

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 canaux, 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 canaux.

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.



172105

Déclaration de Maladie : N° S19-0050550

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 805 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : BAHLOUL Zohra Date de naissance : 1946

Adresse : 25 Rue Michel Ange - Casablanca

Tél. : 0661319312 Total des frais engagés : 822,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ghizlane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage
Maarif Extension 20370 - Casablanca
Tél: 05 22 22 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49

Date de consultation : 27/06/2023

Nom et prénom du malade : BAHLOUL Zohra Age :

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

Nature de la maladie : Anémie / Diabète / Myocardio

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 27/06/23

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
27/06/2023	CS		300.00	<p>Dr. Ghizlane Ghannouchi</p> <p>SPECIALISTE OPHTHALMOLOGUE</p> <p>39, Rue Al Foutah n°10 - 1er Etage</p> <p>Maadi - Casablanca</p> <p>Tel: 05 22 23 15 00 - Fax: 05 22 23 15 49</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE LES TRISSES</p> <p>Dr. LEMSEFFER Malak</p> <p>164, Boulevard d'Anfa</p> <p>(Angle Rue Molière)</p> <p>Tél. : 05 22 36 24 79</p>	27/06/23	522,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

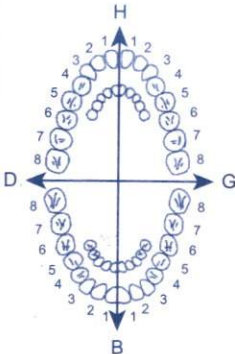
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<p>PROVISION</p> <p>OPTICIENS OPTOMETRISTES</p> <p>6402 Sherbrooke Est</p> <p>Montréal QC H1N 3P6</p> <p>(514) 251-4747</p>	18/07/23					<p>Monture \$100</p> <p>Verres \$500</p> <p>Total \$600.00</p> <p>Dollars Canadiens</p>

RELEVÉ 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 canalaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

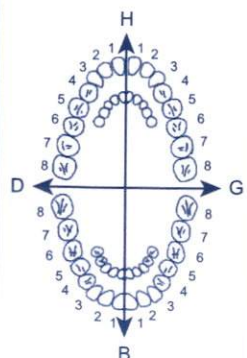
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

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 glaucome
- 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 ملحق سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة . جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكية
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على القيادة

Casablanca, le 27 juin 2023

Mme BAHLOUL Zohra

92.0.13

1/ OXYMAG CP 375

1 cp le soir, pendant 3 Mois

66.0

2/ VISRELAX

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

190.0

3/ HYLOGEL

1 application 2 à 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

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

SYNTHEMEDIC
72-24 Rue Zouhair Amel
El Anassir 20500 Casablanca
P.P.C: 66.00

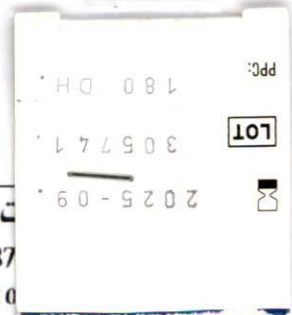
PHARMACIE LES IRISSES
Dr. LEMSENNER Malak
164, Boulevard d'Anfa
(Angle Rue Moullière)
Tél.: 05 22 36 22 79

الطابق الأول، رقم 10 المعاريف 20370 - الدار البيضاء

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

✉ droukachaghizlane@gmail.com / INPE

☎ 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71



OXYMAG[®] 375 mg
Magnésium marin, bisglycinate & malate, V9 B2, B1

Lot / Batch n° :

Exp. date : 23078 02/26
92, 00

PPC (DH) :

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

OXYMAG[®] 375 mg
Magnésium marin, bisglycinate & malate, V9 B2, B1

Lot / Batch n° :

Exp. date : 23078 02/26
92, 00

PPC (DH) :

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

OXYMAG[®] 375 mg
Magnésium marin, bisglycinate & malate, V9 B2, B1

Lot / Batch n° :

Exp. date : 23078 02/26
92, 00

PPC (DH) :

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament



- Ophthalmologist
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophthalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- 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 سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة . جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكية
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le 27 juin 2023

Mme BAHLOUL Zohra

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets, Amincis

VL : OD = + 2.25 (- 3.50 à 105°)

OG = + 0.25 (- 3.50 à 80°)

VP : ODG = Add : + 2.50

Dr. Ghizlane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage
Maarif Extension 20370 - Casablanca
Tél : 05 22 23 55 59 / 06 28 90 21 71

39, زقاق الفرات - الطابق الأول, رقم 10 المعاريف 20370 - الدار البيضاء

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

✉ droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

☎ 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71



DUOVISION MONTRÉAL
6402 RUE SHERBROOKE EST
MONTREAL
QUEBEC, H1N 3P6
(514) 251-4747

BAHLOUL ZOHRA
25 MICHELANGE
CASABLANCA, MAROC
0-66139393

Date 2023-07-18

QTE	No Item	Description
2	LENT	VERRES OPHTALMIQUES FOYERS PROGRESSIFS
1	MTR	MONTURE OPHTALMIQUE

Prix unit.	Prix
250.00 \$	500.00 \$
100.00 \$	100.00 \$

Sous-Total :	600.00 \$
Escompte :	0.00 \$
TPS 1160938933 :	0.00 \$
TVQ 1202047625 TQ 0001 :	0.00 \$
Total :	600.00 \$
Dépôt 2 :	0.00 \$
Dépôt 1 :	600.00 \$
Solde :	0.00 \$