

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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° W21-792731

AC5083

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 6638	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	EL KNALFI EL NESTA PMA
Nom & Prénom : EL KNALFI		Date de naissance : 1962	
Adresse : CASA		Tél. : 0661066938 Total des frais engagés : 250 + 51216 Dhs	

Autorisation CNPDA n° A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
<p>Cachet du médecin :</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine Ophthalmologue 88, Rés. "Colza" Appt 3 Bd Oum Rabii - Casablanca INPE : 061286811 </div>			
Date de consultation :	24/03/23		
Nom et prénom du malade :		Yasmine ep EL Knalifi Naïma 51 ans	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : conjoint de gyn ectopériaplante			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances			
<p>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.</p>			

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

Signature de l'adhérent(e) : 24/03/2023



I. BOUAAACHE

ACCUEIL

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
20/03/23	6	1	250 DH	INP : [REDACTED] Dr. CHAOUKI RABBI - Appt 5 Sphétiologe B.P. rés. "Colza" - Casablanca BP. Cours Rabbi - Casablanca B.P. Chirurgien - Colza - Appt 3 B.P. Chirurgien - Colza - Casablanca
24/03/23	CT	1	6	[REDACTED]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. CHAOUKI RABBI - Casablanca	20/03/23	180,-
Dr. CHAOUKI RABBI - Casablanca	20/03/23	163,60
Dr. CHAOUKI RABBI - Casablanca	24/03/23	84,-
Dr. CHAOUKI RABBI - Casablanca	20/03/23	75,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. CHAOUKI RABBI - Casablanca			
Dr. CHAOUKI RABBI - Casablanca			
Dr. CHAOUKI RABBI - Casablanca			
Dr. CHAOUKI RABBI - Casablanca			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

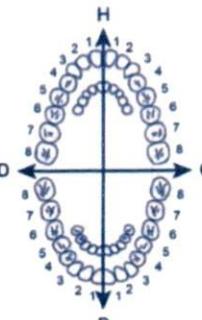
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DU DEVIS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

H	1	2	3	4	5	6	7	8
D	8	7	6	5	4	3	2	1
G	[REDACTED]							
B	[REDACTED]							

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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. CHAOUI ROQAI Yasmine
Ophtalmologiste

Adultes et enfants

Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat
Ancien Interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca
Diplômée en contactologie de Paris



الدكتورة الشاوي رقعي ياسمين

اختصاصية في طب وجراحة العيون

كبار و صغار

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
diplôme universitaire en ophtalmologie à Paris



061286811

Casablanca le 20 mars 2023

Mme IHYAOUI EP EL KHALFI NAIMA

ISOTEARS

PPC: 75,00



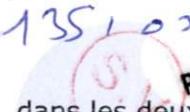
PHARMACIE SOUTHAMA
Rajaa Tazi BENLAHOU
Rue Toulouse C.I.L - Casa
Tél : 05 22 36 47 51

75,00

lavage oculaire 2 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 10 jours

135,-
EOLE DUAL

PPC: 135,00



PPC: 135,00



1 goutte 4 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 3 Mois

26,60
STERDEX PD

1 app 2 fois / jour pendant 1 semaine puis
1 app 1 fois / jour pendant 1 semaine
dans les deux yeux

28,60
CHIBROCADRON

98,60



HIBRO-CADRON
Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 28,60 DH

Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC



18001 071425

1 goutte 4 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 10 jours

180,-



PHARMACIE ROUTE
DAZETI MOUR
Hay Hassan 1^{er} étage Ouarda
Bloc 607 N°57 - Casablanca
Tél : 05 22 39 39 53

Dr. CHAOUI ROQAI Yas
Ophtalmologue
88, Rés. "Colza" App
Bd Oum Rabii - Casabla
INPE : 061286811

STERDEX
Composé ophtalmique
Exométhasone 0,267 mg /
Oxytétracycline 0,335 mg
PPV : 28,60 DH

6 118001 100378
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable :
Amina DAOUDI



طريق الأول الشقة رقم 3، شارع أم الربيع، الحي الحسني . الدار البيضاء
88، rés. Colza، 1^{er} étage apt. N°3,Bd Oum Rabii, Hay Hassan

05 20 39 26 46 06 61 77 04 74 dr.ychaoui@ophthalmologiste.com

CHIBRO-CADRON
Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 28,60 DH

Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC



6 118001 071425

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine
Ophtalmologiste

Adultes et enfants

Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat
Ancien Interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca
Diplômée en contactologie de Paris



الدكتورة الشاوي رقعي ياسمين

اختصاصية في طب و جراحة العيون

كبار و صغار

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
دبلوم جامعي في العدسات - باريس



061286811



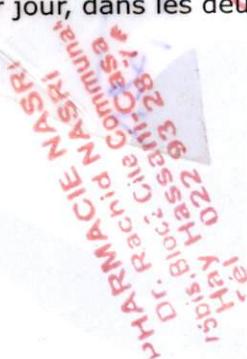
Casablanca le 24 mars 2023

Mme IHYAOUI EP EL KHALFI NAIMA

84,-

NAABAK COLLYRE

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 Mois



Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine
Ophtalmologiste
appt 3
88, 26, "Colza", appt 3
Bd Oum Rabii - Casablanca
INPE : 061286811

إقامة كولزا، الطابق الأول الشقة رقم 3، شارع أم الريبع، الحي الحسني . الدار البيضاء
88, rés. Colza, 1^{er} étage appt. N°3,Bd Oum Rabii, Hay Hassani - Casablanca

📞 05 20 39 26 46 ☎ 06 61 77 04 74 📩 dr.ychaoui@ophthalmo-casa.ma