

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.

M22- 0015374

1505051

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9601 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BATTAOUI - SOKAINA

Date de naissance : 01.01.19

Adresse : HAKIM 2. Rue 82 N° 40 IFrigia. Casablanca

Tél. : 06 71 21 41 17 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohammed Adib Choukaili
OPHTALMOLOGISTE
336, Bd Commandant Driss E. Harti
Cité Djemaâ - Casablanca
Tél : 022 37 68 68

Date de consultation : 01/05/2023

Nom et prénom du malade : BATTAOUI - SOKAINA Age :
 Enfant

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Antécédent

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : attache

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhésion@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.

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
01/04/23	C		300 Dhs	Dr. Mohammed Adib Choukair OPHTALMOLOGISTE 336, Bd Commandant Driss El Harti Cité Djemaa - Casablanca Tél.: 022 37 68 68

092035237 EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
<p>ALI ABDELLAH Pharmacien Dr. MACIE JAMILA Commandant Hattab sablanca</p> <p>Pharmacie de PARIS V</p>	01/01/92	90.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Caption et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
INP 095010690 OPTIC 7 AR Praticien Opticien STL (U) 145 157 169 171 172 S 86 S 123 157 169 171 172 TP 312923157 169 171 172 157 169 171 172	26/11/2023					22091

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

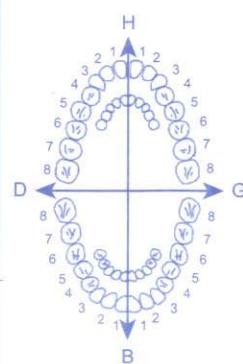
Important

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	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohammed Adib CHOUKAILI

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Ex ophtalmologiste des hôpitaux de spécialité
de Casablanca.

CHU Averroès Hôpital 20 Août 53.

Hôpital Moulay Youssef (Soufi)

Hôpital Sidi Othmane.

Hôpital Bouafi (My Hassan).

Membre de la société française
d'ophtalmologie (Paris)

Microchirurgie de la cataracte (Phaco-émulsification)
Strabisme-Rétine-Chirurgie de la Myopie-Angiographie
Laser-échographie - lentilles de contact.



الدكتور محمد أديب الشقيلي

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب العيون سابقاً بمستشفيات الإختصاصات بالدار البيضاء
المركز الصحي الجامعي ابن رشد مستشفى 20 غشت 53

مستشفى مولاي يوسف (الصوفى)

مستشفى سيدى عثمان

مستشفى محمد يوافي (مولاي الحسن)
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون بباريس

طب الدول، داء العينين بال斯基ري وارتفاع الصغط (المياه الزرقاء)
أمراض الشبكية وجراحة العيون بالأمواج فوق الصوتية
جراحة تصحيح النظر بالليزر - العدسات اللاصقة

خبير محلل لـ المحام

Casablanca, le : ٠١/٠٤/٢٠٢٣

M. BATTAOUI Sounkane

Lunette pour vision de loin (votre Attaque)

g.0. 70

05 = -1

06 = -0,75

1/ Spécialisé g.0 2/11 Attaque



LAHLOU FILALI ABDELLAH
Pharmacien
PHARMACIE JAMILA
326, AV. Commandant Harti
Casablanca
Diplômé de PARIS

INP 095C-690
Dr. Mohammed Adib Choukaili
OPHTALMOLOGISTE
336, Bd Commandant Driss El Harti
Cité Djemâa Casablanca
Tél.: 022 37 68 68



نظارات الزرقاء

OPTIQUE EL ZARKAA

Boulevard 10 Mars N° 66

Sidi Othmane - Casablanca 04

Tél: 05 22 37 27 02

R.C: 228336

TP:37203157

IGR: 41423272

ICE: 001905045000072

Casablanca, le

M.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....