

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 : 0502 Société : RAM 122590

Actif

Pensionn[e]e

Autre :

Nom & Prénom : BARRI HAMID

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0664 21 27 62

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BARRI HAMID Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) : Hamid

Le : 24/08/2023

Le: 24/08/2023

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
07/06/2023	12	200	200	DR. RAZIK DAALI Spécialiste Médecins et Chirurgie de la Vue

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DOSSIER N° 2 DU 07/06/2023	07/06/2023	29,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
M-A-D Optic Ancien Optométriste 13 Rue Rguibate Casa			
Akram Daali			
Tél. 065032633			

AUXILIAIRES MEDICAUX

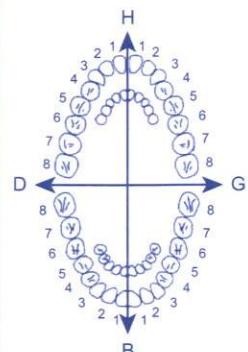
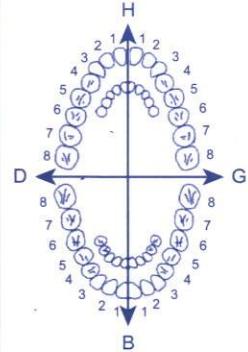
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	07/06/2023				250000	12
M-A-D Optic Opticien Optométriste 13 Rue Rguibate Casa						
Akram Daali						

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	Coefficient des Travaux
				
	ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G	Coefficient des Travaux
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسيّة

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux

*Ex. Médecin des F.A.R.
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août*

Chirurgie Cataracte - Implant -

Glaucome - Strabisme - Laser -

Angiographie - Traumatisme

LASIK



الدكتور عبدالله دارق
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلاة . العدسة . طنيبون .
الحول . مالك الدموع . فحص وراديو الشبكة .
علاج الشبكة المصابة بالسكنري بالليزر

تصحيح لصر البصر فحص لرخصة السيارة

Casablanca, le: 07/07/2023

الدرا، البيضاء، في

BARRI Hamid

79.00

NAVI INFLA

1 goutte, 3 à 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 mois



ان استعمال النظارات الطبية بدون فحص على من طرف طبيب اختصاصي قد يؤدي الى خلل في العيون ونقص في النظر «الم» خاصة عند الاطفال. هناك امراض عيون عديدة : الالتهابات المحسية طمسين الضفت والسكنى تصاحب نقص في النظر وتحاج الى علاج في وقت مبكر قبل ان تؤدي النظارات



Dr.
S. RAZIA
Tel.: 05-22-56-00-27
S. RAZIA
Maladie et
Abdalla
ICE: 00-17-09-11-12-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27
E: 00-17-09-11-12-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27
Générale des Yézid
Case: 0002-1935-18-17-16-15-14-13-12-11-10-09-08-07-06-05-04-03-02-01-00-02-01

Examen Complémentaire :

الرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتس اب الرقم التالي : 0677.31.15.73

589 شارع أبي شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسية I

الدار البيضاء - اهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.85.18.18 / 0522.28.56.98

un autre regard
sur vos yeux



OPTICIEN
LUNETTIER
CONSEILS VISAGISTE

FACTURE Nr. 005825

Casablanca, le : 19/08/2023

Mme / Mr : ZARRI HANIF

Dr : RAZIK ABDALLAH

VL

VP - Add

OD : (30° -0,75) +3,15

OD : +1,50

OG : (75° -0,50) +1,00

OG : +1,50

Prix Monture

OPTIQUE PLASTIQUE

7000,00 DH

DH

Prix Verres

PROGRESSIFS ORGANICA R

7500,00 DH

DH

Total à payer : 8500,00 DH DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE CINQ CENT D'IRAHMS

Cachte et signature

Akram Daali

Inpe : 065032633

Cachte et signature

M-A-D Optic

Opticien Optométriste
63 Rue Rguibate Casa

63 Rue Rguibat Bourgogne Casablanca - Tél : 05 22 29 55 36

Capital : 10,000 - Patente : 35402703 - IF : 47232711 - RC : 508275

ICE : 0002642590000069

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسيّة I

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et
Chirurgie des Yeux

Ex. Médecin des F.A.R.
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -

Glaucome - Strabisme - Laser -

Angiographie - Traumatisme

LASIK



الدكتور عبد الله دارق
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة العجلة - العدسة - طبision .
العزل - مالك الدمع - فص وراديو الشبكية .
علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر
تصحيح قصر النظر
فحص لرخصة القيادة

لا نفي تاريخ الفحص

Casablanca, le: ...07/07/2023..... الدار البيضاء، في

شيوخون ونقص في النظارات الطبية بدون فحص طبي من طرف طبيب اختصاصي قد يؤدي إلى عزل العيون وفقدان البصر دائم خاصه عند الأطفال من طرف طبيب اختصاصي في النظر وحتاج إلى علاج في وقت مبكر جداً : الأذى الذي قد يلحق العين قد يكون دائمياً في العينين ونقص في النظارات الطبية بدون فحص طبي من طرف طبيب اختصاصي قد يؤدي إلى عزل العيون وفقدان البصر دائم خاصه عند الأطفال من طرف طبيب اختصاصي في النظر وحتاج إلى علاج في وقت مبكر جداً : الأذى الذي قد يلحق العين قد يكون دائمياً

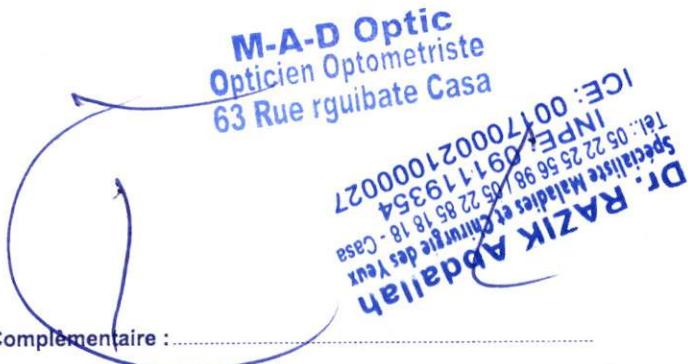
BARRI Hamid

VERRE+MONTURE

PROGRESSIFS

Oeil Droit : (90° -0,75) + 1,25 , Addition + 2,50

Oeil Gauche : (75° -0,50) + 1,00 , Addition + 2,50



الرجوا الاتصال أو التواصل عبر الواتساب الرقم التالي : 0677.31.15.73

شارع أبي شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسيّة I 589

الدار البيضاء - الاتّهاف: 0522.28.56.98 / 0522.85.18.18