

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

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

Déclaration de Maladie

N° W19-482426

ND: 35590

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : **9889**

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : **BENAMAR YASSIR**

Date de naissance : **29/07/2020**

Adresse : **RES FATINE ETG2 AP59 RUE AHMED CHARCI 20160 CASABLANCA**

Tél. : **0661162001** Total des frais engagés : **1165,20 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**6, Rue Tarek - Casablanca
05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18**

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **BENAMAR YASSIR** Age : **20**

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Affection ositaire**

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**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 03/08/2020

DREAM OPTICAL
 Lot 5, Toulout Braicha, Bourgogne - Casab
 RC : 346694 tel : 40617654
 ICE : 00164/054000069
 Tél : 06/22.22.33.44

Mr BENAMAR
 Yassir

Cas le 18.07.20

FACTURE N° 25444

| Quantité | Désignation | Prix Unitaire | Montant |
|----------|-----------------|---------------|---------|
| 1 | Donture optique | ₦ 500,00DH | |
| 1 | Verre OD | ₦ 1650,00DH | |
| 1 | Verre OS | ₦ 1650,00DH | |

Deux Verres Progressifs en polycarbonate
 Gizot Preverencia Confort

Total 3800,00

Arrêtez la présente facture à la
 Somme de Trois Mille huit cent
 dirhams

DREAM OPTICAL
 Lot 5, Toulout Braicha, Bourgogne - Casab
 RC : 346694 tel : 40617654
 ICE : 00164/054000069
 Tél : 06/22.22.33.44

Docteur A. BRITEL

Diplômé d'Etudes Spéciales d'Ophtalmologie
de la Faculté de Médecine de Nancy

Diplômé Inter-Universitaire
de Chirurgie Refractive et Cataracte
de l'Université de Bretagne Occidentale

Maladie & Chirurgie des Yeux
Laser . Angiographie

49, Rue TATA (Ex. Poincaré) - Casablanca
Tél.: 05 22 27 95 03 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 09 18

Sur Rendez - Vous

بالسعادة

Casablanca, le

18/07/2020

الدار البيضاء في

49، زنقة طاطا (بونكري سابقا) - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 27 95 03 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 95 03

N° Benomar yassir

LCO Anti UV. Anti Rayon X zonique Blanc
en lunettes

VL

ODP = +1,50 (-0,25 à 140°)

OH = +2,00 (-0,25 à 57°)

VL

OOR

OG) + 1,75 en Add.

DREAM OPTICAL
Lot 6, Toulout Street, Souk El Guedid - Casablanca
RC : 34634
ICE : 06-64654000069
Tel : 06-22.22.33.44

Docteur A. BRITEL
OPHTALMOLOGISTE
19, Rue Tala - Casablanca
Tel: 022.22.00.18 / 022.22.04.87

Docteur A. BRITEL

Diplômé d'Etudes Spéciales d'Ophthalmologie
de la Faculté de Médecine de Nancy

Diplômé Inter-Universitaire
de Chirurgie Refractive et Cataracte
de l'Université de Bretagne Occidentale

Maladie & Chirurgie des Yeux
Laser . Angiographie

49, Rue TATA (Ex. Poincaré) - Casablanca
Tél.: 05 22 27 95 03 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 09 18

Sur Rendez - Vous

الدكتور عبد الرحمن بريطل

حاصل على الشهادة الوطنية الفرنسية
لأمراض و جراحة العيون

حاصل على الشهادة الجامعية لجراحة
الجلالة و قصر البصر

عضو الأكاديمية الأمريكية لأمراض العيون
أشعة الليزر

49، زنقة طاطا (بوانكري سابقا) - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 27 09 18 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 95 03

بالميعاد

Casablanca, le 18/07/2020 الدار البيضاء في

Benomor. yomit

Y/GAT.

Laboratoire d'Analyses
Médicales du Phare
Av. Dr Mohamed Sijemassi
Rés. Lalla Khaddouj - Casablanca
Tél: 0522 20.32.36 - Fax 0522 20.32.86

Docteur A. BRITEL
Ophthalmologist
49, Rue TATA - Casablanca
Tél: 0522 27.95.03 - Fax 0522 22.04.82

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040
I.F. : 40530035
CNSS : 7700447
ICE : 001649183000006
INPE : 093060473

Casablanca le 3 août 2020

Mr BENAMAR YASSIR

| | | |
|-------------------------|---------------|--------------|
| FACTURE N° | 2223 | |
| Analyses : | | |
| Glycémie (à jeûn) ----- | B 30 | Total : B 30 |
| Prélèvements : | | |
| Sang ----- | Pc 1,5 | |
| | TOTAL DOSSIER | 65,20 DH |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Cinq Dirhams et Vingt Centimes

Laboratoire d'Analyses
Médicales du Phare
Av. Dr Mohamed Sijelmassi
Rés. Lalla Khaddouj - Casablanca
Tél: 0522 20 32 36 - Fax 0522 20 32 86



Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biogiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker - Paris

Prélèvement effectué le : 03/08/20

Edition du : 03/08/20

Dr ABDERRAHMANE BRITEL

Mr BENAMAR YASSIR

Né (e) le : 29/07/1973

Référence : 20H10

Biochimie

Normales

| | | | |
|---------------------------------|--------|------|-----------|
| Glycémie à jeun ----- : | 1,02 | g/l | 0,7 - 1,1 |
| (Hexokinase, Cobas c111, Roche) | Soit : | 5,66 | mmol/l |

LABORATOIRE DU PHARE
Dr. Kaoutar MOUMILE
Biologie Médicale
Av. M Sijelmassi B.P. 100 Lalla Khadouj
Casablanca
Tél: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 86