

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Ions générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

Biologie 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.

Jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas 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



ND: 49143

Déclaration de Maladie : N° S19- 0001901

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11696

Société : Royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : S.A.O.U.D Jamal

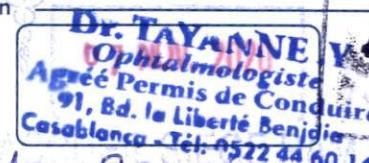
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 67 80 96 09 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



27 NOV. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 20/10/20

Nom et prénom du malade : S.A.O.U.D Jamal

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Yees

PNB 801610

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 : 20/10/2020

Signature de : A.O.D

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 10 20	10 10	10 10	250	Dr. TAXANNE Y Ophtalmologiste Agréé Permis de Conduire 91, Bd. la Liberté Casablanca

Dr. TAXANNE . Y
Ophthalmologiste
Agréé Permis de Conduire
91, Bd. la Liberté Benjida
Casablanca - Tel. 1522 44 60 14

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

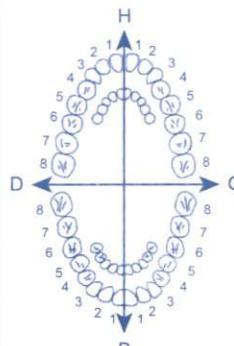
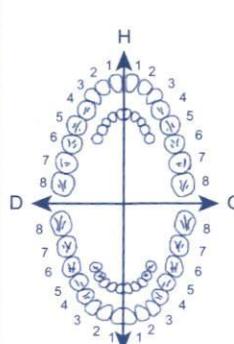
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ORTIGUE ZENOUNI 120- Bld de la Liberté N° 2 - Casablanca Tel: 022.222.27.80	21/11/00					4200 DT

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				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														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>											
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Youssef TAYANNE

SPECIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

ANGIOGRAPHIE - LASER

LENTILLES DE CONTACT

CHIRURGIE MYOPIE - LASER EXCIMER

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Ancien Interne des Hôpitaux de France

Ancien Attaché au C.H.U de Bordeaux

Ancien Chirurgien Ophtalmologiste à l'Hôpital

Militaire de Marrakech

الدكتور يوسف الطيان

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

العلاج بأشعة الليزر

العدسات لاصقة

خريج كلية الطب ببوردو

طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

طبيب ملحق سابق بالمستشفى الجامعي ببوردو

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بمراكش

CASABLANCA, le 20.10.20

6 S. 500

Tayanne

75.00

① levophtha collyre

23.40

14 - 37, - 14

② optiprest collyre

98.40

14 - 21, - 14

Dr. TAYANNE.Y
Ophtalmologiste
Aggréé Permis de Conduire
91, Bd. la Liberté Benjdia
Casablanca - Tel. 0522 44 60 14

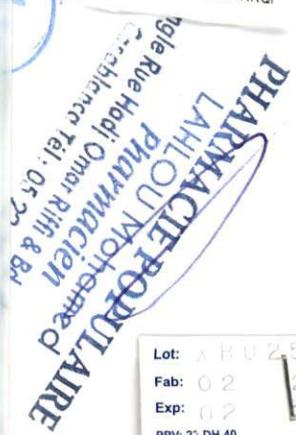
AGREE PERMIS DE CONDUIRE

91، شارع الحرية - بد. مدينة (قرب البنك الشعبي) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 60 14
91, Boulevard de la Liberté - Benjdia (à côté de la B.P) - CASABLANCA - Tél. : 05 22 44 60 14

المستعجلات : 06 61 45 71 33

LEVOPHTA 0.05%
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
PPV : 75.00 DHS
AMM N° 728/16DMP/21/NRQr

Lot: A B U 255
Fab: 02 20
Exp: 02 22
PPV: 25 DH 40



Docteur Youssef TAYANNE

SPECIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

ANGIOGRAPHIE - LASER

LENTILLES DE CONTACT

CHIRURGIE MYOPIE - LASER EXCIMER

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Ancien Interne des Hôpitaux de France

Ancien Attaché au C.H.U de Bordeaux

Ancien Chirurgien Ophtalmologiste à l'Hôpital

Militaire de Marrakech

الدكتور يوسف الطيان

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

العلاج بأشعة الليزر

العدسات اللاصقة

خريج كلية الطب ببوردو

طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

طبيب ملاّق سابق بالمستشفى الجامعي ببوردو

طبيب ملاّق بالمستشفى العسكري بمراكش

CASABLANCA, Le : ١٥ / ١٤ / ٢٠٢٣

n° SAOU S Tamal

Lunettes à porter

Ney 1 gueys Anti refel Progrip

de loin :

OD: + 1,50 (- 1,25 à 90)

OG: + 1,25 (- 0,75 à 100)

de près :

OD: + 1,75

OG: + 1,75



Dr. TAYANNE.Y
Ophtalmologiste
Agréé Permis de Conduire
91, Bd. la Liberté Benjdia
Casablanca - Tél: 0522 44 60 14

AGREE PERMIS DE CONDUIRE

91, شارع الحر، الطابق الرابع - بنجدية (قرب البنك الشعبي) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 60 14

91, Bd . de la Liberté 4^{ème} Etage - Benjdia (à côté de la B.P) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 44 60 14

ICE : 001710077000018 - INPE : 091133421 - Urgences : 06 61 45 71 33 المستعجلات : 06 61 45 71 33

Optique Benjdia

130, Bd de la liberté, Kissariat El Houria

N° 3 (en face du marché Benjdia)

Tél & Fax : 05 22 45 27 80

Casablanca, le 12/11/20

Client : Saad Jammal

Facture N° 0003632

Désignation	Quantité	P.U. H.T	Total H.T
1 paire pro gressif et anti bruise lunettes Multivue	2	1600	3200
1 monture	1	1000	1000



Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Mille Louis
ent des -

Montant H.

T.V.A. 20 %

Montant Total
T.T.C

4200 DT