

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 : 2530

Société : 160551

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHIKHAOUI AHMED

Date de naissance : 30.06.52

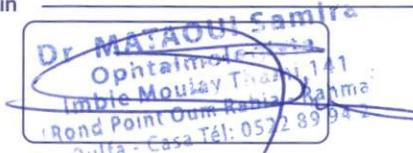
Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0627586158

Total des frais engagés : 1409.90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18.04.2023

Nom et prénom du malade : CHIKHAOUI AHMED Age : 71 Ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Insomnie. Maladie de la vue et de l'oreille. Céphalée.

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 12 MAI 2023

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 : Casa

Le : 18/04/2023

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
18/06/2023	Cs		210 DH	Dr. TAKAOUI Samir Spécialiste en médecine Immeuble Mouzaïa - 1 ^{er} étage Rond Point Oum Rabha Oulfa - Casa Tél: 0522 89 94 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SALAHEDDINE SELMA MASSOUNI boulevard Oued Sebou Casablanca	18/4/23	M 59,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

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



- Diplômée de l'université de Seville - Espagne
- Membre de la Haute Société Espagnole de l'Ophtalmologie
- Ex. Attachée à l'Hôpital Severo-Ochoa - Madrid
- Ex. Attachée au CHU 20 Août - Casablanca

- Chirurgie réfractive • Cataracte • Diabète oculaire • Strabisme
- Glaucome • Adaptation lentilles de contact
- Paupières & voie lacrymale • Angiographie • Angiographie • Laser

- خريجة كلية الطب إشبيليا - إسبانيا
- عضو بالجمعية العليا الإسبانية لطب العيون
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي مدريد - إسبانيا
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

- جراحة : الجلاة • الحول • الشبكة • إرتفاع الضغط
- علاج العين من داء السكري بالليزر • إيكوغرافيا • تصوير الشبكة
- تصحيف النظر بالليزر • علاج إنسداد المسالك الدمعية • جراحة الجفون التجريبية

الدار البيضاء في :

PHARMACIE SALAH EDDINE
SELMA MASSOUNI
756, Boulevard Ouard Sebou
Tél: 05 22 90 50 06 - Casablanca

18/04/2023
M. Ahmed. Ali Khaoui

99,00 1/ Pylor. Envol glace
52,90 2/ Vr. Kef. collye x Ged 3
227,00 x 3 - 3/ Confort. collye Ged 3
109,00 x 3 1g He / Sac
4/ Hyc. collye Ged 3
115590 1 - 3brln 3

HER MEDIC
PPC
99.00 DHS

N°LOT:
EXP:
PPV: 221093E
4/2025
52DH90

PPV: 227DH90

PPV: 109,00 DH
PPC 109,00 DH
PPC 109,00 DH
PPC 109,00 DH

MATAOUI Samira
Ophtalmologiste

الدكتورة المعطاوي سميرة، الرقم 7 الطابق الثاني - الألفة - الدار البيضاء
(آخر دور يفتح قرب المطربيع، قرب طاكسيات البيضاء المتوجهة لمدينة الرحمة)
GSM : 06 77 26 00 84 - 05 22 89 94 23

الهاتف / الفاكس: 011 22 89 94 23
البريد الإلكتروني: samiramataoui7@gmail.com