

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10.351

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAIR Zitouni

Date de naissance :

01 - 01 - 1955

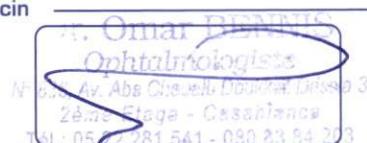
Adresse :

113, Rue 20, Ksar Bhar  
Cité d'OTAMAA, CASABLANCA

Tél. : 06.72.20.48.41 Total des frais engagés : 3354,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25.02.2023

Nom et prénom du malade : MERDAL Touria Age: 52 ans

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Muettes + Deschires oculaires

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 02 MAR 2023

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 : CASABLANCA

Le : 25.02.2023

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 attestant le Paiement des Actes
25/02/2023	C's		250 DT	Omar BENNIS Ophtalmologue N° 824, Av. Abd Chérif Doudou Diakhaté Zémidjan - Casablanca Tél : 06 22 31 541 - 080 23 34 207

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL WIAM Dr BELAL AMI Jamilia II Rue 19 N° 15 CASA TEL : 05 22 38 60 76 <del>09200025</del>	25/02/2023	304,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
PHYSIQUE RÉPONSES Dr. M. A. S. Al-Sayari	27-2-2023					2800 Dhs

## 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	C
00000000	00000000
35533411	11433553

Diagram D illustrates a dental arch with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The diagram features two large arrows: one pointing upwards and another pointing downwards, both originating from the center of the arch. The numbers on the teeth indicate specific movement paths or orthodontic goals for each tooth.

#### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 بنيس**  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

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

جراحة المياه البيضاء  
التصوير المقطعي - الليزر - انгиوغرافيا

INPE :



091163675

Casablanca, le .....  
le samedi 25 février 2023

Madame Touria MERDAL

24.00

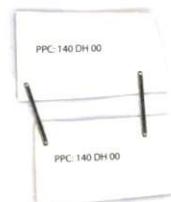
- RONIC COLLYRE : dans les 2 yeux (Ne PAS Renouveler Sans  
Avis Médical)  
Une goutte x 3 par jour pendant 6 jours

PPV: 24,00 Dh

140.00 x 2

- MIXTEARS COLLYRE :  
Une goutte 6 x par jour pdt 1 mois

160



1304.00

PHARMACIE AL WIAM  
Dr BEL ALIAMA  
Rue 19 N°15 CASA  
Jamila II Rue 19 N°15  
TEL: 05 22 38 60 76

Dr. Omar BENNIS  
Optometrist / Optician  
N° 836, Bd Aba Chouib 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 بنيس**  
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

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

جراحة المياه البيضاء  
التصوير المقطعي - الليزر - انгиوغرافيا

INPE :



091163675

Casablanca, le .....  
le samedi 25 février 2023

Madame Touria MERDAL

LUNETTES (2 Montures séparées)

1°) Une Monture pour la Vision de LOIN :

OEIL DROIT : - 3,50 (- 1,75 à 70°)

OEIL GAUCHE : -3,25 (- 1,25 à 80°)

2°) Une Monture pour la Vision de PRES :

OEIL DROIT : Add 2,00

OEIL GAUCHE : Add 2,00

Verres Organiques Blancs

Verres Traités Anti-Reflets

بطاقات عرضية  
PTIQUE Rhounissim  
مكتوب على قطعة من الورق  
نسبة الـ 119

Dr. Omar BENNIS  
Ophthalmologist  
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

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

OPTIQUE RHOUNAÎM

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



نظارات غونايم

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

Nº 000446

Client : TOURIA MERDAL

Date : 27 - 2 - 2023

Docteur : Dr MDR. BENMANSI

Nomenclature N : 732 - 733

VL. OD : cyl sph (-1,75 - 70° - 3,5)

OG : cyl sph (-1,75 - 80° - 3,5)

VP. OD : cyl sph

OG : cyl sph - 700 DOL + 2

Verres : VL OPTIK / RP an = 7800 DOL

Monture : plastique = 700 DOL

TOTAL : deux mil huit cent 2700 DOL

Signature in blue ink, partially obscured by the total amount.