

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° M21- 068124

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7612 Société : RET RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AZNIDI Mohamed
 Date de naissance : 21/01/1959
 Adresse : HAJ FATAH N°2 OULFA casa
 Tél. : 06-74-88-1214 Total des frais engagés : 2.657,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr Kaouthar GADEG
 Ophtholmologiste
 Rés. Palmier, Bd Brahim Roudani
 Entrée 89, 1^{er} étage, Casablanca
 T.S. : 0522 988 66 - INPE : 091186262
 Date de consultation : 19/12/2022
 Nom et prénom du malade : AZNIDI MOHAMED Age :
 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) : Le : 28/12/2022

Autorisation CNDP N° : AA-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 des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 8ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mu

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
19/12/22	G + K (Fond de l'oeil)		300,00 DT	 Kaouthar Degrade Opticienne Rég. Palmier, Bd. Ibrahim Boukadi Entrée 09, 1er étage, Chaablane Tél: 522 98 88 66 - INPE: 091186262

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

19/12/22

57,90

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

28/12/22

styli de dent
2 ve progre
16
+ 1 Martimo

1800,00 DT

500,00 DT

INPE: 095013108

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

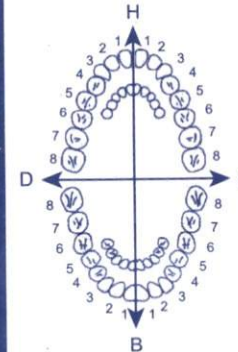
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

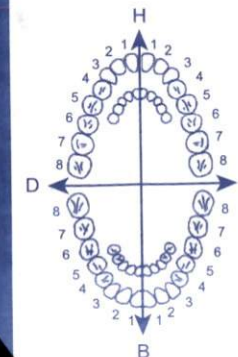
FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
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

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Kaouthar DGADEG

Spécialiste des Maladies et Chirurgie
des yeux Adultes et Enfants

- Membre de la Société Française d'Ophthalmologie
- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
- Strabisme - Glaucome
- Laser
- Angiographie
- OCT



الدكتورة كوثر الدكادث

إختصاصية في أمراض و جراحة
العيون للكبار و الأطفال

- عضوة في الجمعية الفرنسية لطب العيون
- جراحة الجلالة بالموجات فوق الصوتية
- تقويم الحول
- الزرق
- الليزر
- تصوير الأوعية الدموية للشبكية

Casablanca, le lundi 19 décembre 2022

Monsieur AZNIDI Mhamed

57,90 - ALLERGO-COMOD collyre

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1
mois

Dr Kaouthar DGADEG
Ophtalmologiste
Rés. Palmier, Bd. Brahim Roudani
Entrée - B9, 1^{er} étage, Casablanca
Tél : 0522 98 88 66 - INPE : 091186262

STEPHARMACE HANZA
CASABLANCA
Lot: HANZA Rue 6 N° 3 Lot 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28



إقامة النخيل، 285، شارع إبراهيم الروداني - مدخل B9 - الطابق 1، شقة 3 - الدار البيضاء

Rés. Palmier - 285, Bd. Brahim ROUDANI - Entrée B9 - Etage 1, Appt 3 - Casablanca

E-mail : blankavision@gmail.com - Tél.: 0522 988 866

Dr. Kaouthar DGADEG
Spécialiste des Maladies et Chirurgie
des yeux Adultes et Enfants

- Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
- Strabisme - Glaucome
- Laser
- Angiographie
- OCT



الدكتورة كوثر الدكادغ

إختصاصية في أمراض و جراحة
العيون للكبار و الأطفال

- عضوة في الجمعية الفرنسية لطب العيون
- جراحة الجلالة بالموجات فوق الصوتية
- تقويم الحول
- الزرق
- الليزر
- تصوير الأوعية الدموية للشبكية

Casablanca, le lundi 19 décembre 2022

Monsieur AZNIDI Mhamed

Monture + Verres correcteurs:

PROGRESSIFS ANTIREFLETS AMINCIS

Oeil Droit : (100° -2,00) + 3,00 , Addition + 2,50

Oeil Gauche : (30° -1,25) + 2,25 , Addition + 2,50

Dr Kaouthar DGADEG
Ophtalmologiste
Rés. Palmier - Bd Brahim Roudani
Entrée B9, Etage 1, Casablanca
Tél : 0522 98 88 66 - INPE : 091186262

STYLE DE VUE
Opticienne - Optométriste
143, Bd Oued Oaoura (Haj Fatch)
Dul' - Tel/Fax : 95 22 89 35 28
2 3 50 82 46 : 50803939
Tél : 00040304030028

إقامة النخيل، 285 ، شارع إبراهيم الروداني - مدخل B9 - الطابق 1 ، شقة 3 - الدار البيضاء
Rés. Palmier - 285, Bd. Brahim ROUDANI - Entrée B9 - Etage 1, Appt 3 - Casablanca
E-mail : blankavision@gmail.com - Tél.: 0522 988 866

STYLE DEVUE
Opticienne - Optométriste
1-1, Bd Oued Daoud (Maj. Fatchi)
Ouâda - Tel/Fax : 05 22 89 95 28
R : 2.5°82 - 15° 50803939
NCE: 00040304030228

CASA Le 28/12/22

Facture N° 115/2022

M. ALNIDI
Mhamed

Quantité	désignation	Prix	Montant
1.	Monture optique		500,00 dh
2.	Verres progressifs ATN 1.6		
	OD : +3, - L - 21 - 2 100°		900,00 dh
	OC : +2,25 (-1,25) 30°		900,00 dh
	Add, 2,50		
	Total		2300,00 dh

STYLE DEVUE
Opticienne - Optométriste
1-1, Bd Oued Daoud (Maj. Fatchi)
Ouâda - Tel/Fax : 05 22 89 95 28
R : 2.5°82 - 15° 50803939
NCE: 00040304030228