

# 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.

## Éducation :

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

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.

Matricule : 1259 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NASR SALAH

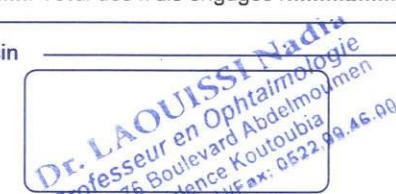
Date de naissance : 01.01.1952

Adresse : Rue 33 N° 36 ALIA 1 - OULFA - CASA

Tél. : 06 62 80 93 55 Total des frais engagés : 32,98 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 :

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 Le : 22 SEP. 2020

Signature de l'adhérent(e) : Ali Ben Abdellah



## 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
07.09.2008	3		360,00	Dr. LACASSUS, Professeur en Ophtalmologie, 556 à 76 Boulevard Abdennour, Blanca - Résidence Koutoubia, Tél/Fax: 0522.99.46.00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Allia 1, Rue 27 N° 98 El Ouita - Casablanca Tel 05 22 93 43 34	le 07/03/2020	238,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Practicien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
JOSEPH TWAJER 121, TWIN CENTER Argentaria Bd. Massira El Khayat CASABLANCA	22/09/20					2500,00
AMJAD OPTIC s.a.r.l 18 Rue Gharnata 2ème Eig N°	27.09.20	1	0	0	0	200,00

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

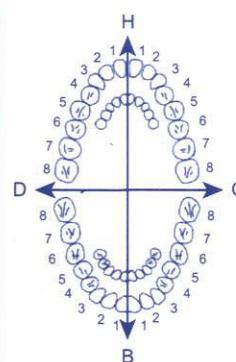
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

## DEBUT D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

# Professeur N. LAOUISSI

# الأستاذة لعويسى . 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 spaciele

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

Casablanca, le : ..... 7-9-020

NASR Sabri

PPC: 150,00 DH

ophtalmique  
PPC 148,00 DH

148,00  
298,00



SV  
SOCIÉTÉ DES OPHTALMOLOGUES  
Casablanca  
Allée 1, Rue 27 N° 27 bis  
El Oufra 05 22 99 46 00

Dr. LAOUISSI Nadia  
Professeur en Ophtalmologie  
Sise à 76 Boulevard Abdelmoumen  
Résidence Koutoubia  
Casablanca - Tél/Fax: 0522 99 46 00

76, Bd. Abdelmoumen-Résidence Koutoubia, 1<sup>er</sup> Étage-Casablanca

Tél : 05 22 99 46 00 - 05 22 99 00 15

# Professeur N. LAOUISSI

# الأستاذة لعويسى . ن

Spécialiste en Ophthalmologie

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

Agree en Médecine Aero spatiale

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

ملحقة سابقاً بالمستشفى الجامعي بنانت (فرنسا)

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر

جراحة الحول

Casablanca, le : .....

7-9-020

NASR Salouhi

Le résultat de mes  
Antécédent  
VI / OD (95 - 125) +1  
OG (80° - 120) +  
0.95

Dr. LAOUISSI Nadia  
Professeur en Ophthalmologie  
Sise à 76 Boulevard Abdelmoumen  
Résidence Koutoubia  
Tél : 052 299 46.00

76, Bd. Abdelmoumen-Résidence Koutoubia, 1<sup>re</sup> Étage-Casablanca

Tél : 05 22 99 46 00 - 05 22 99 00 15

**OPTIQUE TWIN CENTER****بصريات توين صونتر**

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

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

**FACTURE N° : 08011****CLIENT M<sup>1</sup>: NASR SALAH****DATE : 22.09.2020****DOCTEUR: N. LAOUSSI**

<b>QTS</b>	<b>NOMENCL</b>	<b>DESIGNATION</b>		<b>PRIX</b>
1		MONT	Monture	600,00
		TYPE VERRE	Organique photograph anti-reflet.	
	V.L	OD: +1,00 (-1,25 à 95)		450,00
		OG: +0,75 (-1,25 à 80°)		450,00
			ADD:	
		MONT	—	
1		TYPE VERRE	Organique blanc mince anti-reflet filtre bleu	
		V.P	OD: +3,75 (-1,25 à 95) OG: +3,50 (-1,25 à 80)	500,00 500,00
		<b>NET A PAYER</b>		2500,00

**MODE REGLEMENT: Chèque 183 3104295****Arrêtée la présente Facture à la Somme de : Deux mille cinq cent****Dont T.V.A 20% : .....**

OPTIQUE TWIN-CENTER S.P.S.  
121, TWIN-CENTER Angle de Bl  
Al Massira El Khadra et Zerktouni  
CASABLANCA

**Dirhams****ICE: 000168272000039****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****INPE 095002093**



# AMJAD OPTIC SARL AU

**Facture N° : 00082**

Date : 29/09/2016

**Mr / Mmm :** NASIL SALAH

**Docteur** : .....

Type des verres : ....

**Monture:** *plastique* *jaune* *20cm*

## **Vision de Loin :**

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

... . . . .

2009

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

1

## **Vision dePrès:**

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

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

1

~~AMJAD OPTIC s.a.r.l au  
18 Rue Gharnata 2ème Etage  
Casablanca~~

Add: \_\_\_\_\_

Mentent: ...  
...