

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REQUISITS DE LA MUPRAS

526677

RAKAA'

OPTICAL

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-455028

ND: 31024

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	3400	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		HJYET ANDALOSSI BLAHIM KHALIL	
Date de naissance :		14.10.1960	
Adresse :		7 RUE AMERIA TRIAS EL ADDALOSS	
Télé. :	0661 18 1284	Total des frais engagés :	944,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	Dr. RAKKAA Amal Ophtalmologiste 405 Bd. Al Cidz N°7 Casablanca Tél: 05 22 52 00 / 7 06 73 98 15 03
Date de consultation :	28/05/2020
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	Affection oculaire
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
Signature de l'adhérent(e) : 22/05/2020

Le : 22/05/2020, 22

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
26-5-2022		CS	301,00	INP : 091015453 Dr. RAKKAA Amal Orthodontiste Casablanca 15-03

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ADDIAR 16-18 Rue 3 Addiar Al Jadida MinChack-Casa-022-50.75.19	28/05/20	441,00

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

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
	21-06-2020				9000,00

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 de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H	G																	
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

Docteur Amal RAKKAA

Oculiste ophtalmologiste

الدكتورة أمال راكع

(اختصاصية في أمراض و جراحة العيون)



- C
- I

PPC : 147.00 DH

rdeaux

émulsification Université de Besançon

ité Pierre et Marie Curie - Paris

le Hôpital Lariboisière - Paris

rsité de Bordeaux

جراحة الساد (المجلة) بالأمواج

فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي

الليزر - المحو

تفويم الرؤية بالليزر - العدسات اللاستق

PPC : 147.00 DH

Casablanca, Le

28-25-20

PPC : 147.00 DH

Boumif Souie

S.V.

① Phisloxx alf 5% (03 ml)

3+ 1 gme x 4/1

147,00

441,00

Dr. RAKKAA Amal
Ophtalmologiste
405 Bd. Al Qods N° 7 Casablanca
Tél: 05 22 52 66 77 - 06 73 98 15 03

PHARMACIE ADDIAR
14-18 Rue 3 Addiar Attadid
MinCheck-Casa - 022-50.75.19

KADER OPTIQUE
OPTIQUE CENTRE DE CONTACT
Tél: 05 22 52 66 77 - 06 73 98 15 03
Abdellatif Sassi - Drissia - Casablanca

شارع القدس - بجزء السكن الأليبي - إقامة الصفاغ - عمارة 405 الطابق الأول الرقم 7 - الدار البيضاء

Boulevard Al Qods , Lot. Assakane Alanik «Résidence ASSAFA» Immeuble 405 , 1er étage N° 7 - Casablanca

Tél : 06 73 98 15 03 / 05 22 52 66 77

الهاتف :

Abdel
des

Left-of-lado

T Bawafif sonia

LH park

$$\text{OD} = +2 (-0.75 \circ 65^\circ)$$

$$\text{OC} = +1.5 (-0.25 \circ 105^\circ)$$

ast

$$SDV = +2.$$



Dr. RAKKAA Amal
Ophthalmologiste
405 Bd. Al Qods N° 7 Casablanca
Tel: 05 22 52 55 77-06 73 98 15 03

ICE = 0018230A7000027
INP = 095004081

KADER OPTIQUE

404, Av. Abdellah Senhaji
IDRISSIA 1 - Casablanca
Tél: 05 22 28 70 73
Fax: 05 22 80 18 36

Patente: 33664052
CNSS: 2361145
R.C.: 20 47 88

Ordonnance du docteur

FACTURE 0005096

Le 24-06-2020

M Boussif Soumia

Anna E RaKKaa

La présente facture arrêtée à la somme DH

Neuf Ville d'Inhams

