

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.

Matricule : 10.351 Société : R.A.M

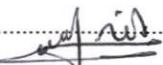
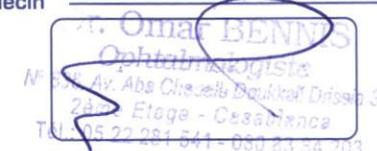
Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHAÏR Zitouni

Date de naissance : 01 - 01 - 1955

Adresse : N° 113 Rue 20 Ksow B'har 2
Cité d'Jamaa CASABLANCA

Tél. : 06 78 20 48 41 Total des frais engagés : 3 132,00 Dhs



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
26				
02	Cs		250 HT	Omar BIBI Ophtalmologiste N 036, Av Ahs Chouaib Dossou Dossou 3 2ème étage - Casablanca 0523281541 - 050 83 84 203
2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARM. E. OCAÑA S/ 146-148 HABIGUERO UN 800 CD QUESADA ICE: 003100360000 INPE: 002045947	25/12/23	82,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

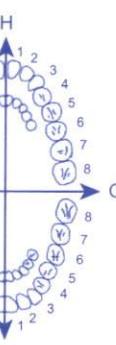
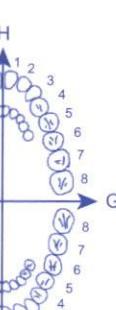
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	27-2-2023					97300.00

RELEVÉ 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
		$\begin{array}{r} H \\ 25533412 \quad 21433552 \\ 00000000 \quad 00000000 \\ \hline D \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \quad 35533411 \quad 11433553 \\ B \end{array}$		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Omar BENNIS
Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex. Praticien à l'Hôpital 20 Août Casablanca

Chirurgie de la Cataracte
OCT - Laser - Angiographie

الدكتور عمر بنبيس

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بادار البيضاء
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بادار البيضاء

جراحة المياه البيضاء
التصوير المقطعي - الليزر - انجيوغرافيا

INPE :



091163675

Casablanca, le

le samedi 25 février 2023

Monsieur Zitouni CHAIR

- ZERODUE COLLYRE :
Une goutte 3 x par jour pdt 1 mois

8200 DH

S.V

146 148 Avenue N°11 836
MARJANE DERB SULTAN
INPE: 092045947
IC: 003105336000005

Dr. Omar BENNIS
Ophthalmologist
336 Av Aba Chouaib Doukkali, Drissia 3, 2ème Etage (en face de Marjane Derb Sultan)
2ème Etage - Casablanca
05 22 281 541 - 05 22 281 541

836، شارع ابا شعيب دكالي، دريسيا 3، الطابق 2، (أمام صرحان درب سلطان) الدار البيضاء

N°836, Bd Aba Chouaib Doukkali, Drissia 3, 2ème Etage (en face de Marjane Derb Sultan)

Tél : 05 22 28 15 41 / 08 08 38 42 03 - E-mail : bennis.opht@gmail.com

TP (Patente) : 33660018 IF: 40477949 CNSS: 9111303

Docteur Omar BENNIS
Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex. Praticien à l'Hôpital 20 Août Casablanca

Chirurgie de la Cataracte
OCT - Laser - Angiographie

الدكتور عمر بنبيس

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بادار البيضاء
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بادار البيضاء

جراحة المياه البيضاء
التصوير المقطعي - الليزر - انجيوغرافيا

INPE :



091163675

Casablanca, le

le samedi 25 février 2023

Monsieur Zitouni CHAIR

LUNETTES (2 Montures séparées)

1°) Une Monture pour la Vision de LOIN :

OEIL DROIT : + 0,50 (- 0,50 à 80°)

OEIL GAUCHE : +0,75 (-1,00 à 100°)

2°) Une Monture pour la Vision de PRES :

OEIL DROIT : Add 2,50

OEIL GAUCHE : Add 2,50

Verres Organiques Blancs

Verres Traités Anti-Reflets



836، شارع ابا شيبة دكالي، دريسيا 3، الطابق 2، (أمام مرجان درب سلطان) الدار البيضاء

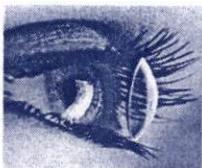
N°836, Bd Aba Chouaib Doukkali, Drissia 3, 2ème Etage (en face de Marjane Derb Sultan)

Tél : 05 22 28 15 41 / 08 08 38 42 03 - E-mail : bennis.opht@gmail.com

TP (Patente) : 33660018 IF : 40477949 CNSS : 9111303

OPTIQUE RHOUNAÎM

119 Bis Av. Reda Gudira
Djamâa - Casablanca
Tél. : 05 22 59 63 27



نظارات غونايم

119 مكرر شارع رضي اكديمة
(النيل سابقا) قرية الجماعة - البيضاء
الهاتف: 05 22 59 63 27

Nº 000445

Client : ZITOUNI CHAIR

Date : 27 - 2 - 2023

Docteur : OMAR. BENNIS

Nomenclature N : 732 - 733

VL. OD : cyl sph (-0,50 = 80) +0,50

OG : cyl sph (-1 = 70) +0,75

VP. OD : cyl sph

OG : cyl sph Add 0,00 +2,50

Verres : VL an 100 VP an = 77,00,00

Monture : pl 2019 = 100,00

TOTAL : lunettes hab. 2800,00

OPTIQUE RHOUNAÎM
119 Bis Av. Reda Gudira
Djamâa - Casablanca
Tél. : 05 22 59 63 27