

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 : 1736 Société : Royal Air Maroc
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : KOTNI Ahmed
 Date de naissance : 01 Janvier 1952
 Adresse : LOT DAHA Rue 1 N° 36 Q.I Bensouda
Casablanca
 Tél. : 06 72 150702 Total des frais engagés : 507,6 Dhs.

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/02/2023

Nom et prénom du malade : KOTNI AHMED DALI KHADDIJAH Age : 73 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Afai... sur ...

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : ...

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 14/02/2023 Le : 14/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
14/02/23	Ceph.	/	250	Dr. MRAD Ophthalmo 102 Imme. Liberté Boulevard Bou-El-Magharia 22 21 58 21
14/02/23	K. ₁₈	/	200	MRAD DENTAL Ophthalmo 102 Boulevard de la Paix 22 21 58 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KENZO Dr. Kenzo Sekine Bd. Chitchanuni, Route 113 km 7.5 N° 4210000000 BANGKOK 10220 THAILANDE Téléfax 02 233 41 03	14/02/2023	57,- baht

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

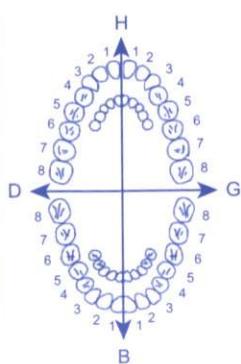
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D —————	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ZENITH Pharma



6 118001 270521

PPV : 28,80 DH

NET D'OPHTALMOLOGIE

chirurgie des yeux - phacoémulsification à ultrasons

de la vision Angiographie rétinienne - OCT - Laser

Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Mrad Dali Ahmed I.

OPHTALMOLOGISTE

Casablanca le 14/02/2023

Spécialiste Diplôme de la Faculté

de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

Madame KOTNI KHADIJA

28,80 x 2

- ARTELAC COLLYRE

1 goutte matin midi et soir pour les deux yeux pendant 3 mois

57,60

PHARMACIE KOUNOUZ

Dr. Kenza Sekkot
Bd. Charchanuni, Route 110, Km 3,5
N° 424 01 501 Benussi - Casablanca
Téléfax: 05 22 37 47 33

Dr. MRAD DALI Ahmed Imad
Ophtalmologiste
Imm. Liberté Boulevard de la Résidence
Ben Jdia Tél: 05 22 31 58 20

05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42 عمارة الحرية مدخل الأوسط. الطابق الرابع شارع المقاومة - بن جدية ساحة لممكر دويري الدار البيضاء - الهاتف :

Imm. LIBERTÉ 4ème étage. Place Lemaigre Dubreuil - Bd Résistance - Ben Jdia - Casablanca - © 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Email : ophta.dali@gmail.com

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémulsification à ultrasons

Exploration de la vision Angiographie rétinienne - OCT - Laser

Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Mrad Dali Ahmed I.

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عمامد

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

Casablanca le 14/02/2023

NOTE D'HONORAIRE

Je soussigné certifie avoir reçu la somme de
200dh (DEUX CENT DIRHAMS) de la part de
MADAME KOTNI KHADIJA concernant un
examen de fond de l'œil au verre à trois miroirs
après dilatation au mydriaticum K10

Dr. MRAD DALI Ahmed Idrissi
Ophtalmologiste
Immeuble LIBERTÉ 4ème étage. Place Lemaigne Dubreuil - Bd Résistance - Ben Jdia - Casablanca - © 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42
Email : ophta.dali@gmail.com