

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation | contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@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 : 93041

Société : RSM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HADY NABIL

Date de naissance : 01/01/1943

Adresse : Habib Bourguiba

Tél. : 0661 19 29 73

Total des frais engagés : 2263,68 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور العروي سعدي
احصائي في أمراض وجراحة العيون
شارع واد درعة - الافقة - الدار البيضاء
06 61 91 15 58 / 06 63 73 04 06 - 06 22 89 75 38
الطب: 13 Dec 2023

Date de consultation : 13 Dec 2023

Nom et prénom du malade : EL HADY NABIL

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Anomalie de la fraction

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

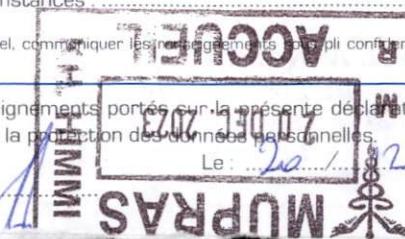
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sur pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 20/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :



+

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>MELOUKKA Casablanca Oued Zem 05 22 50 51 07</i>	<i>13/12 2023</i>	<i>68</i>

~~INPE 002040351~~
ANALYSES - RADIOGRAPHIES

INPE ANALYSES-RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
OPTIQUE ANNAJAH Bd. Moudiboukeita Bloc , N°27 - CASA	28/12/13					2000 DH	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

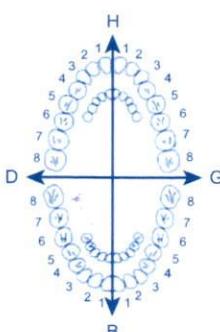
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

Coefficient des travaux

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

Docteur El Marouani Mostapha
OPHTHALMOLOGISTE
Maladies et Chirurgie des Yeux
ANGIOGRAPHIE - LASER

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



الدكتور المرانى مصطفى

اختصاصي أمراض وجراحة العيون
تصوير الأوعية - الليزر

- طبيب سابق بالمستشفي المركزي ببنانسي - فرنسا
- طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية المغربية
- طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

Casablanca, le :
13 Juillet 2023

EL HADY Hennem

Dicloced 0.1%
68
35-
جمن العسرو
جمن العسرو
DUCIE LOUKHOU
Bd. Oued Zâa Oulfa Casablanca
FAX 05 22 90 51 67

DICLOCED 1 mg/ml
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH

6 118001 101948
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

الدكتور المرانى مصطفى
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
شارع واد درعة - الدار البيضاء - الدار البيضاء
النفق: 54
الناف: 05 22 89 75 22
الناف: 06 63 73 04 95 / 06 63 73 04 95

54، شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) مجموعة "Q" الطابق السفلي الألفة - الدار البيضاء
54, RDC Groupe "Q" - Bd. Oued Daraâ, (Près Institut Abdou) Oulfa - Casablanca - INPE : 091169292

ICE : 001651340000064 - E-mail : docteur.marouani.mustapha@gmail.com

Tél.: 05 22 89 75 38 - GSM : 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95

Docteur El Marouani Mostapha

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER



- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"

الدكتور المرعاني مصطفى

اختصاصي أمراض وجراحة العيون
تصوير الأوعية - الليزر

• طبيب سابق بالمستشفى المركزي ببنانسي - فرنسا

• طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية المغربية

• طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

ORDONNANCE DE VERRES CORRECTEURS

EL HADY Venem

D

(OEil droit)

G

(OEil gauche)

v de l'œil

Porter

Habituellement:

+ 0,25 (- 0,75 à 45) + 0,5 (- 1,75 à 95)

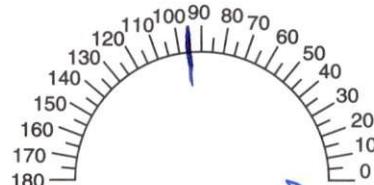
v de l'œil

Porter pour

la lecture :



OPTIQUE ANNAJAH
Bd. Moudibouketa Bloc C
N°27 - CASA



AX-Int

Casablanca, le :

13 Juillet 2021

الدكتور المرعاني مصطفى
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) مجموعة "Q" الطابق السفلي الألفة - الدار البيضاء
الإجازة: 22/09/1975 - رقم: 002379495
Signature: 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95
05 22 89 75 38 - GSM : 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95

54، شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) مجموعة "Q" الطابق السفلي الألفة - الدار البيضاء
54, RDC Groupe "Q" - Bd. Oued Daraâ, (Près Institut Abdou) Oulfa - Casablanca - INPE : 091169292

ICE : 001651340000064 - E-mail : docteur.marouani.mustapha@gmail.com

Tél.: 05 22 89 75 38 - GSM : 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95

Lunette ANNAJAH



نھارات النجاح

رکن الدين رضوان الإدريسي

ROKENEDDINE Redouane El Idrissi
 Bd. Moudiboukeita, Bloc G
 N° 27 - Casablanca
 Rég. Com N° : 352640
 Patente N° : 36612796
 I. F : 4 5 5 2 5 2 5 0
 ICE : 000885051000058
 GSM : 06.64.27.21.94

شارع موديبو كيتا، بلوك ج
 رقم 27 - الدار البيضاء
 السجل التجاري : 352640
 باتانتا رقم : 36612796
 الضريبة : 45525250
 ICE : 000885051000058
 المحمول: 06.64.27.21.94

N° 0002735

Casablanca, le 18/12/23

M EL HADY Merviem Doit

Docteur EL Maroumi Mustapha

Nomenclature N°

VL OD : cyl sph +0,25 (-0,75, 75)

OG : cyl sph +0,5 (-0,75, 95)

VP OD : cyl sph

OG : cyl sph

Verres : Optique A.R 1500

Montures: Optique 500

Facture arrêtée à la somme de : deux Mille 2000 DH
 chèque

OPTIQUE ANNAJAH
 Bd. Moudiboukeita Bloc
 N° 27 CASA

O

OG