

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23-014876

168018

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7014 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HALIMI NOUREDDINE

Date de naissance : 06-04-1963

Adresse : BOUSKOURA GOLF CITY VILLA 256 CASABLANCA

Tél. : 0663717000 Total des frais engagés : 56457250 Dhs

5895

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12-07-2023

Nom et prénom du malade : HALIMI NOUREDDINE Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Vice de refraction

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 : 14/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
22 Juin 2023	Csoph		25,000	Dr. Valentin Ophtal. 3ème étage, Mandelon Apt. Chock Casablanca 22.06.2023 15:19:20

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>pharmacie laplaza MOULNAKOLA PHARMA 05 42 59 09 87 / 06 66 74 74 82</p>	22/06/2023	145,00

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	
OPTIC VILLE VERTE OVV Centre Commercial Plaza Bouskoura Ville Verte Tél: 0622 73 14 31 - 0520 00 59 71	07/10/21 2023					Monture + Verres Progressif Contact Réglage 100000
	Tazi Sakina Optic Ville Verte					RECEPTE

065036311



065036311

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr WAFI MIRIAM
Ophtalmologiste



الدكتورة وافي مريم
أخصائية أمراض وجراحة العين

Specialité Medico-Chirurgicale
(Université Hassan II-Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive
et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie / Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)

Capacité de Medecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT / Ophtalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire

دكتوراة الطب و التخصص
(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجراحة الجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بوردو)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بوردو)

الفحص الطبي/ رخصة القيادة

ORDONNANCE

Halimi Nour edline

22nd JUIN 2023

Casablanca, Le

LUNETTES/ PROGRESSIFS

Ou 2 PAIRES VL/VP

VISION DE LOIN :

OD : +3 (- 4.25 à - 10.5°)

OG : +3 (- 1.25 à 70°)

VISION DE PRES :

ODG : + 2.50 en addition.

Traitement anti-bleu

+ Verres organiques Aminas

Et Monture solaire avec correction intégrée ou Verrres type « transitions »

Aqualarm OU eyestil coll :

2 fois / jour pdt 6 mois/ à renouveler

OPTIC VILLE VERTE
Centre Commercial Plaza
Boulevard - Ville Verte
Tél: 0622 93 14 37 - 0520 00 52 71

Pharmacie
WAFI MIRIAM
Tél: 0622 93 14 37 - 0520 00 52 71

Dr Wafi Miriam
Ophtalmologue
El Qods, 3^{ème} Etage, Mandarona
Bd el Qods, Casablanca
Tél: 06642 47 18 71

Imm 858, Lot 158. Bd el Qods, 3^{ème} étage (En face Agence Maroc Telecom), Mandarona - Casablanca

عمارة 858، تجزئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام وكالة إتصالات المغرب)، منظرنا البيضاء

Tel: 05 22 50 65 65 - Gsm : 07 66 68 51 00 / 06 63 47 18 70 - E-mail : wafioph@gmail.com

Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam 06.642.47.18.71



BAUSCH + LOMB

Aqualarm®

Intensive UD

0,2% d'acide hyaluronique
(sous forme de hyaluronate de sodium)

ZENITH Pharma
PPC : 145,00 DH



30 x 0,5 ml de solution ophtalmique
en unidoses

Sans conservateur

Unidoses

- *Lubrifie les yeux et les lentilles de contact*
- *Hydratation rapide et naturelle soulageant les yeux secs, fatigués et irrités*
- *Améliore la tolérance et le confort des porteurs de lentilles de contact*



LE 07/07/2023
Client
HALIMI Nour eddine

FACTURE n : 151/2023			
Désignation	Qte	PU TTC	Total TTC
Monture Optique	1	1000	1000
Verres Progressif organiques Anti-reflets Filtre Anti-lumiere bleue	2	2250	4500

Arrêtée la Présente facture a la somme de
cinq mille cinq cent dirhams TTC

TOTAL TTC	5500
-----------	------

OPTIC VILLE VERTE
OVV
Centre Commercial Plaza
Bouskoura - Ville Verte
Tél.: 0622 73 14 37 - 0520 00 52 71

☎ 06 22 73 14 37 / 05 20 00 52 71 📱 opticvilleverte

📍 lot les jardins de Massignon centre commercial La Plaza de Bouskoura- ville verte-
RC : 511015 - ICE :002817165000065 - IF : 50298205 - PATENTE : 32485405
EMAIL: tazisakina84@gmail.com /Opticvilleverte@gmail.com