

# 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

- Réclamation : 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.

N° W19-537434

41615

A

Maladie

Dentaire

Optique

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 NAESY RES CHAMPS I  
8181 MAAAROUF CASA

Tél. :

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AMER Hatima  
Ophtalmologue  
Rés. Loubna 1 - Etg. 1 - N° 2  
Boulevard Sidi Maârouf  
en face de Jamaâ Al Adarissa  
Tél : 05 22 78 45 46 - INPE : 09 032532

Date de consultation :

20/07/2020

Nom et prénom du malade :

FARID ABDELLATIF

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

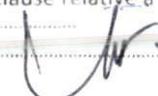
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

CASA

Le : 20/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :



ACCUEIL

## **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
20/07/20	C		3000Dhs	INP : Dr. ANNA Fatima Ophtalmologie Rue. Loubna 1 - El O. 1 - N°2 Boulevard Sidi Maârouf en face de Jamaâ Al Adarissa INPE : 091032532

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<del>OPTIQUE LE BEAU COIN</del> <i>Bd. Moulay Ismaïl Bloc "J" N°79</i> <del>CASABLANCA</del> <i>29/07/16</i>						3600,00

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

#### **Important :**

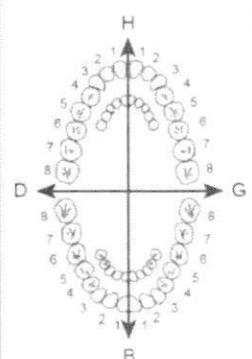
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

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

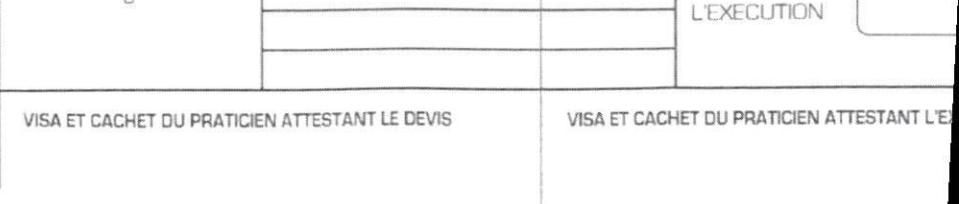
## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



#### [Création, remont, adjonction]

[Création, Remonté, Adjunction]



# Optique Le Beau Coin



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			
Antiraylet			
Total :	3600,00		
Arrêtée la présente Facture à la Somme de : six mille			
fix cours gy . PAYE EN ESPECE			

# 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 retinianes à la faculté de médecine Lariboisière (Paris Sorbonne)
- Diplômée en Chirurgie réfractive et Phacoémulsification à l'université de Toulouse III

- Diplômée en ophtalmologie-pédiatrique

- ~~Dr. FATIMA AMIR~~  
et strabologie avancée à la faculté de médecine Nantes
- ~~Ophthalmologue~~  
~~Boulevard Sidi Maârouf~~  
~~en face de Jamaâ Al Adarssah~~  
~~05 22 78 45 46~~  
• 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 والميدicina
- طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيبة عيون سابقاً بمستشفى 20 غشت
- رئيسة قسم طب العيون سابقاً بمستشفى العين خريبكة
- عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون
- متخصصة في جراحة الجلاة 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

25/07/2022

### ordonnance

~~OPTIQUE LE BEAU COIN~~  
~~Bl. Moudoukouta Bloc "J" N°70~~  
~~CASABLANCA~~

$D = -1,5 (-1,5) \text{ D}$

$-0,75 (-0,75) \text{ D}$

$+1,5 \text{ D}$

تجزئة لبني 1، إقامة لبني رقم 1 طريق 1100 - سيدى معروف ( أمام مسجد الأدارسة )

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