

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 canalaires, 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 canalaires.

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 | : 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.

202790

M23- N° 0043686

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7115

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre : R

Nom & Prénom : Sifeddine Abdallah

Date de naissance : 04.08.1955

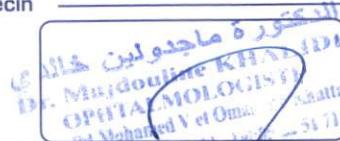
Adresse : 16 Passage 4 Tissin II Benrechid

Tél. : 06 71 20 7533

Total des frais engagés : 2378,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/10/2024

Nom et prénom du malade : Sifeddine Abdallah Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Sifeddine Abdallah

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 : Benrechid

Signature de l'adhérent(e) :

Le 21/04/2024

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
04/04/24	S		280,-Dhs	Dr. Moustapha KHALIFI Spécialiste en Radiologie Dr. Moustapha KHALIFI Rue Ibn Hajaj, Casablanca - Tél: 06 63 78 91 91 I.F. 1529411 - R.C. 337929 ICE: 000112884000066 INPE: 095029403

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL-IBNI DR. FOUCHE Lot - Al-IBNI Tél: 0524 222 222	04/04/24	128,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	
INPE OPTIQUE V.I.	20/04/24					200,-Dhs
6, Bis Rue Ibn Hajaj, Av 2 Mars Casablanca - Tél: 06 63 78 91 91 I.F. 1529411 - R.C. 337929 ICE: 000112884000066 INPE: 095029403						

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

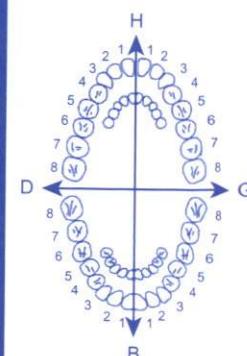
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Majdouline KHALIDI

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de la cataracte
 - Angiographie - Laser - OCT
 - Diplôme de Contractologie - Toulouse
 - Diplôme de Chirurgie Refractive - Bordeaux
 - Ancien Spécialiste au CHU 20 Août
 - Ancien Interne au CHU Ibn Rochd



٨٥ الدكتورة ماجدولين خالدي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

- العراحة المجهرية للجلالة
 - تخطيط أوعية الشبكة - الميز
 - دبلوم العدسات اللاصقة « تولوز »
 - دبلوم تصحيح النظر باليزير « بوردو »
 - طبية سابقاً يستشفى 20 غشت
 - طبعة داخلية يستثنى ابن رشد بالدار البيضاء



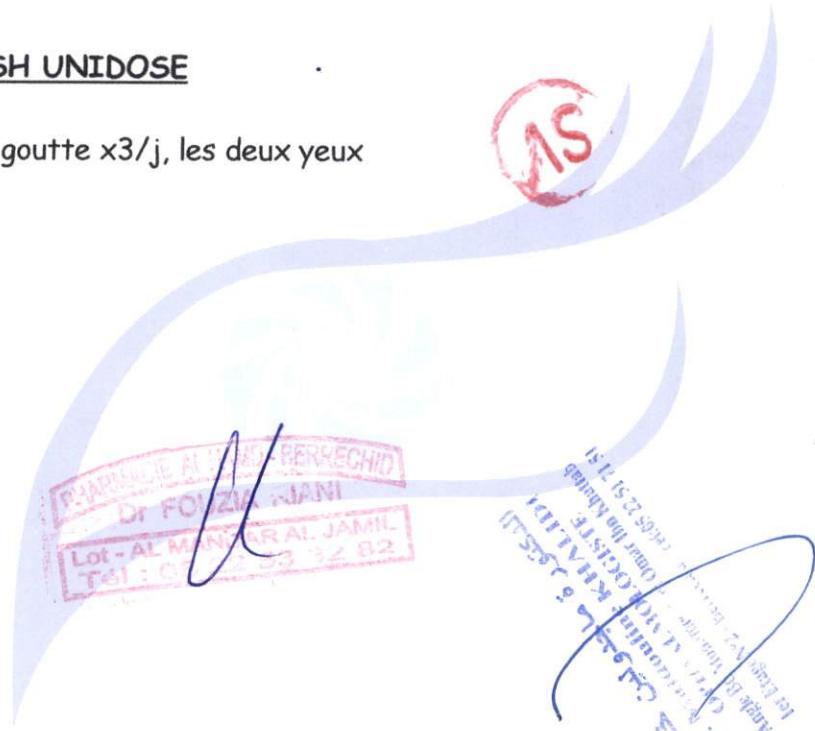
061181541

Berrechid le, 04 avril 2024

Mr/Mme **Mlle SIFEDDINE Yasmine**

HYFRESH UNIDOSE

1 goutte x3/j, les deux yeux



Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab, 1er Etage, Appt 2 - (au dessus d' Attijari Wafa Bank) - Berrechid
Tél : 05 22 51 79 51 - Gsm : 06 76 10 43 74 - E.mail : khalidi.majdouline@hotmail.fr - (**Sur Rendez-vous**)

LOT

Certificat N°2578 /1645/2017/DMP/20/DM

Date: 15/06/2017

P.P.C : 128 DH 00

Dr. Majdouline KHALIDI

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de la cataracte
- Angiographie - Laser - OCT
- Diplôme de Contractologie - Toulouse
- Diplôme de Chirurgie Refractive - Bordeaux
- Ancien Spécialiste au CHU 20 Août
- Ancien Interne au CHU Ibn Rochd



الدكتورة ماجدولين خالدي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

- الجراحة المجهريه للجلالة
- تحظيط أوعية الشبكة - الليزر
- دبلوم العدسات اللاصقة « تولوز »
- دبلوم تصحيح النظر بالليزر « بوردو »
- طبيبة سابقاً بمستشفى 20 غشت
- طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء



061181541

Berrechid le, 04 avril 2024.....

Mr/Mme Mlle... SIFEDDINE Yasmine

Monture pour vision de loin + verres correcteurs
anti uv Antireflets

OD = - 3.75 (- 0.25 à 150°)

OG = - 3.50 (- 0.25 à 5°)

EVE OPTIC S.A.R.L.
OPTICIEN
6, Bis Rue Ibn Hajjaj, Av 2 Mars
Casablanca - Tél: 06.63.78.91.91
I.F: 15294111 - R.C: 337929
ICE: 00011284000066

مختبر إيفي إيكسيك سارل
6, بول بابن حجاج، اvenue 2 مارس
الدار البيضاء - المغرب
الرقم التلفوني: 06.63.78.91.91
الرمز المالي: 00011284000066

Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab, 1er Etage, Appt 2 - (au dessus d' Attijari Wafa Bank) - Berrechid
Tél : 05 22 51 79 51 - Gsm : 06 76 10 43 74 - E.mail : khalidi.majdouline@hotmail.fr - (Sur Rendez-vous)

EVE OPTIC

He 4115

**RC: 337929
IF: 152941111
Inpe : 095029401
ICE: 00011288400006**

Nº 1665

Le: 20/4/96

M: SIFFEDINE YASMIN

Type des verres: Verre à vin - verre à eau. 13,00 p.

Monture: plastique — . Trop

Vision de loin:

OD Axe 150° Cyl -3, 25 Sph -3, 25

OG Axe $\sqrt{?}$ Cyl $\sqrt{?}$ Sph $\sqrt{?}$

Vision de près:

OD **Axe**..... **Cyl**..... **Sph**.....

OG **Axe**..... **Cyl**..... **Sph**.....

EVE OPTIC S.A.R.L.
OPTICIEN

6, Bis Rue Ibn Hajjaj, Av 2 Mars
Casablanca - Tél: 06.63.78.91.91
I.F: 15294111 - R.C: 337929
ICE: 000112884000066

Add: _____

Montant: Lees

Lester

06 63 78 91 91

 05 22 81 33 99

 6 Bis Rue Ibn Hajjaj 2 Mars - Casablanca