

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

Informations 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.

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.

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 722 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : I.L.I. Said

Date de naissance : 01-12-1949

Adresse : Cité Oulad Ziane 2015 15

1mm H Casa Planca

Tél. : 0659808360 Total des frais engagés : 1911 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/11/2020

Nom et prénom du malade : I.L.I. Said

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Affekt : Oulore

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 Planca Le : 03/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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
23/11/2020	CG		300	Asséar La photo utilisée en Dphie dulte à l'édit My Driss 120 Bd M CASABLANCA GSN 001928 36 41 2351

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JIHANE RHAZOUANI Nadia Ep. BSIRI 28, Centre Commercial Cité Ouled Ziane Casablanca Tél.: 0522 60 55 15	23/11/2020	211,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Léonard Radiologue Adulte et Pédiatrique My Driss A20, B My CASA A20, B CASA B1, ANC 412351-6011	23/11/2010	0.9	1200

AUXILIAIRES MEDICAUX

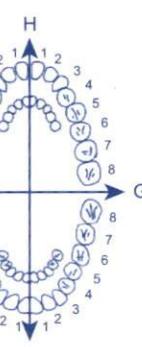
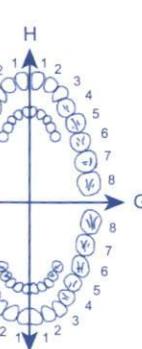
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Laila RAIS



Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

23 novembre 2020

Mr. ILILI Said

HYFRESH UNIDOSE



PPC : 128 DH 00

R.N. 1150102

1 goutte, 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1-3 mois

XAILIN NIGHT



1 application, le soir, dans les deux yeux, pendant 1-3

OPHTALMED
PPC
83.00 DHS

211,00

PHARMACIE JIHANE
RHAZOUANI Nadia Ep. BSIRI
28, Centre Commercial Cité Ouled Ziane
Casablanca
Tél.: 0522 60 55 15

Professor Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
Rés. Dar My Driss 120, Bd. My. Driss 1er
CASABLANCA
Tél.: 05 22 86 41 23 / 51 - GSM : 06 19 28 37

Consultation sur rendez-vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

المحمول: GSM : 06 61 08 06 18

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الفحص بالموعد :

إقامة دار مولاي إدريس 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
الدار البيضاء
Site web: www.prlilarais.ma

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الموقع الإلكتروني: www.prlilarais.ma

Professeur Laila RAIS



Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Le 23/11/2020

INPE 091033084

BON DE REGLEMENT

Reçu de
Mr/Mme/Melle/ Enf C45 SM

La Somme de : 3. Me Deux cent Dhs.
..... # 1900 Dhs.

Pour : O.C.

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

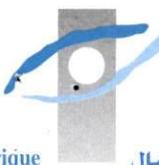
Urgences: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الفحص بالموعد :
Site web: www.prlailaraiss.ma

Professeur Laila RAIS



Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

lundi 23 novembre 2020

Mr. ILILI Said

Compte rendu d'OCT

Oct Papille : oeil droit

Average thickness RNFL

Œil droit : 75 µm

Symétrie: 80 %

Ganglio cell : 51 µm

Oct Maculaire : Œil droit

Macula Thickness OD : 228 µm

Aspect foveolaire : normal

Couches rétiniennes : normales

Pachy Od : 552 µm

Oct Papille : oeil gauche

Average thickness RNFL

Œil gauche: 101 µm

Symétrie: 80%

Ganglio cell : 101 µm

Oct Maculaire : Oeil gauche

Macula Thickness OG : 263 µm

Aspect foveolaire : normal

Couches rétiniennes : normales

Pachy Og : 557 µm

Dr. LAILA RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét.
Casablanca
Tél.: 05 22 86 41 23 / 51 Urgences: GSM : 06 61 08 06 18 المحمول: 05 22 86 41 23 / 51
E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr موقع إلكتروني: Site web: www.prlailarais.ma

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
الدار البيضاء

Téléphone: 05 22 86 41 23 / 51 المحمول: 06 61 08 06 18 المحمول: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الفحص بالموعد :
موقع إلكتروني: Site web: www.prlailarais.ma