

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

- Reclamation : 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 caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **9405** Société : **RAM**
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : **BENZNAD OTHMANE**
Date de naissance : **22/01/1971**
Adresse : **N°18 RES NADIR, EL WIAMY, EL OULFA
CASABLANCA**
Tél. : **06 61 23 63 83** Total des frais engagés : **1200,00 DH**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur ZADNAS Abdallah
Ophtalmologiste
Imm. Marhaba, 34 Cheikh Saâdi

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **Ben HADDA HASNA** Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Tropo & RAPHE cornier bilatéral droit**

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 :

Signature de l'adhérent(e) :





BELEVE 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
05/06/2020	KBO		1200 DH	INP : 1011120R383 Professeur ZADNAS Abdallah Ophtalmologiste Imm. Mathaba, Bd Cheikh Saâdi Talborit - AGADIR Fax: 0528844378

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'OC

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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	25533412 00000000 D 00000000 35533411	G	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		21433552 00000000 00000000 11433553		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur ZADNASS Abdallah

Ophtalmologiste

Ex . Enseignant au CHU Ibn rochd CASABLANCA

Ancien résident de CHU de Nantes - France

Chirurgie de la Cataracte par Phacoemulsification

Chirurgie de la Myopie, Pathologie rétinienne

Angiographie , laser rétinien , OCT

4 Chirurgie vitreo - rétinienne

الدكتور زادناس عبد الله

طب العيون

أستاذ مبرز بمستشفى ابن رشد الدار البيضاء

جراحة و أمراض العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي نانت فرنسا

جراحة المياه البيضاء بالأشعة الصوتية

أمراض الشبكية تصوير الأوعية العلاج بالليزر

جراحة الشبكية

AGADIR LE : 09/06/2020

FACTURE PENTACAM N° 24/20

Nom et Prénom BEN HADDA HASNA

ACTE k80

: TOPOGRAPHIE CORNIER ŒIL DROIT ET GAUCHE

FRAIS MEDECIN: 1200 DH (MILLE DEUX CENT DIRHAMS ESPECES)

ICE:
001717223000009

Professeur ZADNASS Abdallah
Ophtalmologiste
Imm. Marhaba, Angle Bd. Chaikh Saâdi

Professeur ZADNASS Abdallah

Ophtalmologiste

Ex . Enseignant au CHU Ibn Rochd CASABLANCA

Ancien résident de CHU de Nantes - France

Chirurgie de la Cataracte par Phacoemulsification

Chirurgie de la Myopie, Pathologie rétinienne

Angiographie , laser rétinien , OCT

Chirurgie vitreo - rétinienne

الدكتور زادناس عبد الله

طب العيون

أستاذ مبرز بمستشفى ابن رشد الدار البيضاء

جراحة وأمراض العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي نانت فرنسا

جراحة المياه البيضاء بالأشعة الصوتية

أمراض الشبكية تصوير الأوعية العلاج بالليزر

جراحة الشبكية

Agadir, le mardi 9 juin 2020

BEN HADDA Hasna

LUNETTE POUR VISION DE LOIN Organiques

Oeil Droit : (20° -4,50) -3,50

Oeil Gauche : (160° -3,00) -2,50

ANTI-REFLET

FORT INDICE

Professeur ZADNASS Abdallah
 Ophtalmologiste
 Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
 Agadir - Tél: 05 28 84 43 78
 Fax: 05 28 84 43 78
 E-mail : zadcabinet@gmail.com

Professeur ZADNASS Abdallah

Ophtalmologiste

Ex . Enseignant au CHU Ibn Rochd CASABLANCA

Ancien résident de CHU de Nantes - France

Chirurgie de la Cataracte par Phacoemulsification

Chirurgie de la Myopie, Pathologie rétinienne

Angiographie , laser rétinien , OCT

Chirurgie vitreo - rétinienne

الدكتور زادناس عبد الله

طب العيون

أستاذ مبرز بمستشفى ابن رشد الدار البيضاء
جراحة وأمراض العين

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي نانت فرنسا
جراحة المياه البيضاء بالأشعة الصوتية

أمراض الشبكية تصوير الأوعية العلاج بالليزر

جراحة الشبكية

Agadir, le mardi 9 juin 2020

BEN HADDA Hasna

- TOILETTE DES YEUX PAR SERUM PHYSIOLOGIQUE

1 lavage, 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 mois

- LEVOPHTA COLLYRE (Lévocabastine 0,05%) fl

1 goutte, matin et soir, dans les deux yeux, pendant 1 mois

- LARMABAK COLLYRE (NaCl 0,9%) fl

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



Professeur ZADNASS Abdallah
Ophthalmologiste

Ex . Enseignant au CHU Ibn Rochd CASABLANCA
Ancien résident de CHU de Nantes - France
Chirurgie de la Cataracte par Phacoemulsification
Chirurgie de la Myopie, Pathologie rétinienne
Angiographie , laser rétinien , OCT
Chirurgie vitreo - rétinienne

الدكتور زادناس عبد الله
طب العيون
أستاذ ميرز بمستشفى ابن رشد الدار البيضاء
جراحة وأمراض العيون
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي نانت فرنسا
جراحة المياه البيضاء بالأشعة الصوتية
أمراض الشبكية تصوير الأوعية العلاج بالليزر
جراحة الشبكية

AGADIR LE : 09/06/2020

NOM ET PRENOM : BEN HADDA HASNA

COMPTE RENDU

TOPOGRAPHIE CORNEENE

ŒIL DROIT :

- KMax : 59.6D pt épaisseur cornéenne : 443um

ŒIL GAUCHE :

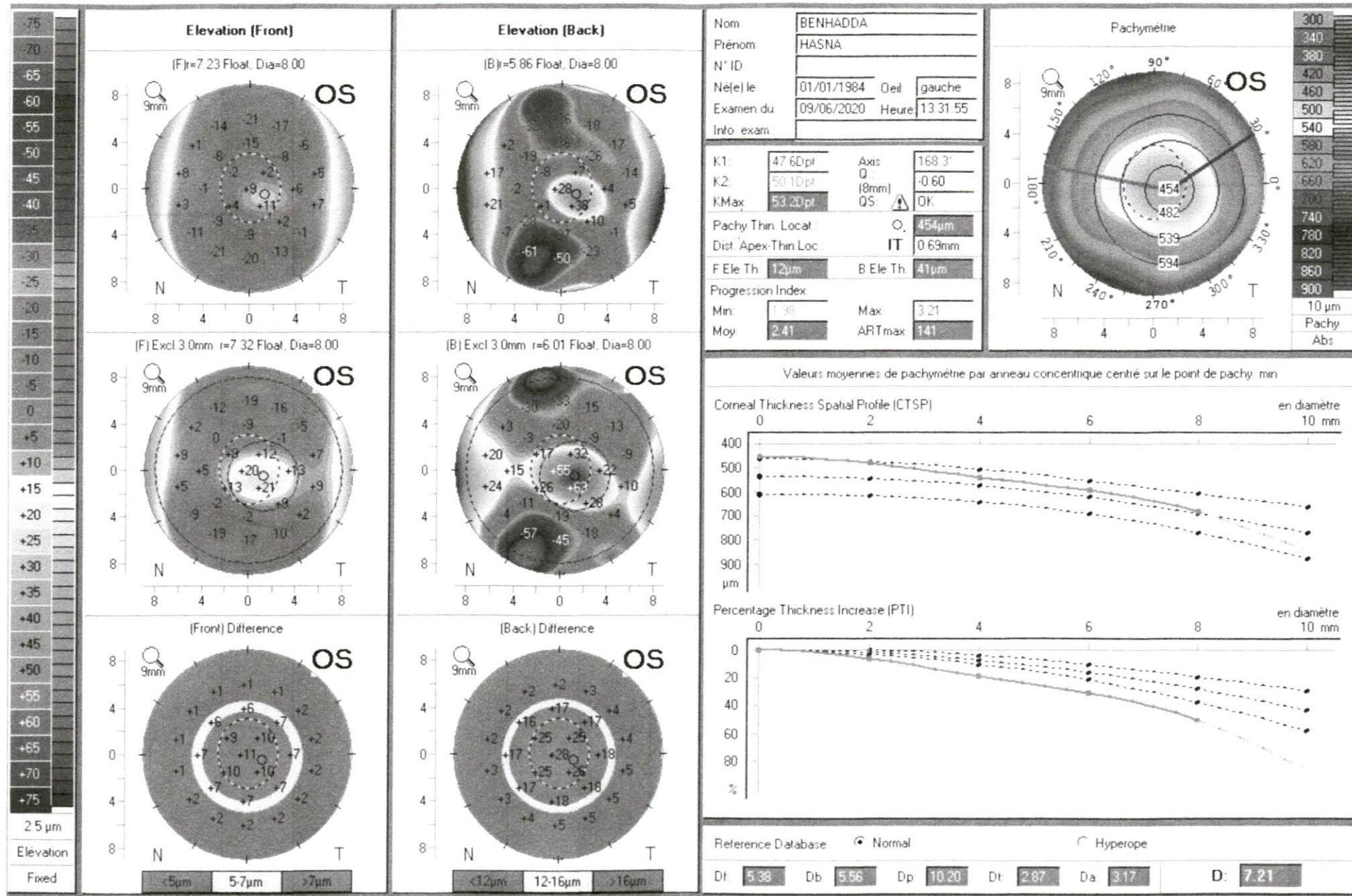
- KMax : 53.2D pt épaisseur cornéenne : 454μm

➤ **KERATOCONE ODG**

Professeur ZADNAS Abdallah
Ophthalmologiste
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saâdi
Talborjt - AGADIR
Tel: 0522-22221 - Fax: 0528844378

OCULUS - PENTACAM

Belin / Ambrósio Enhanced Ectasia



Professeur ZADNASS Abdallah
Ophthalmologiste

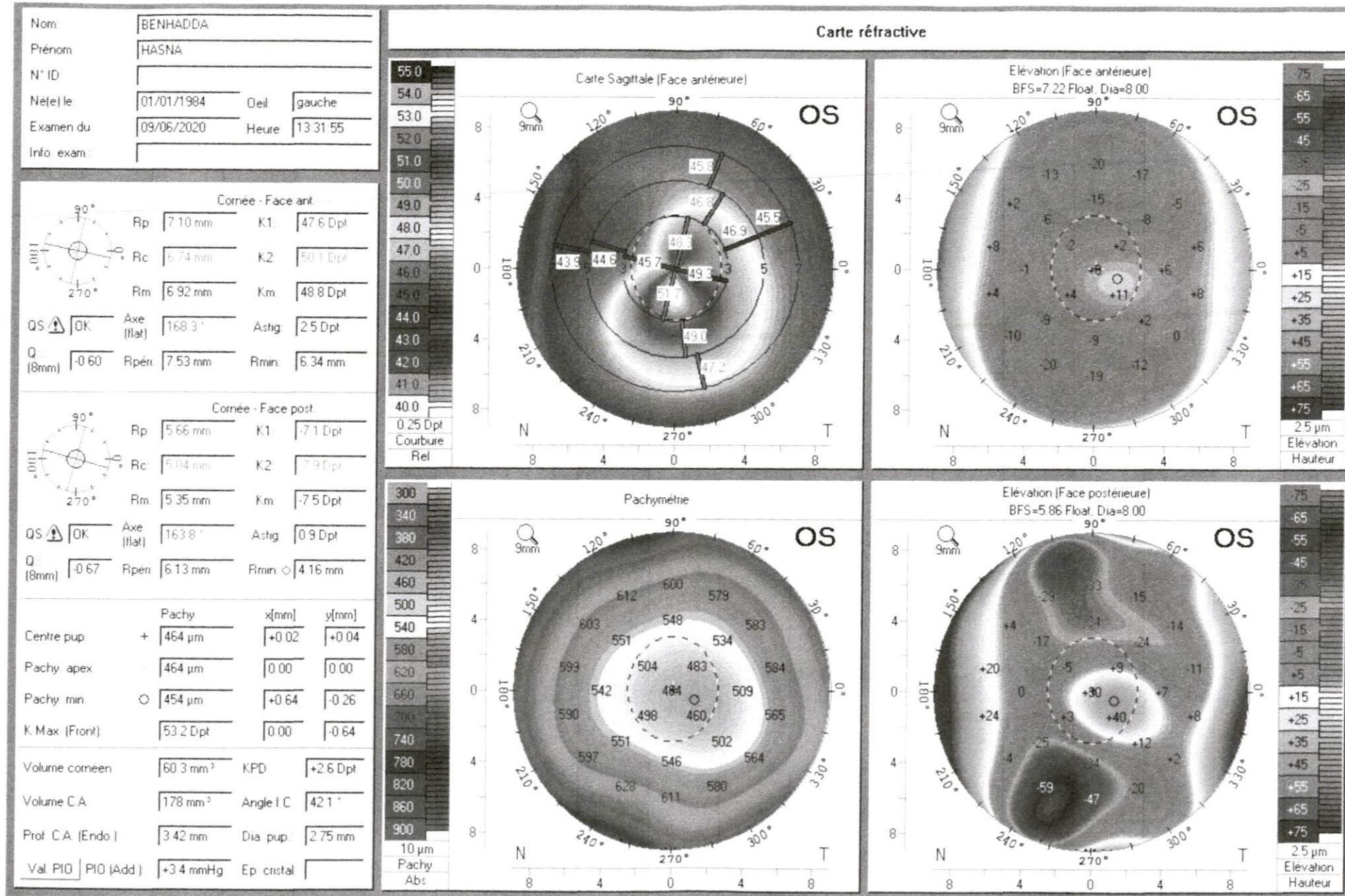
Imm Marhaba Talborjt, Agadir
Tel: 05 28 84 83 00
Fax: 05 28 84 43 78



عيادة مرحبا تالبرجت، أكادير
انهالت: 05 28 84 83 00
النداكن: 05 28 84 43 78

الدكتور زادناس عبد الله
ضب العيون

OCULUS - PENTACAM



Professeur ZADNASS Abdallah
Ophthalmologiste

Imm Marhaba Talborjt, Agadir
Tel : 05 28 84 83 00
Fax: 05 28 84 43 78

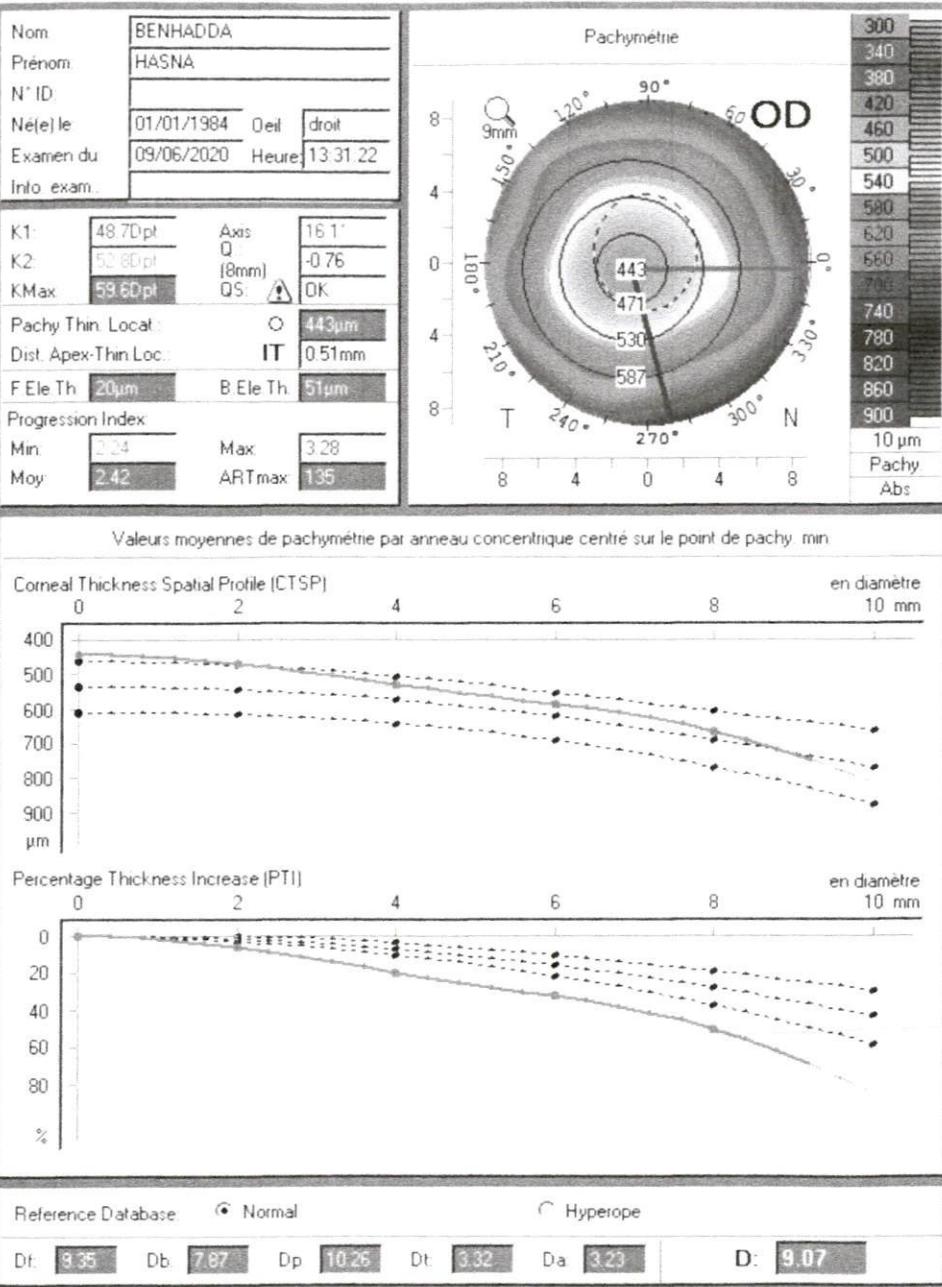
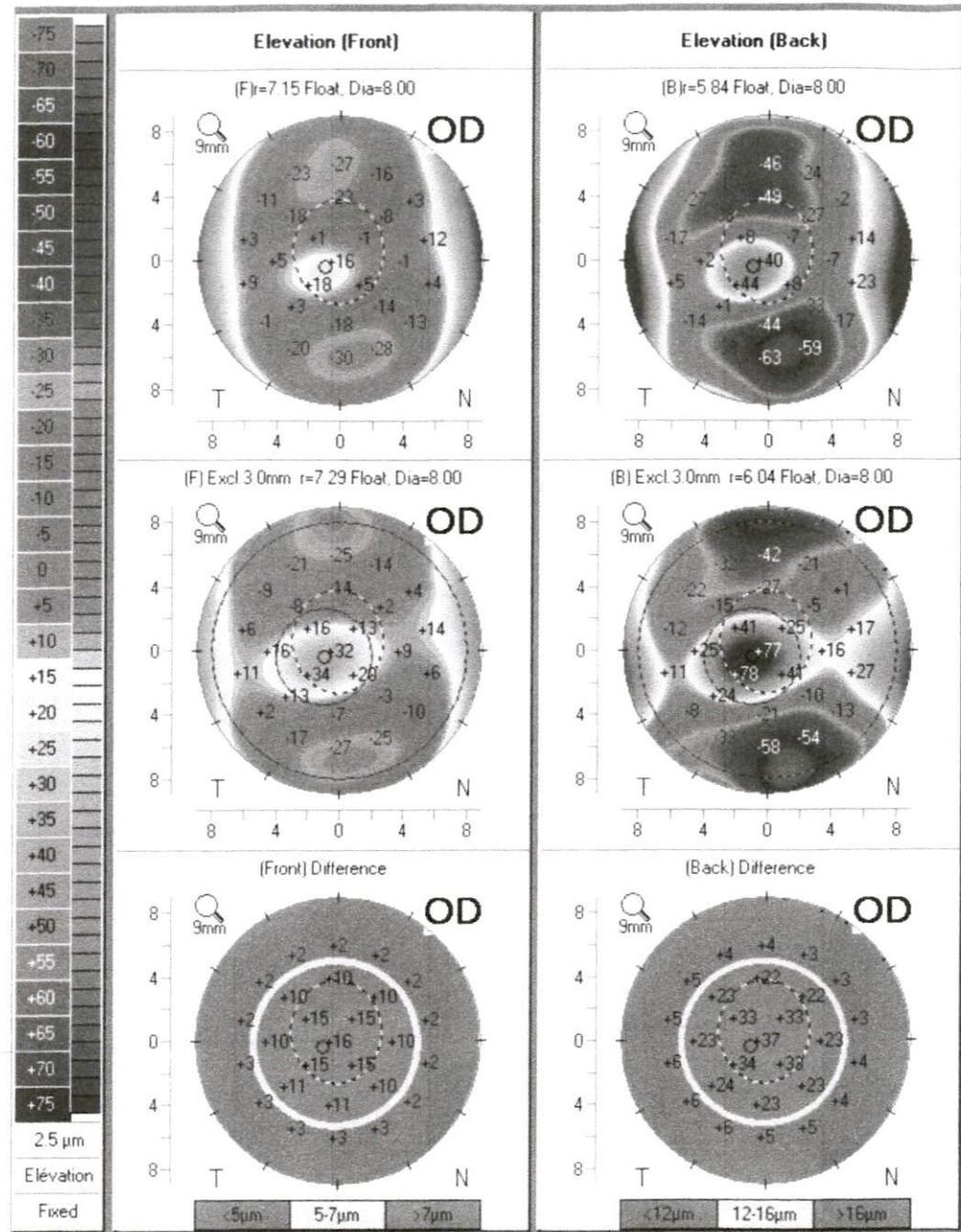


عصارة مرحبا تالبرجت، أكادير
الهاتف: 05 28 84 83 00
العنوان: 05 28 84 43 78

الدكتور زادناس عبد الله
طب العيون

OCULUS - PENTACAM

Belin / Ambrósio Enhanced Ectasia



Professeur ZADNASS Abdallah
 Ophthalmologiste

Imm Marhaba Talborjt, Agadir
 Tel : 05 28 84 83 00
 Fax: 05 28 84 43 78



عصارة مرحبا تالبرجت . أكدير
 الهاتف 05 28 84 83 00
 المذكرة 05 28 84 43 78

الدكتور زادناس عبد الله
 مت العيون