

# 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.

## adiologie 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.

N° P19- 055982

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 09364

Société : L. A. M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAIKH. OMAR

Date de naissance : 29-02-1972

Adresse : zaikh@royalairmaroc.com

Tél. : 0661152445 Total des frais engagés : 2431,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/09/2020

Nom et prénom du malade : 2A11KA, Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : oculaire

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 : 02/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

## 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
11/39/2020	Soins	300,00 DH		Dr. Med. HAMDAN OPHTALMOLOGISTE Téléphone: 0522 252929 Fax: 0522 252929 Email: alhamsi@wanadoo.fr

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant	Facture
11/19/2020	0522 252929	131,40	

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
SEPTIQUE LE BRAU COIN Dr. Moudboune Blc 'T N°70 CASABLANCA	11/10/2020					1000,00

## 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 l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from				

Ex Professeur à la Faculté de Médecine  
de Casablanca  
Ophtamologie Pédiatrique et Adulte  
Ancien Médecin Résident Etranger  
de l'Hôpital Necker - Enfants Malades - Paris

Casablanca le :

الدكتور محمد حمداني

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء  
أمراض وجراحة العيون الأطفال والكبار  
طبيب داخلي سابق  
بمستشفيات باريس

2 Aït OMAR 11/05/2020  
الدار البيضاء في

Sicca Ouid. (x 2) 8  
38,50  
x 2

SICCAFLUID 2,5 mg/g  
Gel ophtalmique 10 g - P.P.V : 38,50 DH  
6 118001 101023 142218

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI  
Tél: 0522.25.29.29. \* 0522.25.29.29.  
Casablanca \* Amina DAOUDI  
Pharmacie Al Oum \* 142218

SICCAFLUID 2,5 mg/g  
Gel ophtalmique 10 g - P.P.V : 38,50 DH  
6 118001 101023 142218

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI  
Tél: 0522.25.29.29. \* 0522.25.29.29.  
Casablanca \* Amina DAOUDI  
Pharmacie Al Oum \* 142218

Tobrex (1/2) tube  
5h, ho

Hygiène des paupières ++  
T = 31,10

Dr. MED. HAMDANI  
OPHTA. MOLOGISTE  
24, Rue Imame Alloussi, Bourgogne, Casablanca  
Tél: 0522 27 67 51 / 46

TOBRABEX  
POMMADÉ OPHTALMIQUE  
3,5 g  
Boîte de tube P.P.V: 54,40 DH  
Laboratoires Schemha, Bourgogne  
Ann. N° 4559/6 DMDP/21 NRD  
6 118001 070602

رقة الإمام علي بن أبي طالب الثالث (أمام مصحة بدر) بورگون. الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 26 66 77 - الفاكس : 05 22 27 67 46

24, Rue Imame Alloussi, 3ème étage, Bourgogne (Face à la clinique Badr). Casablanca  
Tél. : 05 22 27 67 46 / 51 (L.G) - Fax : 05 22 26 66 77 - E-mail : ophthamdani@yahoo.fr

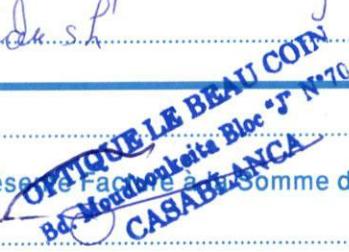
# Optique Le Beau Coin



Facture 0004423

Casablanca le : 15/09/2020

Mr: Zaïkh ama

VL:			
OD:			
OG:			
VP:	organique anti-reflet		
OD:	41,75	100 DH	
OG:	41,75	100 DH	
Monture:	Plastique	600 DH	
Verres:	organique anti-reflet multi-coat s.h.		
Total :		1000 DH	
Arrêtée la présente Facture à la somme de :			

# Docteur Mohammed HAMDANI

Ex Professeur à la Faculté de Médecine  
de Casablanca  
Ophtalmologie Pédiatrique et Adulte  
Ancien Médecin Résident Etranger  
de l'Hôpital Necker - Enfants Malades - Paris

Casablanca le :

الدكتور محمد حمداني

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء  
أمراض وجراحة العيون للأطفال والكبار  
طبيب داخلي سابق  
بمستشفيات باريس

11/01/2020  
الدار البيضاء في :

El Krikh OMAR .  
Senetly for Vlrites  
(Levi-Lue)

OD = +1175

Or = +1190 L.

OPTIQUE LA BEAU COIN  
Bd. Moudoune 5ème étage  
CASABLANCA

Pr. Med HAMDANI  
OPHTALMOLOGISTE  
24, Rue Imame Aloussi 3ème étage, Casablanca  
Tél. : 0522 21 67 51 / 52 - Fax : 0522 26 66 77

24. زنقة الإمام علوسي الطابق الثالث (أمام مصحة بدر) بورگون. الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 26 66 77 - 05 22 27 67 46 / 51 - الفاكس :

24, Rue Imame Aloussi, 3ème étage, Bourgogne (Face à la clinique Badr). Casablanca  
Tél. : 05 22 27 67 46 / 51 (L.G) - Fax : 05 22 26 66 77 - E-mail : ophthamdani@yahoo.fr