

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.

M23-006659

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 10071

Société :

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : BAKHTAR LAZENI

Date de naissance : Br 16/1/1968

Adresse : 29339

Tél. : 0661971353, Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/10/2023

Nom et prénom du malade : BAKHTAR LAZENI

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Affection oculaire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : 18 OCT 2023

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.

Le : 10/10/2023

Signature de l'adhérent[e] : BAKHTAR LAZENI

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

ACCUEIL

Age : 41

Conjoint : Enfant :

INSTITUT MUPRAS

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
05/10/23	05		20570	DR. SAIFAO 193 Bd Oumia 1er 1077 Bouskoura Tél: 03 22 93 83 55 / 03 22 93 83 56

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Rimal Lahdim Dr. Marianne BENYAHYA au Rimal Lahdim Route 1077 Bouskoura Tél / Fax : 05 22 59 00 10 - Casablanca	5 Mai 23	94.00

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	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows point to the left and right sides. Labels H,				

Dr. Nora SAIFAOUI

Ophtalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot

Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France

Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

- Chirurgie réfractive

- Maladies et chirurgie des paupières

- Maladies de la cornée (kératocône)

- Maladies de la rétine

- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers



د. نورة الصيفاري

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس

دبلوم الجراحة الانكسارية تصحيح النظر ببريس

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة الجلاة بالليزر

- تصحيح البصر

- أمراض الدموع وجراحة الجفنون

- أمراض القرنية

- أمراض الشبكية

- الليزر

ORDONNANCE

Casablanca, le 05 octobre 2023

Mr BAKHTAR Lahcen

14.00

XAILIN ha

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



Dr. NORA SAIFAOUI
193, Bd Oum Rabiaa (à coté de lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com

193، شارع أم الربيع (قرب ليديك) الطابق الأول رقم 1 الألفة - الدار البيضاء

193, Bd Oum Rabiaa (à coté de lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com