

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.

Diagnostique 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.

Rééducation :

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 050627
N°: 52240

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1374 Société : R. A. M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NAJIB EL KBI R
Date de naissance : 21/06/1950
Adresse : HAY LALLA NEJEM B10 129 11034 CASABLANCA
Tél. : 0641137278 Total des frais engagés : 1897,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Daif EL BARDAI OPHTALMOLOGISTE 219, Bd. Zerkouni - Rés. El Bardai MAARIF - CASABLANCA Tél: 05.22.94.95.39 / 06.61.17.72.0
Date de consultation : 07 DEC. 2020
Nom et prénom du malade : HMALA Rabia ep. NAJIB
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cataracte opht. V. D. + sécheresse 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

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

Le : 07 DEC. 2020
Docteur Daif EL BARDAI OPHTALMOLOGISTE 219, Bd. Zerkouni - Rés. El Bardai MAARIF - CASABLANCA

RELEVÉ 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
07 DEC 2020	CS	-2500h		<i>[Signature]</i> Dr. El BARDAI Ophthalmologiste Rég. El Bardai Modir - CASABLANCA Tél: 05 22 94 95 59 / 06 61 17 72 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i> PHARMACIE AL FALAH Tél: 0522 70 49 61	07/12/2020	147,100

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

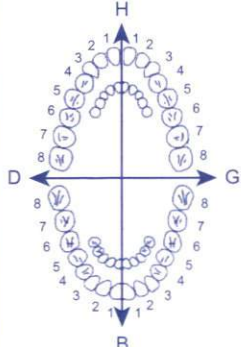
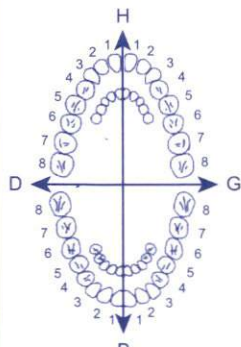
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>[Signature]</i> OULFA OPTIC Opticien Optométriste 52, Lot. Zoubir Rue 13 Oulfa Code Postale 20202 - Casablanca Tél: 05 22 93 51 60	09/12/2020	OULFA OPTIC	2 verres + 1 monture			15000h

RELEVÉ 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			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

Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

الدكتور البردعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الحول، الجراحة المجهرية، العدسات
تخطيط الأوعية، لآزر

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تولوز. فرنسا
طبيب رئيسي سابقا لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le

07 DEC. 2020

الدار البيضاء، في

M_K Kabira HMALA ep. NAGI

Correctif optique X_{lens}

monoculaire - l'un

vos yeux engorgés, fort indur
il va subir fer

OULFA OPTIC

Opticien Optométriste
52, Lot. Zoubir Rue 13 Oulfa
Code Postale 20202 - Casablanca
Tél: 05 22 93 51 60

$$\text{Oft} = (60 - 1,50) + 2,75.$$
$$\text{OG} = + 2,75.$$

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerkoutouni - Résidence EL BARDAI
Maârif - CASABLANCA
Tél: 05 22 94 95 39 / 06 61 17 72 01

219, شارع الزرقطوني - إقامة البردعي - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 94 95 39 - المستعجلات : 06 61 17 72 01

219, Bd. ZERKTOUNI - Résidence EL BARDAI - Maârif - Casablanca - Tél. : 05 22 94 95 39 - Urgences : 06 61 17 72 01

I.C.E.: 001862826000041 - I.N.P.: 091048249

Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

الدكتور البردعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الحول، الجراحة المجهرية، العدسات

تخطيط الأوعية، لآزر

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تولوز. فرنسا

طبيب رئيسي سابقا لقسم أمراض وجراحة العيون

بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le

07 DEC. 2020

الدار البيضاء، في

Me Kabira HIMALA ep. NAJI

OST x 8 x non

Me H2 Odt + OC

147100

6A Theolus (AS) - Syn

147100 18-4 3x4x/2

en continu

PHARMACIE AL FALAH
صيدلية الفلاح
Tél: 0522 70 49 61

PHARMACIE AL FALAH
صيدلية الفلاح
Tél: 0522 70 49 61

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219 Bd. Zerketouni - Les. El Bardai
Maârif - CASABLANCA
Tél: 05.22.94.95.39 / 06.61.17.72.01

219, شارع الزركطوني - إقامة البردعي - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 94 95 39 - المستعجلات : 06 61 17 72 01

219, Bd. ZERKTOUNI - Résidence EL BARDAI - Maârif - Casablanca - Tél. : 05 22 94 95 39 - Urgences : 06 61 17 72 01

I.C.E.: 001862826000041 - I.N.P.: 091048249

VF2762C10MA8/0919

MA



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 27182 Bouskoura - Maroc


N° Homologation Maroc :

1573/2016/DMP/20/DM

PPC : 147,00 DH



Facture

	Facture N° : 1356 Date : 2020-12-09 Client : HMALA KABIRA	STE OULFA OPTIC Tel:

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VPD	+2.75	-1.50	60	
VPG	+2.75			

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	CRIZAL PREVENCIA UV ORGANIQUES 1.56 ESSILOR	1	500.00	500.00
2	CRIZAL PREVENCIA UV ORGANIQUES 1.56 ESSILOR	1	500.00	500.00
3	MONTURE	1	500.00	500.00

TVA	20%	Total TVA	250.00
Total HT	1250.00	Net à payer	1500.00

Arrêtée la presente facture à la somme :

mille cinq cents Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

STE OULFA OPTIC --- opticmanagerpro@gmail.com

IF: 14473294 - ICE: 001790060000085 - RC: 293593 - TP: 36292267 - INPE: 095011631 - CNSS: 9720667

OULFA OPTIC
 Opticien Optométriste
 52, Lot. Zoubir Rue 13 Oulfa
 Code Postale 20202 - Casablanca
 Tél: 05 22 93 51 90