

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.

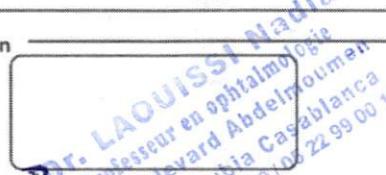
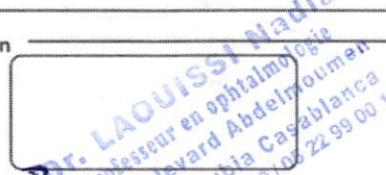
Adresses Mails utiles

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

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12161		Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e)		<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : Karim El Alaaoui ASMA			
Date de naissance : 12/10/1982			
Adresse : 6 Rue de Bruxelles Casa			
Tél. : 0662765972		Total des frais engagés : Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 21/03/2023	Nom et prénom du malade : KARIM EL ALAAOUI ASMA Age:
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Amétropie	
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 : **Casablanca**

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
21/03/2023	S		300 DH	INP : 02M16001 DR. LAOUISSA Professeur en ophtalmologie Boulevard Abdelmoumen Casablanca - 00-05/22 99 00 1

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
<i>SURIEGE TANATO passage du Grand Sacco (S) 22- Tel/Fax: 05 22 21 20 23</i>	2023	1 Monture	1500-		1500
		2 Vens		=	4500
				TOTAL	60000d

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
CŒFFICIENT 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 PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				
	H	25533412	21433552	CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	D	00000000	00000000	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
	G	00000000	00000000	DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
	B	35533411	11433553	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

Professeur N. LAOUISSI

Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex. Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de CASABLANCA
EX Attachée au CHU de Nantes (France)
Microchirurgie de l'Oeil
Strabisme - Phacoemulsification
Angiographie - Laser - Lentilles de Contact
Chirurgie Réfractive
Agree en Médecine Aérospatiale

Casablanca le :

الأستاذة لعويسى. ن

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون
أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
ملحقة سابقاً بالمستشفى الجامعي ببنان (فرنسا)
جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية
تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر
جراحة الحول

LAOUISSI NADIA
Professeur en ophtalmologie
76, Boulevard Abdelloumen
Res Koutoubia Casablanca
Tél : 05 22 99 46 00 / 05 22 99 00 15
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
Jérub Ghellaf - Casablanca
Tél : 05 22 95 19 77

LAOUISSI NADIA
Professeur en ophtalmologie
76, Boulevard Abdelloumen
Res Koutoubia Casablanca
Tél : 05 22 99 46 00 / 05 22 99 00 15
KARIN EL ALAOUI
ASME

lunettes VL Amour
Autrefois
OD: (115 - 0,25) + 6,50

SL, 10 OD: (150 - 1) + 8
lentilles
180° x 15° x 30° SUMICA optique
Dr. LAOUISSI Nadia
Professeur en ophtalmologie
76, Boulevard Abdelloumen
Res Koutoubia Casablanca
Tél : 05 22 99 46 00 / 05 22 99 00 15

Dr. LAOUISSI Nadia
Professeur en ophtalmologie
76, Boulevard Abdelloumen
Res Koutoubia Casablanca
Tél : 05 22 99 46 00 / 05 22 99 00 15

76, Bd. Abdelloumen - Résidence Koutoubia, 1ère Etage - Casablanca
Tél : 05 22 99 46 00 - 05 22 99 00 15



TAGNAOUTI A.

OPTICIEN OPTOMETRISTE DIPLOME D'ETAT

7 - 9 Passage du Grand Socco (Sumica)

Tél. : 212 5 22 26.16.14

Tél/Fax : 212 5 22 27.33.83

CASABLANCA - MAROC

ICE : 001740389000080

Casablanca, le 21/03/2023

FACTURE 31551

Dr

Danissi

M^{me} Karim EL ALAOUI
Asma

Vision de loin ✓

OD : cyl -0,25 + 1,15 sph + 6,50

OG : cyl -1,00 + 1,50 sph + 8,00

Vision de près

OD : cyl sph

OG : cyl sph

Double Foyer

OD : cyl sph Add

OG : cyl sph Add

Quantité :	Désignation	Prix
1	MONTURE Optique	1500 Dhs
2	VERRE s oxygénées +,74 bleue + miroir flet Recal Amicis	4500 Dhs
	Dif. Ces n° de numen clature 201	400
	TOTAL	6000 Dhs

Montant en lettre : Six Mille Dhs

Cachet, signature

RC : 202368059

PATENTE N° 33105988

ICE: 001740389000080

sumica optique
TAGNAOUTI A.
7-9 Passage du Grand Socco (Sumica)
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 27 33 83

INPE: 095005997

PROFESSEUR LAOUISSI NADIA
Spécialiste en Ophtalmologie, Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de CASA
Ex. Attachée au CHU de NANTES (FRANCE)
Chirurgie du Strabisme

CASABLANCA LE 21/03/2023

ATTESTATION MEDICAL

Mme KARIM EL ALAOUI ASMAA nécessite un changement de lunette car elle présente un changement de dioptrie.

Dr LAOUISSI Nadia
Professeur en ophtalmologie
76, Boulevard Abdelmoumen
Res Koutoubia Casablanca
Tél: 05 22 99 46 00 / 05 22 99 00 15

**76, bd Abdel Moumen –Résidence koutoubia ,1^{er} étage, Casablanca Tél.
0522994600**