

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-728973

150561

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	8362	Société :	R.A.N
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	LHASSANI fatima-Zahra
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	05 22 20 45 45	Total des frais engagés :	Dhs

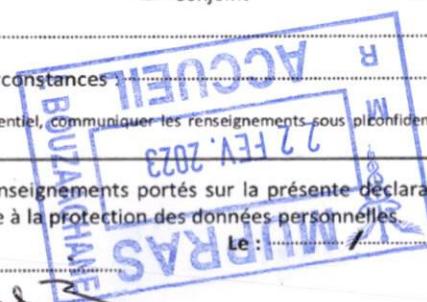
Autorisation CNDP N° : AA-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
F.R. DAOUDI BENABADA Professeur d'Ophtalmologie 65, Av. Fal Oued Oumeir 4ème étage, Agdal - Rabat Tél: 05 37 77 43 01 / 06 61 47 08 71			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	26-11-2022		
Nom et prénom du malade :			
LHASSANI FATIMA-ZAHRA Age:			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
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 : _____ Le : _____

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 assistant le Remboursement des Actes
26.11.22			G1	R. DADOUADADA IRIBA, Agdal - Rabat Professeur, Médecin Spécialiste d'Ophtalmologie N° 1301/1661700 Tél. 06 38 85 AV. Farhat Beneche, Casablanca
05.12.22	Laser		1200,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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

Dr. Rajae DAOUDI BENADADA

Professeur d'Ophtalmologie

Diplômée des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Rabat et de Toulouse

Spécialiste des maladies et de la chirurgie des yeux

Nourrissons, Enfants et Adultes

Ex chef de Service au CHU de Rabat

الدكتورة رجاء الداودي بنعذادة

أستاذة جامعية في طب العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط و تولوز

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

للرضع والأطفال و الكبار

رئيسة سابقة لقسم طب العيون بالمستشفى الجامعي

Le

05 décembre 2022

Mme LHASSANI Fatima-zahra

Laser Argon (1 séance)



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DAOUDI

Pr. R. DAOUDI BENADADA

Professeur d'Ophtalmologie

65, Av. Fal Ouled Oumeir

4ème étage Agdal - Rabat

Tél: 05 37 77 43 01 / 06 61 47 08 71

65.avenue Fal Ouled Oumeir, 4^{ème} étage
Agdal-RABAT (en face de MAROC TELECOM)

65، شارع فال ولد عمير ، الطابق الرابع
أڭادال، الرباط (مواجه إتصالات المغرب)

05 37 77 43 01 / GSM : 06 61 47 08 71 / Email: rj.daoudi@gmail.com

Dr. Rajae DAOUDI BENADADA

Professeur d' Ophtalmologie

Diplômée des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Rabat et de Toulouse

Spécialiste des maladies et de la chirurgie des yeux

Nourrissons, Enfants et Adultes

Ex chef de Service au CHU de Rabat

الدكتورة رجاء الداودي بنعذادة

أستاذة جامعية في طب العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط و تلوز

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

للرضع والأطفال و الكبار

رئيسة سابقة لقسم طب العيون بالمستشفى الجامعي

Le

lundi 05 décembre 2022

LASER ARGON OD**Mme LHASSANI Fatima-zahra**

INTITULE	PRIX
1 séance de Laser Argon multispots OD	1200.00

Acquitté de la somme de : MILLE DEUX CENTS DIRHAMS.

**CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
DAOUDI**

Pr. R. DAOUDI BENADADA
 Professeur d'Ophtalmologie
 65, Av. Fal Ouled Oumeir
 4ème étage, Agdal - Rabat
 Tel: 05 37 77 43 01 / 06 61 47 08 71

INPE: 101107977

65.avenue Fal Ouled Oumeir, 4^{ème} étage
Agdal-RABAT (en face de MAROC TELECOM)65، شارع فال ولد عمير ، الطابق الرابع
أڭادال، الرباط (مواجه إتصالات المغرب)

Tél : 05 37 77 43 01 / GSM : 06 61 47 08 71 / Email: rj.daoudi@gmail.com

Dr. Rajae DAOUDI BENADADA

Professeur d'Ophtalmologie

Diplômée des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Rabat et de Toulouse

Spécialiste des maladies et de la chirurgie des yeux

Nourrissons, Enfants et Adultes

Ex chef de Service au CHU de Rabat

الدكتورة رجاء الداودي بنعذادة

أستاذة جامعية في طب العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط و تولوز

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

للرضع والأطفال و الكبار

رئيسة سابقة لقسم طب العيون بالمستشفى الجامعي

Le

05/12/2022

Compte Rendu pour Mme LHASSANI Fatima-zahra

Mme LHASSANI Fatima-zahra à réalisé LASER
ARGON OD

550 impcts 20 ms 200 microns 250 mw autour
de la dehiscence

DAOUDI

Pr. R. DAOUDI BENADADA
Professeur d'Ophtalmologie
65, Av. Fal Ouled Oumeir
4ème étage, Agdal - Rabat
Tel: 05 37 77 43 01 / 06 61 47 08 71

65.avenue Fal Ouled Oumeir, 4^{ème} étage
Agdal-RABAT (en face de MAROC TELECOM)

65، شارع فال ولد عمير ، الطابق الرابع
أڭادل، الرباط (مواجه إتصالات المغرب)

Tél : 05 37 77 43 01 / GSM : 06 61 47 08 71 / Email: rj.daoudi@gmail.com

Dr. Rajae DAOUDI BENADADA

Professeur d' Ophtalmologie

Diplômée des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Rabat et de Toulouse

Spécialiste des maladies et de la chirurgie des yeux

Nourrissons, Enfants et Adultes

Ex chef de Service au CHU de Rabat

الدكتورة رجاء الداودي بنعذادة

أستاذة جامعية في طب العيون

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط و تولوز

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

للرضع والأطفال و الكبار

رئيسة سابقة لقسم طب العيون بالمستشفى الجامعي

Le

26 novembre 2022

Mme LHASSANI Fatima-zahra

Monture + verres correcteurs progressifs

Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = + 1.75 (- 0.25 à 40°)

OG = + 1.50 (- 0.50 à 115°)

VP : ODG = Add : + 1.75

SANTE VISION
DAOUDI MARIA OPTICIENNE
ICE:00168-7952000067-INPE 105002596
N°17AV MOULAY RACHID TANGER
TEL: 05 37 64 27 56

Dr. R. DAOUDI BENADADA
Professeur d'Ophtalmologie
65, AV. FSA Ouled Oumeir
4ème étage, Agdal - Rabat
Tél: 05 37 77 43 01 / 06 61 47 08 71

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE

65.avenue Fal Ouled Oumeir, 4^{ème} étage
Agdal-RABAT (en face de MAROC TELECOM)

65، شارع قال ولد عمير ، الطابق الرابع
أكادير، الرباط (مواجه إتصالات المغرب)

Tél : 05 37 77 43 01 / GSM : 06 61 47 08 71 / Email: rj.daoudi@gmail.com

SANTÉ VISION

Opticienne Optométriste

Diplômée d'état

Adaptation de Lentilles de Contact

9, Av. Moulay Rachid - Témara - Centre

Tél : 05 37 64 20 47

M

L'hossami fotimo - zohra

Facture

N° 28937



VISI

Témara, le

22/2/2003.

NOMENCLATURE	DESIGNATION	P.U	MONTANT
05: +1f5 (-0,25 40) verre organique		3000/00	3000/00
06: +150 (-0,50 215) Jeugdsoft .		3000/00	3000/00
Add: +1f5	Optikus Physis		
	essilor		
	Monture optique .	2900/00	2900/00

Dont TVA 20 % inclus

SANTE VISION

MELHACI MARIA OPTICIENNE

INPI 105002576

ICF 00148795200067-INPE 105002576

9, AV. MOULAY RACHID TEMARA

TÉMARA

TÉL: 05 37 64 21 56

22/2/2003

Arrêté à la somme de :

Quatre mille neuf cents DH