

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.

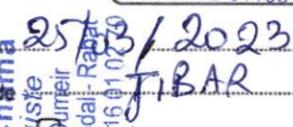
Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.

N° W21-797807

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	12.441	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		JIBAR JASSAM	
Date de naissance :		12-12-1984	
Adresse :			
Tél. :		066 89 71 54	
		Total des frais engagés : 20.22.22 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin	
	Dr. DAOUDI Chama <i>Ophthalmologiste</i> 59, Av. Fal Ouled Oumeir Appt 8, 4ème Etage, Agdal - Rabat Tel.: 05 37 77 43 01 / 06 16 01 02 70	
Cachet du médecin : 		
Date de consultation : 25/12/2023 Nom et prénom du malade : JIBAR SOFIA Lien de parenté : Mère Nature de la maladie : Conjonctivite 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.		
Dr. DAOUDI Chama Ophthalmologiste 59, Av. Fal Ouled Oumeir Appt 8, 4ème Etage, Agdal - Rabat Tel.: 05 37 77 43 01 / 06 16 01 02 70 <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
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 : Signature de l'adhérent(e) : 		
Le : 26 MAI 2023		

VOLET ADHÉRENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Participant	Nom du Particien	Camelias	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
				AM	PC	IM	IV	
Riad Sababat T : 164890 E : 045040078			15/04/23		1 montme optique			800,00 Dh
TIQUE LA CAPITALE Optique & Audition El Amlab, N° 11, SIDI BOU Tel : 05 37 00 48 20			11/03/23	Bilan Orthoptique - (strabisme)				300,00 Dh
			10/04/23	2 verres optique à				600,00 Dh

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	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
$ \begin{array}{r} \text{H} & 25533412 & 21433552 \\ \text{D} - & 00000000 & 00000000 \\ & 00000000 & 00000000 \\ \text{B} & 35533411 & 11433553 \end{array} $				DEBUT D'EXECUTION
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

Dr. Chama DAOUDI ep. TAZI
Spécialiste des maladies et de la chirurgie des yeux
Nourrissons, Enfants et Adultes
Diplômée des Facultés de Médecine de Rabat et de Paris
Ancien médecin au CHU de Rabat

الدكتورة شامة الداودي ح. تازى
اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
للرضع والأطفال والكبار
خريجة كلية الطب بالرباط و باريس
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بالرباط

Le 25 mars 2023

Enf. JIBAR Sofia

Monture pour enfant + verres correcteurs
Filtre anti-lumière bleue

OD = Plan (- 1.50 à 5°)

OG = - 1.00 (- 1.75 à 160°)

OPTIQUE LA CAPITALE
Optique & Audition
4, Rue Abdellah N°1, HASSAN, RABAT
Tél: 05 37 20 48 20
05 37 20 63 01

Dr. CHAMA DAOUDI Optometriste
Ophtalmologiste
65, Avenue Fal Ouled Oumeir
4ème étage Agdal, Rabat
Tél: 05 37 77 43 01 / 06 16 01 02 70

65.avenue Fal Ouled Oumeir, 4^{eme} étage
Agdal-RABAT (en face de MAROC TELECOM)

65, شارع فال واد عمير ، الطابق الرابع
أڭداد، الرباط (مواجه إتصالات المغرب)

Tél : 05 37 77 43 01 / GSM : 06 16 01 02 70 / Email : chamaoph@gmail.com

AQUITY

Maison d'Optique et d'Audition

EmF: J.BAR Sofia

facture N° 122

le 11/04/23

Designation	qté	Total
Une monture optique	1	800

AQUITY MOROCCO SARL AU
N°: 4 M 8 Rés les Camelias
Hay Riad Rabat
0661 16 48 90
INPE: 045040078

Total : 800,00

Total HT: 666,66

Dont TVA 20% : 133,34

Annexe la présente facture à
la somme de huit cent
dirhams

Mahaj Riad
immeuble les camelias
(en face d'Amorino)
Rabat

TP: 25108040
ICE: 003013629000079
INPE: 045040078
RC 15897

Tel: +212661164890
Mail: contact@aquity.ma
Web: www.aquity.ma



OPTIQUE LA CAPITALE

Facture

Optez pour une vision de Qualité

Adressée à

JIBAR SOFIA 0661460641

Date : 10/04/2023

Facture N° : 108

Référence	Qté	Description	PU TTC	Montant HT	Montant TTC
Verre VL	2	VERRES ORGANIQUE FILTRE BLUE OD : (-1.50 05) PLAN OG : (-1.75 160) -1.00	300,00	500,00	600,00

Total HT (DHS) : 500,00

Total TVA (DHS) : 100,00

Total TTC (DHS) : 600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents DHS

Paiement

- Paiement en
- Comptant
- Chèque

La Direction

OPTIQUE LA CAPITALE
Optique & Audition
4, Rue Annaba N°1, HASSAN, RABAT
Tel : 05 37 20 48 20
05 37 20 63 01

CABINET D'ORTHOPTIE, DE PERIMETRIE ET D'ELECTROPHYSIOLOGIE

DADI Nabil



Diplômé de la faculté de Médecine de Bordeaux (France)
Rééducation de la Vision Binoculaire
Strabismes, Hétérophories, Amblyopies
Paralysies oculo-motrices, Lancaster
Adaptation de prismes
Champs Visuels Automatiques
(HUMPHREY et OCTOPUS 900 PRO)
Champ visuel (GOLDMANN) (HAAG-STREIT)
Vision des couleurs F. 15 et F. 100HUE informatisée
Electrophysiologie ERG - PEV - EOG
ERG MULTIFOCAL

13, Avenue d'Alger - Hassan - Rabat
Tél. : 05 37 72 00 92
GSM : 06 57 00 05 61
Email : orthodadnab@gmail.com
(sur rendez-vous)

دادي نبيل

خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)

اختصاصي في التعديل البصري

ومعالجة حول العين وشلل العضلات البصرية

فحص مجال النظر ورؤية الألوان بالحاسوب

مخطط كهربائية

الشبكية والعين

13، شارع الجزائر - حسان - الرباط

الهاتف : 05 37 72 00 92

المحمول : 06 57 00 05 61

بالموعد

11 MARS 2023

Rabat, le :

NOTE D'HONORAIRES

ENFANT JIBAR Sofia -----

Bilan orthoptique (Strabisme) effectué sur ordonnance du

Dr DAOUDI -----

Somme réglée : 300,00 Dhs)
(Trois cent dirhams)

DADI NABIL ORTHOPTISTE
Tél. 05 37 72 00 92 / GSM 06 57 00 05 61
13 AV D'ALGER, Hassan-Rabat
(HUMPHREY 900 PRO 3/BH21511)
ICE 002004035000041 - IF. 34204800
BNB 47121589

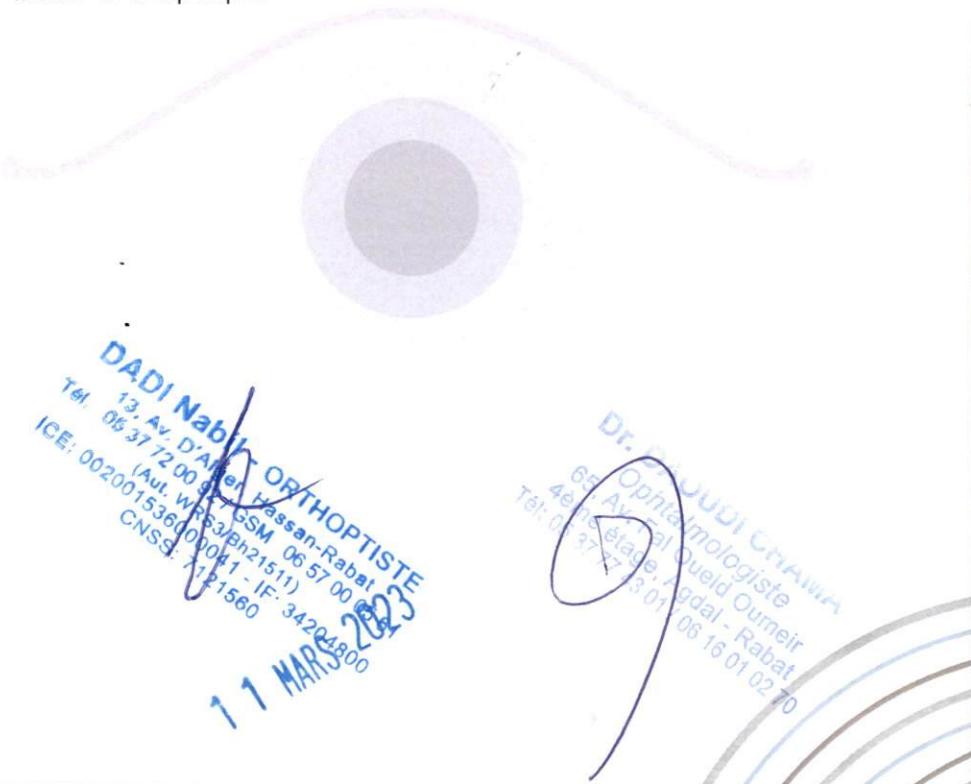
Dr. Chama DAOUDI ep. TAZI
Spécialiste des maladies et de la chirurgie des yeux
Nourrissons, Enfants et Adultes
Diplômée des Facultés de Médecine de Rabat et de Paris
Ancien médecin au CHU de Rabat

الدكتورة شامة الداودي ح. تازى
إنتصاري في أمراض و جراحة العيون
للرضع والأطفال و الكبار
خريجة كلية لطب بالرباط و باريس
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بالرباط

Le 11 mars 2023

Enf. JIBAR Sofia

Bilan orthoptique



65 avenue Fal Ouled Oumeir, 4^{eme} étage
Agdal-RABAT (en face de MAROC TELECOM)

65.شارع فال ولد عمير ، الطابق الرابع
أكادار، الرباط (مواجه إتصالات المغرب)

Tél : 05 37 77 43 01 / GSM : 06 16 01 02 70 / Email : chamaoph@gmail.com