

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditir

- doit être dûment renseigné.
- doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie. est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- e pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, itie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi ués en série.
- tion précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de

Pharmar

- 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 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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

W21-838410

202572

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 30625 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FATH EL HAJ EL HASSANE

Date de naissance : 21/07/79

Adresse : MAROC

Tél. : 0661.223562 Total des frais engagés : 635 + 3000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/01/2024

Nom et prénom du malade : EL HAJ EL HASSANE EL FAH Age :

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

Nature de la maladie : H. réfractif + Allergie oculaire

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 : 23/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
23/01/2024	C.I.S		300,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SOCRATE 134 Avenue Majat Chantimar 2 Casablanca Tel: 05 22 94 81 10	23/11/24	335,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

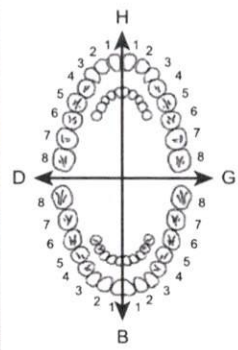
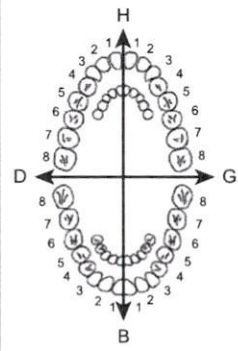
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
LES OPTICIENS CONSEILS 358, Avenue MARS Tél : 05 22 92 97 83	08/04/2024	1xV				3000 DH

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	CCEFFICIENT DES TRAVAUX														
																			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
H																			
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
D	G																		
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				Montant des Honoraires														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Hanane ATIDI

Spécialiste en Ophtalmologie



الدكتورة حنان عاتدي

أخصائية في طب وجراحة العيون

دولة كلية الطب بمرآش

Diplômée de la faculté de médecine

de Marrakech et de Versailles (Paris)

Chirurgie de cataracte - Ophtalmologie pédiatrique

Lentilles de contact - Rétine - Chirurgie réfractive

Explorations ophtalmologiques

باريس -
ال - جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
سات اللاصقة - العين ومرض السكري
الصوتية - تصوير أوعية الشبكة والليزر
ل البصري

LEVOPHTA 0.05%
Collyre Steril
ZENITH PHARMIA
AMM N° 728446MP/27/NFOR
61180012/0534
LOT/
FAB/ (تاريخ)
EXP/ (تاريخ)
K1153
09 - 2023
08 - 2025
PPV: 75.00 DHS

23/01/2024

ORDONNANCE

Patient : EL HAJ - EL HASSANE FATH

1 LEVOPHTA COLLYRE.FL/5 ML (LES DEUX YEUX)

1 goutte x2/J pendant 1 Mois

75,00

2 HYFRESH (LES DEUX YEUX)

1 goutte x3/J pendant 3 Mois

130,00 x 2

T = 335,00



HyFresh

Lot: AD 02 09
Fab: 04 23
Exp: 04 26
PPC: 130 DH 00

HyFresh

Lot: AB 01 14
Fab: 02 23
Exp: 02 26
PPC: 130 DH 00

Tél: 0522 94 81 10
93, Bis Rue Ibnou Majat Chahrazad
Maarif Extension - Casablanca
PHARMACIE

Dr Hanane ATIDI
OPHTALMOLOGUE
Centre d'Ophtalmologie Ghannati Attabari
134 Attabari Business Center,
1er Etage, Maarif Extension - Casablanca
Tél: 0522 94 29 50

Attabari Business Center, 134 Rue Attabari,
(Derrière Ghandi Mall), 1er Etage,
N°3 - Maarif Extension - Casablanca

الطابق الأول. رقم 3 - امتداد المعاريف - الدار البيضاء
Tél: 0522 94 29 50 - E-mail : atidihanane14@gmail.com



دبلوم كلية الطب بمراكش

دبلوم كلية الطب بغيرساي - باريس

طب العيون للكبار والأطفال - جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر

تقويم النظر بالليزر - العدسات اللاصقة - العين ومرض السكري

التصوير بالموجات فوق الصوتية - تصوير أوعية الشبكة والليزر

التصوير المقطعي بالتماس البصري

Diplômée de la faculté de médecine

de Marrakech et de Versailles (Paris)

Chirurgie de cataracte - Ophtalmologie pédiatrique

Lentilles de contact - Rétine - Chirurgie réfractive

Explorations ophtalmologiques

23/01/2024

ORDONNANCE de LUNETTES

Patient : EL HAJ - EL HASSANE FATH

Vision de Loin

Œil Droit -1.00 (-0.25 à 12°)

Œil Gauche -0.75 (-0.25 à 169°)

Vision de Près

Œil Droit ADDITION : +1.00

Œil Gauche ADDITION : +1.00

Verres progressifs+ anti reflet multi couches

Une Monture

Prière de respecter l'écart inter-pupillaire

centrage ++

LES OPTICIENS CONSEILS
359, Avenue de MARS
Tél.: 05 22 82 97 83

Dr Hanane ATIDI
OPHTALMOLOGUE
Centre d'Ophtalmologie Ghandi Attabari
134 Attabari Business Center,
1er Etage, Maarif Extension - Casablanca
Tél.: 05 22 94 29 50

