

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## entaire :

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° P19- 060855

ND45221

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11054 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HABIB-ALLAH NEHOI

Date de naissance : 01/06/75

Adresse : Rds Fal Green - Bouskoura

Tél. : 0661310197 Total des frais engagés : 1236 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Moussaoui Khadija  
Dentiste Médecine Adulte et Pédiatrique  
INPE 09 11 83 0 20  
Tel 05 22 87 12 96

Date de consultation : 17/10/2020

Nom et prénom du malade : HABIBA Allah Nekhadi Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Myopie Cége - chirurgie

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 : 27/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : habiba

### 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
17/10/2020	CD	300 dh		DR. MOUSSAOUA INPE 09/11/3/3/20 Tel 05 22 81 12 96

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE CHAIMAE S.A.R.L.A.U Dr. DABHOUH Abdelhafid Route 1000 Dider Rimal Lahia Bouakoura - Casablanca Tél 05 22 32 01 92	17/10/2020	236,000

### 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	
OPTIQUE EL FATH Bd. Moudiboukita Bloc (J) N°83 - CASABLANCA Tél : 06 61 977 982	22/10/2020					37

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

  

O.D.F</
---------

Dr. Moussaoui Khadija

Ophthalmologie Adulte et Pédiatrique



د. مساوي خديجة

طب وجراحة العيون للأطفال والكبار

- Ex Professeur et Enseignante à l'université Med VI des sciences de la santé
- Diplômée des Universités de Médecine de Marrakech et Paris
- DIU en ophtalmologie pédiatrique. Université Paris Descartes. Paris
- DIU en neuro-ophtalmologie. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en oeil et médecine interne. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en Adaptation des lentilles de contact. Paris
- DIU en Tomographie en cohérence optique. Paris
- Membre de la société française d'ophtalmologie

- أستاذة ساقيا بجامعة محمد السادس لعلوم الصحة
- خريجة جامعات الطب بمراكش و باريس
- شهادة طب العيون للأطفال. باريس
- شهادة طب الأعصاب والعيون . باريس
- شهادة طب الأمراض الباطنية والعيون. باريس
- شهادة العدسات اللاصقة الطبية باريس
- شهادة التصوير المقطعي البصري باريس
- عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

Casablanca .....

17 octobre 2020

Mr. HABIB ALLAH Mehdi

89,-

1/ XAILIN WASH

SV

1 lavage oculaire + compresses 1 à 2 fois par jour

à garder de préférence au frais, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

147,-

2/ THEALOSE

SV

1 goutte 3 fois par jour et à la demande, pendant 3 Mois

236,-

PHARMACIE CHAIMAE  
S.A.R.L. A.U.  
Dr. DAOUDI Abdelhaflid  
Route 3009 Douar Rimal Lahiel  
Bouskoura - Casablanca  
Tél 05 22 32 01 92

VR2762C(MAR/0919)  
MA

31662042 003295  
Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
N° Homologation Maroc :  
1573/2016/DMP/20/DM  
PPC : 147,00 DH

Dr. MOUSSAOUI Khadija

Ophthalmologie Adulte et Pédiatrique

INPE 09 11 83 0 20

Tel 05 22 87 12 96

!

# OPTIQUE EL FATH

Bd. Moudibokita, Bloc (J) N° 83  
Casa - GSM : 0661 97 79 82  
Patente : 36616616



# نظارات الفتاح

شارع موديبوكينا بلوك "ج" رقم 83  
الدار البيضاء - المغرب : 06 61 97 79 82  
الباتنات : 36616616

FACTURE 007288

Casablanca, le : 22/10/2020

M: HABIB ALLAH MEHDI

N° de Nomenclature :

Docteur : HASSAOUI KHADIGA

Monture: Optique Housse

Verres: Optique Anti-Reflets

VL: Allis

OD: 1,50 (175,00) 125,00

OG: 1,50 (175,00) 125,00

VP:

OD: INP: 001819152

IF: 40178251

OG: RC: 377480

ICE: 0008056000089

Total: 350,00

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de:

trois mille sept cent Dhs

OPTIQUE EL FATH  
Bd. Moudiboukita Bloc (J)  
N°83 - CASABLANCA  
Tél : 06 61 977 982

Royal Line  
SS Rose

**Dr. Moussaoui Khadija**

Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique



**د. مساوي خديجة**

طب و جراحة العيون للأطفال والكبار

- Ex Professeur et Enseignante à l'université Med VI des sciences de la santé
- Diplômée des Universités de Médecine de Marrakech et Paris
- DIU en ophtalmologie pédiatrique. Université Paris Descartes. Paris
- DIU en neuro-ophtalmologie. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en oeil et médecine interne. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en Adaptation des lentilles de contact. Paris
- DIU en Tomographie en cohérence optique. Paris
- Membre de la société française d'ophtalmologie

- أستاذة سابقاً بجامعة محمد السادس لعلوم الصحافة
- خرسية جامعات المغرب بمراكش و باريس
- شهادة طب العيون للكفال. باريس
- شهادة طب الأعصاب والعيون. باريس
- شهادة طب الأمراض الباطنية والعيون. باريس
- شهادة العدسات الصناعية الطبية باريس
- شهادة التصوير المقطعي البصري باريس
- عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

Casablanca .....

17 octobre 2020

**Mr. HABIB ALLAH Mehdi**

Monture + verres correcteurs  
Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

OD = - 1.50 (- 1.75 à 160°)

OG = - 0.50 (- 1.75 à 40°)

OPTIQUE EL FATH  
Bd. Moudiboukita Bloc (J)  
N°83 - CASABLANCA  
Tel: 06 61 977 982

Dr. MOUSSAOUI Khadija  
INPE 09 11 85 0  
Tel 05 22 87 12 96