lunettes

Bd. Moudiboukeita Bloc J  
N° 57 - Casablanca  
Patente N° 36616612



# نجاجات OPTIQUE

بيع و إصلاح النظارات  
شارع موديبوكينا بلوك (ج)  
رقم 57 - الدار البيضاء  
الهاتف : 36616612

## FACTURE

N° 000984

Casablanca, le : 11/10/2022

M : KESLY HIND

Doit

N° de Nomenclature :

Docteur : NEZ HARU AYARA DR ABDELLAH RAIS

57-3 شارع موديبوكينا بلوك (ج)  
رقم 06.70.65.33.28

Monture : OPTIQUE 2000,00 Dhs

Verres : PROGRESSIFS ANTIREFLÉS

VI :

OD : +1,00 (-0,75 à 62°) 2000,00 Dhs

OG : +1,50 (+0,75 à 162°) 2000,00 Dhs

VP :

OD : +1,75

OG : +1,75

RC: 204852  
0017900600000888  
5070123

Total :

6000,00 Dhs  
SIX MILLE

Arrêtée la Présente Facture à la somme de :

DIRHAMS

بيع و إصلاح جمعية النظارات

شارع موديبوكينا بلوك (ج)  
رقم 57

الدار البيضاء - Gsm 06.70.65.33.28



# 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 الرايس عبد الرحمن

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)  
علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

Casablanca, le 11/10/2022

PT220608102052

Mme KESLY Hind

Cher ami,

Merci de bien vouloir effectuer les examens suivants :

- Bilan réfractif préopératoire
- Ibv odrt dominant

OD : 10/10

1.00 (+ 0.75 à 68°) Add : + 1.75

OG : 10/10

+ 1.50 (+ 0.50 à 168°) Add : + 1.75

Avec mes sincères remerciements

Dr Abderrahmane Raiss

