

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.

153873

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10335

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NEGRAOUI HASSANE

Date de naissance :

27/05/59

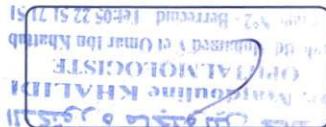
Adresse :

Tél. : 0607156046

Total des frais engagés : 1607,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : DR. NEGRAOUI HASSANE Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : N/S eczema eczéma

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 : M 18 AVR 2023 Le : / /

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
24/10/2023	5	250.00	Dr. Majdouline KHALIDI OPHTHALMOLOGISTE Angle 8d Mohamed V et Omar Ibn Khattab El Maghrib 2 - Berrechid. Tel: 22 51 71 51	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ASMOUN Samir Docteur en Pharmacie ASSALAM Rev Al Roushdy BERRECHID 14-04-23 PA	14/04/23	57,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
DR. AL MANSOURI 534820 - Bem Optique	17/04/23					1300

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 MASTICATOIRÉ

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram illustrates the HGBS coordinate system. The vertical axis is labeled 'H' at the top, the horizontal axis is labeled 'G' on the right, and the diagonal axis is labeled 'B' at the bottom. The axes intersect at the center. A series of numbered circles (1 through 8) are arranged along the H and G axes, with additional circles labeled with letters (A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z) positioned between the numbered circles. Arrows indicate the direction of increasing values along each axis.

[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

Dr. Majdouline KHALIDI

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de la cataracte
- Angiographie - Laser - OCT
- Diplôme de Contractologie - Toulouse
- Diplôme de Chirurgie Refractive - Bordeaux
- Ancien Spécialiste au CHU 20 Août
- Ancien Interne au CHU Ibn Rochd



061181541



الدكتورة ماجدولين خالدي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

- الجراحة المجهزة للجلالة

- تخطيط أوعية الشبكة - الليزر

- دبلوم العدسات اللاصقة « تولوز »

- دبلوم تصحيح النظر بالليزر « بوردو »

- طبيبة سابقاً بمستشفى 20 غشت

- طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

ASMOOUN Samir
Docteur en Pharmacie
17 Rue ASS-LAM Hay Al Heidet
BERRECHID
Tél : 05 22 51 79 51 - Gsm : 06 76 10 43 74

Mr/Mme: Mlle NEGRAQUI YASSMINE

Berrechid le, 14 avril 2023

57,90

ALLERGO-COMOD: COLLYRE



1 gouttes 3 fois par jour, , les deux yeux, 3 Mois



الدكتورة ماجدولين خالدي
Dr. Majdouline KHALIDI
OFTHALMOLOGISTE
Angéiologue et Omar ibn Khattab
1er étage 17 Rue ASS-LAM Hay Al Heidet
BERRECHID
ASMOOUN Samir
Docteur en Pharmacie
Rue ASS-LAM Hay Al Heidet
BERRECHID
Tél : 05 22 51 79 51 - Gsm : 06 76 10 43 74

Angle Bd Mohamed V et Omar ibn Khattab, 1er Etage, Appt 2 - (au dessus d' Attijari Wafa Bank) - Berrechid
Tél : 05 22 51 79 51 - Gsm : 06 76 10 43 74 - E.mail : khalidi.majdouline@hotmail.fr - (Sur Rendez-vous)



CHAOUIA OPTIQUE

Fedoua Stitou

Opticienne - Optométriste

Facture N° 000393

Berrechid le... 17/04/23

Client Mme Negraoui Yassmine

Qté	Désignation	Prix	Total
1	M - L	600	600
2	V - org - L - M	300	600
	OP. +1 (-3,75 / 175)	300	300
	OC PL 1 -2,50 / 180	300	300
			1800

Arrêtée la présente facture à la somme
de..... FRS Cents.....

CHAOUIA OPTIQUE
STITOU FEDOUA
opticienne optométriste - Berrechid
18 Bd Dakhla Hay Al Mouna - TÉL.: 05 22 53 48 20

18 BD Dakhla hay al mouna - Berrechid - TÉL.: 05 22 53 48 20
I.F: 92980210 PATENTE : 40712938 Rc :7450 CNSS : 468054



GOVERNMENT OF INDIA

Ministry of Home Affairs
Central Bureau of Investigation

0000389

RECEIVED ON 10-10-1998

REF: 025522 08-08-1998
SEARCHED - INDEXED - SERIALIZED - FILED
RECORDED & OUTLED
COURT OF INDIA

Dr. Majdouline KHALIDI

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de la cataracte
 - Angiographie - Laser - OCT
 - Diplôme de Contractologie - Toulouse
 - Diplôme de Chirurgie Refractive - Bordeaux
 - Ancien Spécialiste au CHU 20 Août
 - Ancien Interne au CHU Ibn Rochd



الدكتورة ماجدولين خالدي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

- الجراحة المجهريّة للجلالة
 - تخطيط أوّلية الشبكة - الليزر
 - دبلوم العدسات اللاصقة « تولوز »
 - دبلوم تصحيح النظر بالليزر « بوردو »
 - طبّيّة سابقاً يمثّلني 20 غشت
 - طبّيّة داخلية يمثّلني ابن رشد بالدارالبيضاء



061181541

Berrechid Ile 14 avril 2023

Mr/Mme: **Mlle. NEGRAQUI YASSMINE**

Monture pour enfant + verres correcteurs
anti lumière bleue Antireflets

OD = + 1.00 (- 3.75 à 175°)

OG = Plan (- 2.50 à 180°)

CHAOUIA OPTIQUE
STUDIO FEDOUA
optique optométriste
18 Bd Diderot - Hay Al Moutta - Berrechid
Tél : 05 22 53 48 20

الدكتورة ماجدة خالد
Dr. Majedeh KHALIDI
OPHTHALMOLOGIST
Angle 100 Alhamra 1 et 9th floor
Lev Eltagh 82, Berrieha - 14052251151

Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab, 1er Etage, Appt 2 - (au dessus d' Attijari Wafa Bank) - Berrechid
Tél : 05 22 51 79 51 - Gsm : 06 76 10 43 74 - E.mail : khalidi.majdouline@hotmail.fr - **(Sur Rendez-vous)**