

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

litions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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.

lade 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

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

N° P19- 0044605

N.D. - 30615

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3649 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e)

Autre : Retraite anticipée

Nom & Prénom : MEGGUED Mohamed

Date de naissance : 25-10-1961

Adresse : Residence ANNAJD im. 23 Apt 242 cité

plateau Casablanca

Tél. : 0661514819 Total des frais engagés : 11040,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/05/2020

Nom et prénom du malade : MEGGUED Mohamed Age : 59

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Conj. optique

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 : 29/06/2020

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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| AA 05 20 | CUIS | | 210,00 AHS | Dr. YAHIA OPHIS Abdelmoula et Ba Abdellah |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
|  PHARMACIE ACHAKA Dr. Slimane | 14/05/2023 | 1790,80 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|--|-------------------|--------|----|----|----|------------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
|  | 13/6/20 | | | | | 5000,00 |

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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Adil WAHIDY

Ophtalmologiste

- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Angio laser - Correction optique (LASIK)

الدكتور عادل وحيد

الخبير في طب وجراحة العيون

جراحة الخلالة - الخول - مسال الدمع

- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة - الليزر

- تصحيح البصر لايزك



PHARMACIE ACHRAF
Dr. Slimane Slimane
Res. Anoual - Bd. Anoual - Cte Plateau - CASA
Tel. 05 22 98 97,63 - Fax. 05 22 99 64 17

14/05/2020

Casablanca, le :

125,00 x 5 / 625,00

MEGUEN

Mohamed



- AZOPT COLLYRE (Brinzolamide) N 6

1 goutte, matin et soir, dans les deux yeux, pdt 6 mois

194,30 x 6 / 1165,80

- AZARGA COLLYRE fl N 6



1 goutte, matin et soir, dans les deux yeux, pdt 6 mois

- **PHARMACIE ACHRAF**
Dr. Slimane Slimane
Res. Anoual - Bd. Anoual - Cte Plateau - CASA
Tel. 05 22 98 97,63 - Fax. 05 22 99 64 17

1730,80

الشركة (شرف)
PHARMACIE ACHRAF
Dr. Slimane Slimane
Res. Anoual - Bd. Anoual - Cte Plateau - CASA
Tel. 05 22 98 97,63 - Fax. 05 22 99 64 17

Dr. Adil WAHIDY
Oculist - Eye Specialist
Anoual - Bd. Anoual - Cte Plateau - CASA
Tel. 05 22 98 97,63 - Fax. 05 22 99 64 17
Abdelmoumen
Casablanca
GSM: 06 44 05 49 05

Abdelmoumen Center,

Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen 2ème étage N°211

Tramway station Abdelmoumen

Tél : 05 22 86 14 18 / 08 08 38 51 88

GSM : 06 44 05 49 05

E-mail : adilwahidy28@gmail.com

مجمع عبد المؤمن

زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن الطابق الثاني الرقم 211

محطة الترامواي عبد المؤمن

الهاتف : 08 08 38 51 88 / 05 22 86 14 18

06 44 05 49 05

البريد الإلكتروني : adilwahidy28@gmail.com

AZARGA 10 mg/ml + 5mg/ml
collyre en suspension
Flacon de 5 ml
PPV : 194,30 DH
AMM MAROC N° 428/18 DMP/21/NRQ
Distribué par SOTHEMA
B.P N°127182 BOUSKOURA-Moroc
6 118001 071654

AZOPT® 10 mg/ml
Collyre en suspension, 5 ml
AMM N° 223 DMP/21/NRQ
PPV: 125,00 DH
Laboratoires Sotema Bouskoura
6 118001 070114

AZARGA® 10 mg/ml + 5 mg /ml
Collyre en suspension Flacon de 5 ml
P.P.V : 194 DH 30 Non remboursable AMO
AMM MAROC N°69/11/DMP/21/NP
Distribué par les laboratoires SOTHEMA BOUSKOURA
6 118001 071654

6 118001 071654
AZARGA® 10 mg/ ml + 5 mg/ml
Collyre en suspension, Flacon de 5 ml
AMM MAROC N° 69/11/DMP/21/NP
Distribué par les laboratoires SOTHEMA BOUSKOURA
PPV : 194,30 DHS Non remboursable AMO
© 2011, 2015 Novartis 449270

6 118001 071654
AZARGA® 10 mg/ ml + 5 mg/ml
Collyre en suspension, Flacon de 5 ml
AMM MAROC N° 69/11/DMP/21/NP
Distribué par les laboratoires SOTHEMA BOUSKOURA Non remboursable AMO
PPV : 194,30 DHS © 2011, 2015 Novartis 449270

6 118001 070114
Laboratoires Sotema Bouskoura
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
AMM N° 223 DMP/21/NRQ
PPV : 125,00 DHS 446372

6 118001 070114
Laboratoires Sotema Bouskoura
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
AMM N° 223 DMP/21/NRQ
PPV : 125,00 DHS 446372

AZARGA® 10 mg/ml + 5 mg/ml
Collyre en suspension
Flacon de 5 ml
AMM MAROC N° 69/11/DMP/21/NP
Distribué par les laboratoires SOTHEMA BOUSKOURA Non remboursable AMO
PPV : 194,30 DHS 6 118001 071654
© 2011 Novartis AG 69816-0

6 118001 070114
Laboratoires Sotema Bouskoura
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
AMM N° 223 DMP/21/NRQ
PPV : 125,00 DHS 446372

6 118001 070114
Laboratoires Sotema Bouskoura
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
AMM N° 223 DMP/21/NRQ
PPV : 125,00 DHS 446372



Ophtalmologiste

- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Angio laser - Correction optique (LASIK)

اختصاصي في طب و جراحة العيون

- جراحة الجلالة - الحول - مساك الدموع

- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة - الليزر

- تصحيح البصر لاي Zuk

14/05/2020

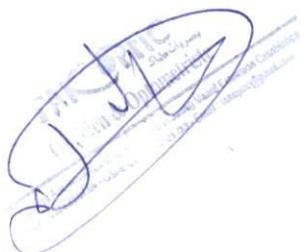
Casablanca, le :

MEGGUEN Mohamed

PROGRESSIFS Organiques

Oeil Droit : (85° -0,50) + 1,75 , Addition + 2,50

Oeil Gauche : (26° -0,75) + 2,25 , Addition + 2,50



Abdelmoumen Center,

Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen 2ème étage N°211

Tramway station Abdelmoumen

Tél : 05 22 86 14 18 / 08 08 38 51 88

GSM : 06 44 05 49 05

E-mail : adilwahidy28@gmail.com

مجمع عبد المؤمن

زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن الطابق الثاني الرقم 211

محطة الترامواي عبد المؤمن

الهاتف : 08 08 38 51 88 / 05 22 86 14 18

الهاتف : 06 44 05 49 05

البريد الإلكتروني : adilwahidy28@gmail.com

Facture



Facture N° : 217
Date : 2020-06-13
Client
:MEGGUEN
MOHAMED

TAK OPTIC
73-75 BD. Bir Anzarrane Maarif
Tel: 0522-256704

| VS | SPH | CYL | AXE | ADD |
|-----|-------|-------|-----|-------|
| VLD | +1.75 | -0.50 | 85 | +2.50 |
| VLG | +2.25 | -0.75 | 26 | +2.50 |

| N° | Désignation | Qte | PUTTC | MT |
|----|--|-----|---------|---------|
| 1 | PROGRESSIF ORGANIQUE ANTI REFLET LUMIER BLEUE | 1 | 3500.00 | 3500.00 |
| 2 | PROGRESSIF ORGANIQUE ANTI REFLET LUMIER BLEUE | 1 | 3500.00 | 3500.00 |
| 3 | MONTURE OPTIQUE | 1 | 2000.00 | 2000.00 |

| | | | |
|-----------------|---------|--------------------|---------|
| TVA | 20% | Total TVA | 1500.00 |
| Total HT | 7500.00 | Net à payer | 9000.00 |

Arrêtée la présente facture à la somme :

neuf mille Dirhams

TAK OPTIC - 73-75 BD. Bir Anzarrane Maarif - 0522-256704 - takoptic@gmail.com
IE: 20785640 - ICE: 001883454000059 - RC:377549 - TP:35875919- INPE:095014494

A photograph of a business card for TAK RTIC. The card features a large, stylized, handwritten-style signature in blue ink that reads "TAK RTIC" and "Directly & Optimized". Below the signature, the text "A Business Field Service Company" is printed in a smaller, sans-serif font. At the bottom of the card, there is contact information: a phone number (877.25.07.04), an email address (info@takrtic.com), and a website (www.takrtic.com).