

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 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 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.

M23-0019298

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8134 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ARIB HICHAM 203280

Date de naissance : 03/01/69

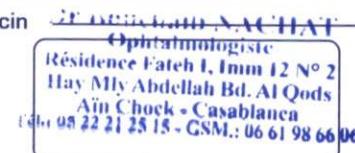
Adresse : RES KENZI, 11 RUE LAVALISIENNE RTG 3 APPT 2

QU. 1001 CASA

Tél. : 06 64 72 47 01 Total des frais engagés : 4114,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/02/2024

Nom et prénom du malade : ARIB HICHAM Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : _____

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 : CASA Le : 29/10/24

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]





VITAL OPTIQUE® SARL

Optique - Optométrie
Lentille de Contact

ICE : 000083036000086

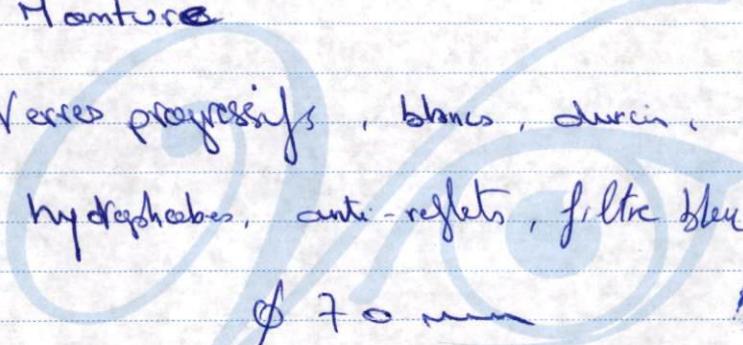
Casa le : 23/04/2024

Facture

N° 000182

Client : ARIZ HICHAM

DR : NACHAT BOUCHAIG

Quantité	Désignation	P.U / TTC	Total
1	Monture	1500,-	1500,-
2	Verres progressifs , blancs , durci , hydrophobes , anti - reflets , filtre bleu Ø 70 mm	1000,-	2000,-
Nomenclature :		 OD: 431 OD: (25° - 0,50) plan OG: 431 OG: (+1° - 0,25) - 0,25 A del: + 2,00	
TVA 20% incluse soit : 584 Dhs			
La présente facture arrêtée à la somme de : Trois mille cinq cent deux dirhams		3500,-	

~~VITAL OPTIQUE SARL
Commune Sidi Maârouf JET SAKANE
Imm. 10, Mag 02 Casablanca
Tél: 05 22 58 41 16 / Fax: 05 22 97 66 09
T.P 361 666 55 - I.F 144 420 18 - RC 283 941- CNSS 967 71 73~~

Dr. NACHAT Bouchaib

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ex - Ophtalmologiste au CHU Ibn Rochd

20 Août Casablanca

- Membre de la société française d'ophtalmologie



الدكتور بوشعيب نشاط

أخصائي في أمراض و جراحة العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

20 غشت بالبيضاء

• عضو الجمعية الفرنسية لأمراض و جراحة العيون

- جراحة العين : الكبار و الصغار

- التصوير الرقمي لشبكة العين

- المعالة بالليزر - تصحيح النظر

- المستعجلات

- Chirurgie de l'oeil : Adultes et enfants
- Explorations Oculaires
- Lasers - Lasik
- Urgences Ophtalmologiques

16/02/2024
ORDONNANCE
ARIB Hicham

Casablanca le :

DEUX PAIRES DE LUNETTES + MONTURES :
DE LOIN Organiques

Oeil Droit : (-0,50) à 25°

Oeil Gauche : -0,25 (-0,25) à 71°

DE PRES Organiques

Oeil Droit : +2,00 (-0,50) à 25°

Oeil Gauche : +1,75 (-0,25) à 71°

Dr Bouchaib NACHAT
Ophthalmologist
Résidence Fath 1, Imm 12 N° 2
Ally Abdellah Bd. Al Qods
Ain Chock - Casablanca
tél: 05 22 21 25 15 GSM: 06 61 98 66 06

VITAL OPTIQUE sarl
Commune Sidi Maârouf "JET SAKANE"
Imm. 107 Mag 302 CASABLANCA
Tél : 05 22 58 41 13 / Fax : 05 22 97 66 09

شارع القدس إقامة الفتاح 1 عمارة 12 رقم 2 (أمام مقاطعة 30) عين الشق الدار البيضاء

B.d ALQODS RESIDENCE AL FATH 1 Imm 12 N° 2 (en face Commune Urbain 30) Ain Chock Casa

Tél : 05 22 21 25 15 - Urgences : 06 61 98 66 06

E-mail : nachat.Bouchaib@gmail.com

Dr. NACHAT Bouchaib

OPHTHALMOLOGISTE



Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ex - Ophtalmologiste au CHU Ibn Rochd

20 Août Casablanca

- Membre de la société française d'ophtalmologie

- Chirurgie de l'oeil : Adultes et enfants

- Explorations Oculaires

- Lasers - Lasik

- Urgences Ophtalmologiques

الدكتور بوشعيب نشاط

اخصائي في أمراض و جراحة العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

20 غشت بالبيضاء

• عضو الجمعية الفرنسية لأمراض و جراحة العيون

- جراحة العين : الكبار و الصغار

- التصوير الرقمي لشبكة العين

- المعالجة بالليزر - تصحيح النظر

- المستعجلات

ORDONNANCE

Casablanca 16/02/2024

ARIB Hicham

2 X

- THEALOSE COLLYRE

157,00

4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 mois



314,00
الدوائية الياسمين
PHARMACIE DU JASMIN
Mme. LAMRANI Rajaa
61, Avenue 2 Mars - CASA
Tél.: 05 22 21 25 15 - GSM.: 06 61 98 66 06

Dr Bouchaib NACHAT
Ophtalmologiste
Résidence Fateh 1, Imm 12 N° 2
Huy Aly Abdellah Bd. Al Qods
Aïn Chock - Casablanca
Tél.: 05 22 21 25 15 - GSM.: 06 61 98 66 06

شارع القدس إقامة الفتاح 1 عمارة 12 رقم 2 (أمام مقاطعة 30) عين الشق الدار البيضاء
B.d ALQODS RESIDENCE AL FATH 1 Imm 12 N° 2 (en face Commune Urbain 30) Aïn Chock Casa

Tél : 05 22 21 25 15 - Urgences : 06 61 98 66 06

E-mail : nachat.Bouchaib@gmail.com

STERILE A   **25°C**
معقم
تاريخ أول فتح
Date de première ouverture




VR2762C10MAB/0722

X2GEd

Détenteur de la décision d'homologation :

Laboratoires Théa
12, rue Louis Blériot
63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2
France

صاحب شهادة المستلزم الطبي

مغاربينا

12، شارع لويس بلريو

63017 كاسبرن فرون - سيدنين 2 فرنسا

Théa CE 0459