

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 7388 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MAJBAR Mohamed

Date de naissance : 20.08.1966

Adresse : 5, Rue Ibn Cheikh el Kairouan - 2 Mars CASA.

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 3100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 29/04/2022

Nom et prénom du malade : HABIBA Lina Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

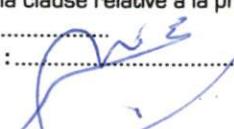
Nature de la maladie : affection dentaire

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 : 10/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : 



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Cachet et signature du Médecin contestant le Paiement des Accidents

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	19.05.2023					 15000
	20.05.2023					 15000

800 : 000
K-one Ayad El Khouli
IPPE: 0950 50 Haibla
Rue S Check Casablanca

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch, likely a maxillary (upper) arch, oriented vertically. The teeth are numbered from 1 to 8 on both the upper and lower arches. The upper arch has teeth 1 through 8, and the lower arch has teeth 8 through 1. The teeth are arranged in a curve, with the first molar (number 1) at the top and the second molar (number 2) at the bottom. The diagram also includes a horizontal axis labeled 'D' and a vertical axis labeled 'H'.

[Création, remont, adjonction]

3
2
1
2
3

B

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



FACTURE

N° 003266

Casablanca la: R.T.R. BokraMr (e) : MAJBAR LINAN° de Nomenclature : 407Docteur : MOHAMED Mihoub

Monture :	<u>OPTI-DAY</u>	1000.00
Verres :	<u>Og +1.00 -0.75</u>	1800.00
Vision de loin :		
OG	<u>(150 - 0.75) - 1.00</u>	
OD	<u>(150 - 0.75) - 0.75</u>	
ADD.....		
		TOTAL
		<u>2800.00</u>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille huit cent

RC :436474, IF :31900763, TP :34000981, ICE :002270067000066, INPE :095023958

K-ONE OPTIC
AYAD EL KHAOULA
Opticienne / Optométriste
102 Bis Rue 50 Hay My Abdellah
Ain Chock Casablanca

102 Bis Rue 50 HAY MY ABDELAH AINCHOCK CASABLANCA -20470

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

مركز الأمراض و جراحة العيون

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب و جراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكايان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكة العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية
الليزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

24/12/2022
Casablanca le,

MAJBAR lina

Oeil Droit : (150° -0,25) -1,00

Oeil Gauche : (10° -0,75) -0,75

VERRES BLANCS ANTIREFLETS

