

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

rmacie :

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.

tique :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 4290

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : HAMAD HANANE

Date de naissance : 01.06.1948

Adresse : 11AY / Moumen N° 127 - Mohammedia

Tél. : 0663874651 Total des frais engagés : 4157,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur OUMMAD HANANE
OPHTALMOLOGISTE
Ex-Médecin à l'hôpital des Spécialités
de Rabat Souissi

Date de consultation : 14/10/2010 la visite medical

Nom et prénom du malade : HA HANANE Total 03/23/2010 Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affect. ocul.

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer ces renseignements 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

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
19 NOV. 2010
ACCEUIL
Le 18/11/2010

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
14/10/2020	CS		gratuit.	<i>Docteur OUMMAHMED OPHTALMOLOGISTE EX-Médecin à la Mairie de Casablanca visite médicale du 10/10/2020</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMACIE MULIMEN La Palestre Lot Moumen N°08 El Alla - Mohammedia Tél 05 23 28 44 85</i>	14/10/2020	157,60

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
<i>Optique Le Beau Coin 70 Avenue Hassan II GSM: 0625 27 25 92</i>	14/10/2020	AM PC IM IV	400,00

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES																			
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
<table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552		00000000	00000000	D		00000000			35533411			11433553	
H	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
D		00000000																	
		35533411																	
		11433553																	
[Création, remont, adjonction]																			
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																			
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches																			

Docteur Hanane OUMMAD

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Ex Médecin à l'hôpital des spécialités
de Rabat Souissi

- Chirurgie de Cataracte (phaco)
- Suivi du Glaucome et du Diabète
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Adaptation des Lentilles de Contact
- IVT - Laser -Angiographie - OCT -Topographie
- Visite du permis de conduire



الدكتورة حنان أومناد

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
طبيبة سابقة بمستشفى الاختصاصات
باليهودي السويسري

- جراحة الجلاة بالليزر
- مراقبة ضغط العين والسكري
- الحول
- عدسات لاصقة
- فحص وتصوير شبكي العين - الليزر
- فحص رخصة القيادة

المحمدي في : ١٤١٦٥٩٢٩
Mohammedia le : ١٤/١٠/٢٠٢٣

HAMDAoui Mohamed

2260

1). flucon

x 03 j. x 15 j



PPC: 135,00

E01 20
02/2023

puis
135,00 x 02 j a 155

2). EOLE Dual

x 04 j x 3 mois



6 118001 070244

Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema
PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO
406865

3) - physiodose

x 02 j x 1 mois

157,60

MACIE MOUNEN
Palestine Lot Mounen N°08
El Alia - Mohammedia
Tél : 05 23 28 44 86

Docteur HANANE
OUMMAD
Ex-Médecin à l'hôpital des spécialités
de Rabat Souissi
Médecin agréé pour la visite médical
du permis de conduire
Tél : 05 23 30 70 60

Docteur Hanane OUMMAD

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Ex Médecin à l'hôpital des spécialités
de Rabat Souissi

- Chirurgie de Cataracte (phaco)
- Suivi du Glaucome et du Diabète
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Adaptation des Lentilles de Contact
- IVT - Laser-Angiographie - OCT-Topographie
- Visite du permis de conduire



Mohammedia le : 16.1.2020...
المحمدية في :

HANANE OUMMAD

Monture adaptée + verres correcteurs :

Vision de loin :

- Oeil Droit : plan. (-0,25 à 95°)

- Oeil Gauche : -0,25 (-0,75 à 90°)

Optique Le Beau Coin
بصريات الكرنفال جميل
شارع موديبوكينياتيلو - رقم 70
GSM: 6625 27 25 92 - Casa

Vision de près :

- Oeil Droit :

- Oeil Gauche :

Add : + 2,50 DDE

caractéristiques :

antireflet



شارع محمد السادس ، حي المسيرة 9 ، الطابق الأول ، المحمدية

Bd Mohamed VI . Lot Massira . FB 29 . App 9, 1er étage Mohammedia

© 05.23.30.70.60

✉ cabinetdroummad@gmail.com

الدكتورة حنان أواماد

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

طبية سابقة بمستشفى الإختصاصات

بالرباط السوسي

- جراحة الجلاة بالليزر

- مراقبة ضغط العين والسكري

- الحول

- عدسات لاصقة

- فحص وتصوير شبكة العين - الليزر

- فحص رخصة القيادة

Optique Le Beau Coin



PL: 264880

16500 Dhs 000088

FACTURE N° 0009414

Casablanca, le :

12/11/20

Mr : HAYDAG ouj Yolmed

VL :

OD : (G5 - 0, 26)

OG : (G2 - 0, 26) -0, 26

VP :

OD : 01/8 +245

OG : 01/8 +245

Monture : Optique

Verres : lunettes

Optique Le Beau Coin
J. 70 25 27 25 92 Casablanca
GSM: 065 27 25 92

INPE :		Total :
Arrêtée La présente Facture à la Somme de :		4000,-
ch.Pme		Quatre mille

Optique Le Beau Coin

Bd Moudibokita ,Bloc (j) N°70 - Casablanca - Tél: 106 25 27 25 92

Patente N° 36612797 GSM: 50751172