

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.

Biologie 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.

Maladie chronique :

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 060251

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1259 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NASR SALAH
Date de naissance : 01.01.1952
Adresse : Rue 33 N° 36 ALIA 1 - OULFA - CASA
Tél. : 06 62 80 73 55 Total des frais engagés : 3298 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/09/2020
Nom et prénom du malade : NASR SALAH Age : 68
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection longue durée
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS

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 : 22 SEP. 2020
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVÉ 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
07.09.2020			30024	Dr. LAOUSSA Professeur en Ophtalmologie Sise à 76 Boulevard Abdoumoum Résidence Koutoubia Casablanca - Tél/Fax: 0522.99.46.00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Oulfa Allia 1, Rue 27 N° 8 Bld El Oulfa - Casablanca Tél 05 22 93 43 24	07/09/2020	238,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIQUE TWIN CENTER 121, TWIN CENTER Angle de Bd. Massira El Kh... CASABLANCA	22/09/2020					2500,00
AMAD OPTIC S.A.R.L. 18 Rue Gharbata 2ème Etg N° Casablanca	22/09/2020					2000,00

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Professeur N. LAOUISSI

الأستاذة لعويصي . ن

Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de CASABLANCA
EX Attachée au CHU de Nantes (France)
Microchirurgie de l'Oeil
Strabisme - phacoemulsification
Angiographie - Laser - Lentilles de contact
Chirurgie Réfractive
Agrée en Médecine Aero spatiale

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
ملحقة سابقا بالمستشفى الجامعي بنانت (فرنسا)
جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية
تخطيط الشبكية الوعائي- جراحة تصحيح البصر بالليزر
جراحة الحول

Casablanca, le :

7-9-2020

NASR Solati

180,00



TRANSIT
Alla 1, Rue 27 N° 94 Bis
El Oufia - Casablanca
Tél 05 22 99 43 37

phacoemulsif

1 gte xul 3m

- cationom Capu

148,00

1 gte xul 2m

298,00

Dr. LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 76 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tél/Fax: 0522.99.46.00

PPC: 148,00 DH

ophtalmique
PPC 148,00 DH

Professeur N. LAOUISSI

الأستاذة لعويسي . ن

Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de CASABLANCA
EX Attachée au CHU de Nantes (France)
Microchirurgie de l'Oeil
Strabisme - phacoemulsification
Angiographie - Laser - Lentilles de contact
Chirurgie Réfractive
Agrée en Médecine Aero spatiale

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
ملحقة سابقا بالمستشفى الجامعي بنانت (فرنسا)
جراحة الساد (الجلالة) بالأمواف فوق الصوتية
تخطيط الشبكية الوعائي- جراحة تصحيح البصر بالليزر
جراحة الحول

Casablanca, le : 2-9-020

NASR Solah

In uclat 2 pour
Autism
VI / 00 (95 - 125) +1
OG (80 - 125) +1
OAG

Dr. LAOUISSI Nadia
8 Rue Gharnata 2ème Etg N°6
Casablanca

Dr. LAOUISSI Nadia
121, TWIN-CENTER Angle de Bd.
Al Massira El Koadra et Zerkoutou
CASABLANCA

Dr. LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 76 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Téléphone: 0522 99 46 00

76, Bd. Abdelmoumen-Résidence Koutoubia, 1^{ère} Étage-Casablanca

Tél : 05 22 99 46 00 - 05 22 99 00 15



OPTIQUE TWIN CENTER

بصريات توين صونطر



OPTICIENNE, OPTOMÉTRISTE
DIPLOMÉE DE L'INSTITUT SUPÉRIEUR
D'OPTOMÉTRIE ET D'OPTIQUE DE
CONTACT - BRUXELLES (I.O.R.T)

إختصاصية في البصريات والعدسات اللاصقة
التخرج من المعهد العالي للبصريات
(I.O.R.T) بروكسل

FACTURE N° : 08011

CLIENT M^r: NASR SALAH

DATE : 22.09.2020

DOCTEUR: N. LAOUISSI

QTS	NOMENCL	DESIGNATION		PRIX
1		MONT	Monture	600,00
		TYPE VERRE	organique photogris antireflet	
1		V.L	OD = +1,00 (-1,25 à 95°) OG = +0,75 (-1,25 à 80°)	450,00 450,00
			ADD :	
		MONT	-	
		TYPE VERRE	Organique blanc aminci antireflet filtre bleu	
1		V.P	OD : +3,75 (-1,25 à 95°) OG : +3,50 (-1,25 à 80°)	500,00 500,00
		NET A PAYER		2500,00

MODE REGLEMENT: Chèque 183 3104295

Arrêtée la présente Facture à la Somme de : Deux mille cinq cent

Dirhams

Dont T.V.A 20% :

OPTIQUE TWIN-CENTER S.R.L.
121, TWIN-CENTER Angle de Bd
El Massira El Khadra et Zerktoni
CASABLANCA

121, Twin Center - RDC - CASABLANCA

Tél. : 05.22.95.80.26 - Fax : 05.22.95.80.27

I.F. : 01003944 - R.C. : 93865001 - Patente : 35716001

ICE: 000148272000039

INPE 095002093



AMJAD OPTIC SARL AU

Facture N° : 00082

Date : 29/09/2020

Mr / Mmm : NASIR SALAH

Docteur : /

Type des verres : /

Monture : /

Vision de Loin :

OD: AX.....CYL.....Sph.....

OD: AX.....CYL.....Sph.....

Vision de Près:

OD: AX.....CYL.....Sph.....

OD: AX.....CYL.....Sph.....

AMJAD OPTIC S.A.R.L AU
18 Rue Gharnata 2ème Etage
Casablanca

Add: /

Mentent : /

/