

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W21-769806

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) : MD 136999

Matricule : 4633 Société : R A M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NIAMOUCHA KAMAL

Date de naissance : 14-11-51

Adresse : 48, Avenue Hassan II Fes

Tél : 0660319809 Total des frais engagés : 3198,00

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au médecin : أمراض وجراحة العيون

Docteur M. A. LAGHACHI

Oct - Angio sans Fluoresceïne - Topographie

Echographie - Laser YAG - Laser Pascal

15, Avenue Lalla Meryem (V.N.) FES

Tél : 05 35 93 17 61 - GSM : 06 61 19 30 17

I.N.P. N° 141 088 021

Date de consultation : 03.11.2022

Nom et prénom du malade : SAHRI RANIA Age:

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Quilops + tala d'HA

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Fes Le : 11/11/22

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

RECUTIVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
03.11.2022	Docteur M. A. LACHACH	250	N° 141088021
		250	
		198,00 DH	

Docteur M. A. LACHACH
01 - Audiologie - Laser VAG - Laser Pascal
Echographie - Laser VAG - Laser Pascal
15, Avenue de la Liberté - 13001 - Marseille
Tél. : 05 35 93 17 61 - GSM : 06 61 19 30 17
INP. N° : 141088021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé des Honoraires
FES OPTIQUE BERRADA Mohamed 23, Av. de la Liberté - 13001 - Marseille Tél. : 05 35 93 20 06 - Fax : 05 35 93 20 07 Email : fes@fes-optique.com	31.11.2022	250,00 DH

Docteur M. A. LACHACH
01 - Audiologie - Laser VAG - Laser Pascal
Echographie - Laser VAG - Laser Pascal
15, Avenue de la Liberté - 13001 - Marseille
Tél. : 05 35 93 17 61 - GSM : 06 61 19 30 17
INP. N° : 141088021

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE KAREM 05, Avenue de la Liberté - 13001 - Marseille Tél. : 05 35 93 20 06 - Fax : 05 35 93 20 07 Email : karem@karem-pharmacie.com	03.11.2022		

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

عيادة العيون
CABINET MEDICO - CHIRURGICAL D

Docteur Mohammed Abdelkafi LACHACHI
Diplômé d'Etudes Spéciales de l'Université Paris VI
D.U. de Chirurgie Réfractive et Phakoémulsification



Lot :

PPC 198,00 DH

Fab :

Exp :

03 novembre 2022

Mme BAHRI Rania

198,00
CATIONORM UNIDOSE [Qte : 1]

1 goutte 3 fois par jour et au besoin



عيادة العيون
Docteur M. A. LACHACHI
001-Angio : angiofluoresceïne - Topographie
Echographie - Laser YAG - Laser Pascal
15 Avenue Lalla Meryem (V.N.) FES
Tél : 05 35 93 17 61 - GSM : 06 61 19 30 17
IN.P. N° 141 088 021
PHARMACIE TADAWI FES SAISS SARL (AL)
DR HASSAN KAREM
Douar Ouled Lakhdar Ouled Tayeb FES
Tél : 05 35 96 36 26
Email : karem.hassan1979@gmail.com
IN.PE : 142085500 ICE : 0014485730000

Secrétariat :

☎ 05 35 93 17 61

☎ 06 61 19 30 17

E-mail : cabinet.drlachachi@gmail.com

15، إقامة مسجد الإمام مالك شارع لالة مريم - فاس
15, Résidence de la Mosquée El Imam Malik, Avenue Lalla Meryem - FES

Patente 13111874 - I.P.N. 141088021 - ICE. 001776237000050

أمراض وجراحة العيون CABINET MEDICO - CHIRURGICAL D'OPHTALMOLOGIE

Docteur Mohammed Abdelkafi LACHACHI
Diplômé d'Etudes Spéciales de l'Université Paris VI
D.U. de Chirurgie Réfractive et Phakoémulsification



الدكتور محمد عبد الكافي العشعاشي
خريج كلية الطب بباريس

Fès le 03/11/2022

FACTURE N°265/022

Concerne madame BAHRI Rania

Une consultation ophtalmologique	C2	250
Rétinographie		250
	
		500 dhs

(cinq cents dirhams payée en espèce).

Secrétariat :
☎ 05 35 93 17 61
☐ 06 61 19 30 17
E-mail : cabinet.drlachachi@gmail.com

أمراض وجراحة العيون
Docteur M. A. LACHACHI
OCT - Angio sans Fluoresceïne - Topographie
Echographie - Laser YAG - Laser Pascal
15, Avenue Lalla Meryem (V.N.) FES
Tel. : 05 35 93 17 61 - GSM : 06 61 19 30 17
I.N.P. N° 141 088 021

15, إقامة مسجد الإمام مالك شارع لالة مريم - فاس
15, Résidence de la Mosquée El Imam Malik, Avenue Lalla Meryem - FES

Patente 13111874 - I.P.N. 141088021 - ICE. 001776237000050

FES OPTIQUE

BERRADA Mohamed

Opticien Optométriste

23, Av. Med Essalaoui - Fès

Tél.: 05.35.93.20.06 - Fax : 05.35.94.41.92

N° d'Autorisation 4280 - R.C. 40188

Patente N° 13603441



Le 31/11/2022

Nr BAHRI

Rachid

Fax 40188

C

N° 002499

Examiné Par :

A. KACHACHI

<p>Nomenclature</p> <p>correspondants à la prescription</p>		<p>Loin { O D: /</p> <p> { O G: /</p>	
<p>DF { O D: 1.50</p> <p> { O G: 1.50</p>		<p>Près { O D: /</p> <p> { O G: /</p>	
<p>FOURNITURES</p> <p>Monture : plastique</p> <p>Verres : 1.50 BL Tinted</p> <p> Progressif at night</p> <p> 1.50 400 Hoya</p>		<p>Montant Brut</p> <p>89.00</p> <p>16.00</p>	<p>T.V.A</p> <p>25.00</p>
<p>TOTAL.....</p>		<p>25.00</p>	

Arrêtée la présente Facture à la somme de

Deux mille cinq cents

Cent DH

FES OPTIQUE

BERRADA Mohamed

23, Av. Mohamed Essalaoui - FES

Tél. 05 35 93 20 06 - Fax 05 35 94 41 92

TP 13603441 - IF 16404760

TIMBRE
OBLIGATOIRE

آيراض وجراحة العيون CABINET MEDICO - CHIRURGICAL D'OPHTALMOLOGIE

Docteur Mohammed Abdelkafi LACHACHI

Diplômé d'Etudes Spéciales de l'Université Paris VI
D.U. de Chirurgie Réfractive et Phakoémulsification



الدكتور محمد عبد الكافي العشعاشي
خريج كلية الطب بباريس

Fès le 03/11/2022

Compte rendu de rétinographie

Concerne madame BAHRI Rania
Contexte : HTA 15 ans

Papilles de coloration normale
Veines légèrement turgescentes et dilaté
Artères grêles et rigides
Par ailleurs sa rétine ne présente aucune altération
Conclusion :

Malade présente une rétinopathie compensée

Secrétariat :

☎ 05 35 93 17 61

☐ 06 61 19 30 17

E-mail : cabinet.drlachachi@gmail.com

سراض وجراحة العيون
Docteur M. A. LACHACHI
OCT Angio sans Fluoresceïne - Topographi-
Echographie - Laser YAG - Laser Pascal
Docteur M. A. LACHACHI
15, Résidence de la Mosquée El Jannat Malik, Avenue Lalla Meryem - FES
Tel. : 05 35 93 17 61 - GSM : 06 61 19 30 17
إقامة مسجد الأميرة لالة مريم - فاس
Patente 13111874 - I.P.N. 141088021 - ICE. 001776237000050

أمراض وجراحة العيون CABINET MEDICO - CHIRURGICAL D'OPHTALMOLOGIE

Docteur Mohammed Abdelkafi LACHACHI
Diplômé d'Etudes Spéciales de l'Université Paris VI
D.U. de Chirurgie Réfractive et Phakoémulsification



الدكتور محمد عبد الكافي الشعاثي
خريج كلية الطب بباريس

03 novembre 2022

Mme BAHRI Rania

Monture + verres progressifs
Organiques

VL : OD = + 0.50 (- 1.75 à 180°)

OG = + 0.25 (- 0.75 à 10°)

VP : ODG = Add : + 2.50

FES OPTIQUE

BERRADA Mohamed
23, Av. Mohamed El-Isaboui - FES
Tél. : 05 35 93 20 06 - Fax : 05 35 94 41 92
RC 20990 - TP 13603441 - IF 16404760
CNSS 1282883 - ICE 00079121600015

Secrétariat :

☎ 05 35 93 17 61

☎ 06 61 19 30 17

E-mail : cabinet.drlachachi@gmail.com

أمراض وجراحة العيون
Docteur M. A. LACHACHI
OCT - Angio - Fluoresceïne - Topographie
Echographie - Laser YAG - Laser Pascal
15, Avenue Lalla Meryem (V.N. 307)
Tél. : 05 35 93 17 61 - GSM : 06 61 19 30 17
I.N.P. N° 141 088 021

15, إقامة مسجد الإمام هلاله مريم - فاس
15, Résidence de la Mosquée El Imam Malik, Avenue Lalla Meryem - FES

Patente 13111874 - I.P.N. 141088021 - ICE. 001776237000050