

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.

Radiologie 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

- Reclamation : 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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire (23896)	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 11459	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MEKBOUT Hind			
Date de naissance : 24/03/1976			
Adresse :			
Tél. : Total des frais engagés :			
Cadre réservé au Médecin DOCTEUR DAVIR EL BARDJAI OPHTALMOLOGISTE 219, Bd. Zerkouni - Rés. El Bardi Maârif - CASABLANCA Tel: 05.22.94.95.30 / 06.61.17.11.01			
Date de consultation : 04 MARS 2020			
Nom et prénom du malade : MEKBOUT Hind Age: 44 ans			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint			
Nature de la maladie : COYL + BXL + imbalances au			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 03 MARS 2020			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'at/le médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des

Natures des
Actes

Nombre et
Coefficient

Montant détaillé
des Honoraires

Cachet et signatu-
rattestant le Praticien

04 MARS 2020

CS

25000

INT :

Docteur Davir EL S

OPHTHALMOLOGISTE

219, Bd. Zerkouni - Rés. El Bi

Maârif - CASABLANCA

TÉL: 05 22 91 93 39 / 06 61 17 201

09104

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

AI Pharmacie
Mezha El Aouda
199, Bd. Bourdeaux - Casablanca
Tél.: 05 22 49 21 71 / 72 - Fax : 05 22 28 18 18
092010982

Date

Montant de la Facture

04/03/2020

321,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Particien

Date des
Soins

Nombre

AM

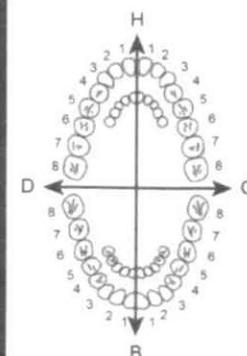
PC

IM

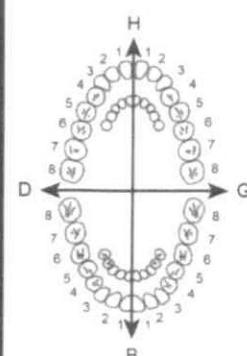
Montant détaillé
des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous
les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

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 البرداعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

ـ علاج الحول، الجراحة المجهوية، العدسات

ـ تخطيط الأوعية، لازر

طبيب داخلي سابقاً بمستشفيات تولوز. فرنسا

طبيب رئيسي سابقاً لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le

04 MARS 2020

الدار البيضاء، في

M_E

Futur-hind

MEKBOUT



22,60

mettre ① Flucon collyre 18 ml 4x6x10j

ISOPHARM
OcuYal gel
99.50 DH

79,50x3

② OcuYal gel 1 jum 4x6x3 100ml

321,70

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd ZERKOUNI - Rés. EL BARDAI
Tél: 05 22 94 00 30 / 06 61 17 72 01

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

219, Bd. ZERKOUNI - 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 البرداعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

ـ علاج الحول، الجراحة المجهريّة، العدسات

ـ تخطيط الأوعية، لازر

طبيب داخلي سابق بمستشفيات تولوز. فرنسا

طبيب رئيسي سابق لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفي الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le

04 MARS 2020

الدار البيضاء، في

Me Fathia-hind - MÉKBOUT

ـ Correcte opacité

ـ متحفظ

ـ ۱۰

ـ متحفظ

ـ Organ plus
ـ Fort
ـ II
ـ متحفظ
ـ antirét.

$$\text{OD} = (0 - 0,75) - 0,25$$

$$\text{OS} = (175 - 0,50)$$

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTHALMOLOGISTE
219, Bd ZERKOUNI - RÉS. EL BARDAI
Tél. 05 22 94 95 39 - 06 61 17 72 01
219, Bd ZERKOUNI - 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

ـ شارع الزرقطوني - إقامة البرداعي - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 94 95 39 - المسبح

ـ 219, Bd. ZERKOUNI - 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 البرداعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الحول، الجراحة المجهورية، العدسات
تخطيط الأوعية، لازر

طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات تولوز. فرنسا

طبيب رئيسي سابقًا لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le

04 MARS 2020

الدار البيضاء، في

ME Fath - hind MEKBoul

Correcte optique x. P =

Cham

vs Cambr

موجع
لمسة
|| دم انتفاف

DOCTEUR DAFIR EL BARDAI
OPHTHALMOLOGISTE
219, Bd. ZERKOUNI - Résidence EL BARDAI
Tél: 05 22 94 95 39 / 06 61 17 14 01

$$\text{OD} = (0 - 0,75) + 1,00$$

$$\text{OG} = (175 - 0,50) + 1,25$$