

# 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

- 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.

203030

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1922 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ECAZI BI MOHAMMED

Date de naissance : 01/06/1952

Adresse : HAY A2MAR 1MMF NEPTU AVENUE IBN KHATIB

Tél. : 0532 608347 Total des frais engagés : 9356 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr DRISSTOUZANI WALAU Khadija  
OPHTALMOLOGISTE  
26, Av. Saint Louis Saâda Rce Espace Saâda  
(Près Asswak Saâda) 1er Etage Bureau N° 2

Date de consultation : 13/03/2014 Total : 05.35 65 71 24

Nom et prénom du malade : EL Aziizi Mohammed Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Consultation ophtalmique

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.

Le : 13/03/2014

## 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
13/03/2024	c2		2500.DH	DRISSITOUANNAI OPHTALMOLOGISTE 26, Av. Saint Louis Saâda Rce Espadou Saâda (PRES Asswak Saâda) 1er Etage Bureau 102 FES - 05 35 65 71 24

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. SANAA BENSOUB ALKHATEB RUE IBN ALKHATEB - FES Tel : 05 35 74 84 97 INPE : 142006851	13/03/2024	106,60 Dhs

## **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	
	19/04/17024					2000

## **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	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				<input type="text"/>
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B		<input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<b>Montant des Honoraires</b>		<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>	<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>				<input type="text"/>



Ex.Medecin à l'Hôpital Omar Idrissi de Fès.

Diplômée en Maladies de la Surface Oculaire de Brest France

Diplômée en adaptation de Lentilles de Contact de Rabat

Diplômée en OCT en Ophthalmologie de Bordeaux

Diplômée en Chirurgie Réfractive de Casablanca

Spécialiste en Orthokératologie (contrôle et freinage de la myopie)

طبيبة سابقا بمستشفى عمر الإدريسي بفاس  
دبلوم في أمراض سطح العين ببرست فرنسا  
دبلوم في العدسات اللاصقة بالرباط  
دبلوم في التصوير المقطعي البصري ببوردو  
دبلوم في تصحيح النظر بالليزر بالدار البيضاء

Fès, le : ..... **13 mars 2024**

### **Mr EL AZIAZI MOHAMMED**

26,6,

#### **FRAKIDEX collyre**



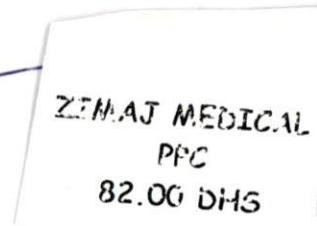
1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours

82,00

#### **ZERODUE**



1 goutte 2 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 3 Mois



**Dr DRISSI TOUZANI WALALI Khadija**  
**OPHTHALMOLOGISTE**

26, Av Saint Louis Saâda Rce Espace Saâda

(près Asswak Saâda) 1er Etage Bureau N° 2

FES ☎ 05 35 65 71 24 - INPE 141246785

~~STO PHARMACIE  
SIDI SAÏD  
SAâDA~~  
~~Dr. SANAA BEN SOUDA KORACHI~~  
~~RUE IBN AL KHATIB, HAY AL AZHAR~~  
~~Tél : 05 35 74 84 97~~  
~~INPE : 142006881~~

**Tél : 05 35 65 71 24**

26 شارع سان لويس السعادة إقامة فضاء السعادة (قرب أسواق السعادة). الطابق الأول مكتب رقم 2 - فاس

26, Av Saint Louis, Saâda , Rce Espace Saâda (près Asswak Essaada), 1<sup>er</sup> Etage bureau N° 2 - Fès

E-mail : khadijadrissi05@gmail.com

**Dr. DRISSI TOUZANI Khadija**

**Ophtalmologiste**



Ex.Medecin à l'Hôpital Omar Idrissi de Fès.

Diplômée en Maladies de la Surface Oculaire de Brest France

Diplômée en adaptation de Lentilles de Contact de Rabat

Diplômée en OCT en Ophtalmologie de Bordeaux

Diplômée en Chirurgie Réfractive de Casablanca

Spécialiste en Orthokératologie (contrôle et freinage de la myopie)

**د. خديجة إدريسي توزاني**

**اختصاصية في أمراض وجراحة العين**

طبيبة سابقا بمستشفى عمر الإدريسي بفاس

دبلوم في أمراض سطح العين ببرست فرنسا

دبلوم في العدسات اللاصقة بالرباط

دبلوم في التصوير المقطعي البصري ببوردو

دبلوم في تصحيح النظر بالليزر بالدار البيضاء

Fès, le : **13 mars 2024**

**Mr EL AZIAZI MOHAMMED**

**Monture + verres correcteurs progressifs Antireflets**

**Vision de loin :**

OD = + 1.00 (- 1.75 à 85°)

OG = + 1.25 (- 1.75 à 80°)

**Vision de près :**

ODG = Add : + 2.50

**FDI OPTIQUE**  
 42 Avenue Optométriste  
 Route Ain Chkef Fes  
 Tel: 05 35 60 84 70

**Dr DRISSI TOUZANI WALA Khadija**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
 26, Av Saint Louis Saâda Rce Espace Saâda  
 (Près Asswak Saâda) 1er Etage Bureau N° 2  
 FES ☎ 05 35 65 71 24 - INPE 141246785

**Tél : 05 35 65 71 24**

26 شارع سان لويس السعادة، إقامة فضاء السعادة (قرب أسوق السعادة)، الطابق الأول مكتب رقم 2 - فاس

26, Av Saint Louis, Saâda , Rce Espace Saâda (près Asswak Essaada), 1<sup>er</sup> Etage bureau N° 2 - Fès

E-mail : khadijadrissi05@gmail.com

# Fdili Optique

EL AZARI ZI.

Mohamed El Hachmi

facture : 4 dir | 0 dir

correction		Sph	cyl	Axe	Add
	OD	+1,00	-1,75	85	2,00
	OG	+1,00	-1,75	85	2,00

## Liste des ventes

Désignation	Catégorie	Unité	Prix unitaire	Remise	Montant
opti' Dini	monture	1	800		800
verre		2	600		1200
PHOTO + ANTIREF					

NB : Tous les montants sont exprimés en Dirhams

FDILI OPTIQUE  
OPTICIEN OPTOMETRISTE  
42 AV. SAINT LOUIS SAADA 1  
ROUTE AÏN CHKEF FES  
TEL: 0535 60 84 70

total

1000

arrete la presente facture  
a la somme de :

Dix mille DH

Cachet FES le 29/04/08 DH

FDILI OPTIQUE OPTICIEN OPTOMETRISTE 42 AV. SAINT LOUIS SAADA 1 ROUTE AÏN CHKEF FES TEL: 0535 60 84 70
---

RC:50738  
IF:16870919  
ICE:001598875000031  
PATENTE:14003343

INPE  
145002523

adresse: 42 AVENUE SAINT LOUIS SAADA 1 ROUTE AÏN CHKEF -FES  
TEL : 0535608470