

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 canaux, 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 canaux.

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

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.



Declaration de Maladie

N° W19-537434

41615

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8642 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : FARID ABDELLATIF

Date de naissance : 19/05/70

Adresse : HAY NASSIR RES CHAMPS I

8731 MAROUF CASA

Tél. : Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AMER Fatima
Ophtalmologue
Rés. Loubna 1 - Etg. 1 - N°2
Boulevard Sidi Maârouf
en face de Jamaâ Al Adarissa
Tél : 05 22 78 45 46 - INPE : 091032532

Date de consultation : 20/07/2020

Nom et prénom du malade : FARID ABDELLATIF Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection MUPRAS

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : 20/10/20

Signature de l'adhérent(e) :

25 SEP 2020

ACCUEIL

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
20/02/20	C		3000V	INP : [Signature] Dr. AMIR Fatima Ophthalmologue Rés. Loubna 1 - Etg. 1 - N° Boulevard Sidi Maârouf en face de Jamaâ Al Adaris 16 - INPE : 091032

20/07/20 C 3000V

EXECUTION DES ORDONNANCES

Montant de la Facture

[illegible]Montant
des Honoraires

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
OPTIQUE LE BEAU COIN Bd. Moudouketa Bloc "J" N°79 CASABLANCA <i>29/07/66</i>						3600,00

IV

29/07/26

3600,00

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

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

INP : [][][][][][][]

FIN
D'EXECUTION

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Optique Le Beau Coin



OPTIQUE LE BEAU COIN
Bd. Moudibokita Bloc (j) N°70
CASABLANCA

Facture **0004065**

Casablanca le : 24/07/2020

Mr: Farid Abdellatif

VL:		
OD: -1,50 (-1,50 à 70°)	1100,00	1100,00
OG: -0,75 (-2,00 à 125°)	1200,00	1200,00
VP:		
OD:		
OG: Add. +1,50	1300,00	1300,00
Monture: plastique Optique		
Verres: progressif organique		
Antireflet		
Total :	3600,00	
Arrêtée la présente Facture à la Somme de : trois mille		
six cents 00 . PAYE EN ESPECE		

Bd Moudibokita, Bloc (j) N°70 - Casablanca - Tél.: 06 25 27 25 92

Patente N° 36612797 - I.F: 50791172 - R.C: 335648 - INPE: 001719172 - ICE: 001790060000087

Dr. FATIMA AMIR

Spécialiste en chirurgie et maladies des yeux

- Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie Casablanca
- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ex Ophtalmologue à l'Hôpital 20 Août Casablanca
- Ex Chef de service d'Ophtalmologie à l'Hôpital Hassan II Khouribga
- Ex Ophtalmologue à l'Hôpital Sekkat
- Membre de la société française d'Ophtalmologie

- Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification
- Chirurgie de Glaucome, Chirurgie de Strabisme
- Chirurgie réfractive (Lasik) - Ophtalmo-pédiatrie
- Laser - Angiographie rétinienne - OCT - Echographie Oculaire...

طبيبة مرخصة لأداء

الشواهد الطبية

لرخصة السياقة

- Diplômée en imagerie

et maladies rétiniennes à

la faculté de médecine

Lariboisière (Paris Sorbonne)

- Diplômée en Chirurgie

réfractive et Phacoémulsification

à l'université de Toulouse III

- Diplômée en

ophtalmologie-pédiatrique

et strabologie avancée à

la faculté de médecine Nantes

en face de Jamaâ Al Adarisse

- Diplômée en Adaptation

de lentilles de contact à

l'Université Bordeaux II

INPE 091032532

الدكتورة فاطمة عامر

طبيبة اختصاصية في طب وجراحة العيون

- خريجة كلية الحسن الثاني للطب والصيدلة
- طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيبة عيون سابقا بمستشفى 20 غشت
- رئيسة قسم طب العيون سابقا بمستشفى الحسن الثاني خريجة
- طبيبة عيون سابقا بمستشفى السقاط
- عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

- متخصصة في جراحة الجلالة وتصحيح النظر بالليزر من جامعة السربون بباريس
- متخصصة في علاج أمراض شبكة العين من جامعة السربون بباريس
- متخصصة في علاج وجراحة الحول وطب عيون الأطفال من جامعة نانت بفرنسا

Casablanca, le

20/07/2023 في الدار البيضاء،

Ordonnance

OPTIQUE LE BEAU COIN
Bd. Moudoukhta Bloc "J" N°70
CASABLANCA

تجزئة لبنى 1، إقامة لبنى رقم 1 طريق 1100 - سيدي معروف (أمام مسجد الأدارسة)

الهاتف: 06 45 03 03 14 / 05 22 78 45 46 - البريد الإلكتروني: docteuramirfatima@gmail.com