

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

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Code réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3535

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SALIH Ahmed

Date de naissance :

11/04/1987

Adresse :

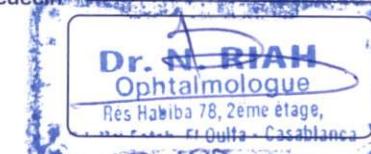
Residetulla

Tél. : 06 66 81 27 17

Total des frais engagés : 1494,42 Dhs

Code réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/02/2023

Nom et prénom du malade : Salih Ahmed Age : 69 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Allergie

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 : RAM

Le : 05/02/2023

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
13 Fév 2023	CS		250.00
24 FEV 2023	C.G		00.00
24 FEV 2023			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SITE PHARMACIE HANZA C3 - HANZA Ldts. Haj - Rue 6 N° 3 Lot 64 Casablanca - Tel: 0522 93 30 26	21.3.2023	291,50
24.02.2023	5290	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 DIAMO OPTIC Opticien Optométriste N°68 Avenue Hassan II VN - FES	10/03/2013	1003	INPE : 147006763			900

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
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). A coordinate system is overlaid on the arch, with the horizontal axis labeled 'D' on the left and 'C' on the right, and the vertical axis labeled 'B' at the bottom and 'H' at the top. The teeth are numbered 1 through 16, with 1 at the top center and 16 at the bottom center. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إخلاصية في الطب و جراحة العيون (صغر و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبية داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي

بوات آبر - فرنسا

طبية مقيدة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء و جامعة بفرنسا

Casablanca, le :



B. R. R. S. B.
S. L. H.
A. H. M.

1. Révage au sérum isotonic

75,00

SYNTHETIC
22-24 Rue Zoubir Idriss
El Aouan 20500 Casablanca

P.P.C: 144,10

144,10

B -

51,60

0 -

20,80

231,50

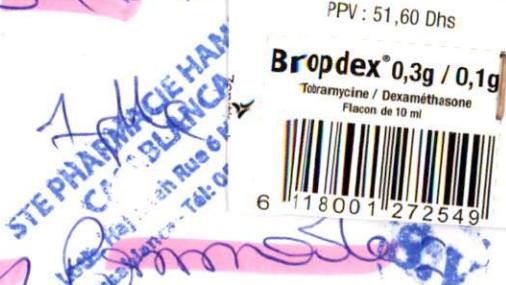
FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g
Distribué par : ZENITHPHARMA,
96 zone industrielle Tassila Inezgane,
Agadir - Maroc. PPV : 20.80 dh
AMM N°30/19/DMP/21/NRODNM

Résidence Habiba, Nu

100 m, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2

Tél. : 05 22 93 13 49





Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

اختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغر و كبار)

دبلومية سابقة باطرkar الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبية داخلية سابقة باطرkar الإستشفائي الجامعي

بوات آيت - فرنسا

طبية مقيدة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا



Casablanca, le :

Le feuillet B
Date - Série
Ahmed

1- W.Ket = SV
(296 200 X2 = 8 5)



El Khetar

PHARMACIE BEN M'SIK
El Khetar
Hôpital Ben M'SIK
Boulevard El Haj
Casablanca
Tél. 05 22 93 13 49

إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء

Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 13 49

ancienne Connection:

$$\partial D = +4,50 \text{ (-3,25 à } 85^{\circ})$$

$$\partial G = +4,25 \text{ (-3,50 à } 100^{\circ})$$

$$CD, VP = +2,50 D$$

Nouvelle CD :

~~$$\partial D = +4,50 \text{ (-2,00 à } 45^{\circ})$$~~

~~$$\partial G = +4,25 \text{ (-2,25 à } 140^{\circ})$$~~

~~$$VP = +2,95 D$$~~



Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغر و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي

بوانت أبتر - فرنسا

طبيبة مقسمة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

Casablanca, le :

14 Mars 2023

Salih Ahmed



je soussigne
certifie avoir vu le patient

Salih Ahmed, et atteste qu'il
a changé sa correction optique
vu le changement de ses
valeurs réfractrices



Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)



إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي

بوانت أبتو - فرنسا

طبيبة مقيدة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء و جامعة بفرنسا

Casablanca, le :

26 Février 2013

Dr. N. RIAH

A. Ahmed



• Lunettes de protection
optiques, UV + RG
• Lunettes photochromiques
lentilles fines UV filter grey

• Dr + 2,50€ - 200 euros
• 6 = f1,25€ 2,25€ + 100
• 6 = f2,75€ 3,75€ + 100
• Lunettes d'assurance en plus

إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء

Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Facture



Facture N° :
1817
Date :
2023-03-10
Client :
SALIH AHMED

STE DIAMO OPTIC
N°68, AVENUE HASSAN II V.N
Tel: 0520513171

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLD	0	-0.50	180	+2.75
VLG	0	-0.25	180	+2.75

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	SF ORG 1.56 TRLB UV BLUTE	1	450.00	450.00
2	SF ORG 1.56 TRLB UV BLUTE	1	450.00	450.00

TVA	20%	Total TVA	150.00
Total HT	750.00	Net à payer	900.00

Arrêtée la présente facture à la somme :

neuf cents Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

STE DIAMO OPTIC – N°68, AVENUE HASSAN II V.N – 0520513171 –
IF: 15252345 - ICE: 001656094000037 - RC:46619 - TP:13137011- INPE:145006763

DIAMO OPTIC
Opticien Optométriste
N°68 Avenue Hassan II
V.N - FES

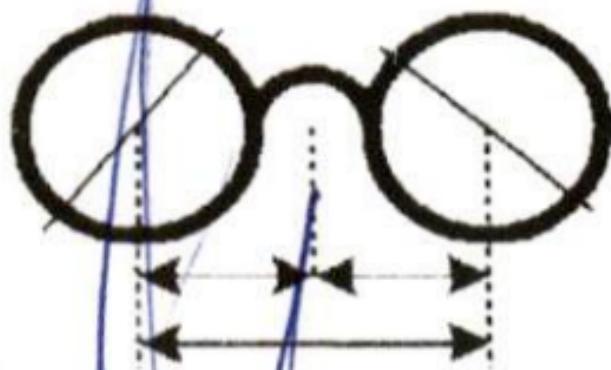
NO.19367

NAME: Huvitz Co., Ltd.

+82-31-442-8868

DATE: 2023/03/14 22:50

LENS:SUNGLASSES



<RIGHT>

SPH: +4.50
CYL: -2.00
AXS: 48°
PSM: O 0.08
D 0.17

<LEFT>

SPH: +4.25
CYL: -2.25
AXS: 143°
PSM: O 0.23
U 0.24

=====

HLM-7000

=====



NO.19368

NAME: Huvitz Co., Ltd.

+82-31-442-8868

DATE: 2023/03/14 22:50

LENS:SUNGLASSES