

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : 013 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Hassan El Mazzouzi Fatima

Date de naissance : 1949

Adresse : Lot Jemel El Beida N°45 Hay Hassouni

Tél. : 06 6133 4711 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Christiane COUTURE
SPECIALISTE OPHTHALMOLOGISTE
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage
Maârif Extension 20370 - Casablanca
Tel: 05 22 23 55 59 Fax: 05 22 23 55 41

Date de consultation : 20/04/2023

Nom et prénom du malade : M. Hassan El Mazzouzi Fatima

Lien de parenté : Ami Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AMONPI ALD ALC Pathologie : Ophtalme

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 : Casablanca

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
20/04/2023	CS		300,00	J.Y. GHIZIANI SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE 39, Rue Al-Zouzat - 1018 - Casablanca Mater Extension 20370 - Casablanca tel: 05 22 23 56 52 fax: 05 22 23 55 57

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Laroussi Dr Lalla Laroussi - Casablanca 5 - 210 Bd Roudani - Casablanca Tél: 05 22 25 37 04 ICE: 000 204 383 0000 86 INPE: 092 06 10 10	20/04/2023	284,00 HT

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, 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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaume
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة. جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le 20 avril 2023

Mme NAJJAH EL IDRISI Lalla Fatouma

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets, Amincis

VL : OD = + 0.75 (- 0.50 à 100°)

OG = + 0.75 (- 0.50 à 90°)

VP : ODG = Add : + 2.75

Dr. Ghizlane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er étage
Maârif Extension 20370 - Casablanca
Tel. 05 22 23 55 59 - Fax. 05 22 23 55 49

39, نفق الم frat - الطابق الأول، رقم 10 المعابد - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1^{er} étage, N 10 Maârif extension, 20370 Casablanca

 droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaume
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة. جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le 20 avril 2023

Mme NAJJAH EL IDRISI Lalla Fataouia

Steripharma Cérimar spray. nass AZELASTAN COMOD COLLYRE 87,30

une goutte 2 fois par jour, da

2/ TOBRADEX: COLLYRE

35,70 une goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 10 jours

3/ XILOIAL COLLYRE ZERO

159,03 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

Pharmacie Laroussi S.A.R.L.
Dr. Ghiziane OUKACHA
206 - 210 Bd R�tifi - Casablanca
Tél: 05 22 98 97 83 - Fax: 05 22 25 37 04
ICÉ: 000 204 82 00 00
INPE: 092 06 19 10

Dr. Ghiziane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39 Rue Affekh, n° 10, 1er Etage
Casablanca
Tél: 05 22 23 55 55 - Fax: 05 22 23 55 49

Dr. Ghiziane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39 Rue Affekh, n° 10, 1er Etage
Casablanca
Tél: 05 22 98 97 83 / Fax: 05 22 25 37 04
Pharmacie Laroussi S.A.R.L.
Dr. Lalla AZELASTAN COMOD COLLYRE
206 - 210 Bd R�tifi - Casablanca
Tél: 05 22 98 97 83 / Fax: 05 22 25 37 04
ICÉ: 000 204 82 00 00
INPE: 092 06 19 10

نقطة الفرات - الطابق الأول، رقم 10 المعايف 20370 - الدار البيضاء

39 Rue Al Fourat, 1^{er} étage, N10 Maarrif extension, 20370 Casablanca

droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71