

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 canaux, 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 canaux.

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



MD= 24 261

Déclaration de Maladie : N° P19-0001081

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2792 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Conjoint Retraité
Nom & Prénom : Bouzid Abdelhakim Date de naissance : 06.01.1953
Adresse : Résidence El Mansour 1433 N°4 Casa Blanca
Tél. : 0522395369 Total des frais engagés : 12.601,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Othmane BOURMANI
Ophtalmologiste
20, Rue Ibn Khaldoun - CASABLANCA
Tél : 0522 22 81 13 - Fax : 0522 22 81 14

Date de consultation : 04 / 02 / 2020
Nom et prénom du malade : AMOR WATA Age : 59 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection 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 Le : 03 / 03 / 2020
Signature de l'adhérent(e) :



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
04/02/2020	CS	1	200 <u>dh</u>	Dr. Othmane BOURMANI Ophtalmologiste 20, Rue Ibn Khaldoun - CASABLANC Tél. : 0522 22 81 15 - Fax : 0522 22 81 16

EXECUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
08/02/2020 Dr. Vene Dantin			1000 /H

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'OD

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-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div>			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'EXECUTION

Docteur Othmane BOURMANI

OPHTALMOLOGISTE

LASER ET ANGIOGRAPHIE

LENTILLES DE CONTACT

CHIRURGIE DES YEUX

20, rue Ibn Khalouya, angle rue de Madrid

Mers Sultan – Casablanca

☎ 0522 22 81 13 – ☎ 0522 22 81 14

INPE : 091166520

ICE : 001700106000060

الدكتور عثمان بورماني

اختصاصي في امراض و جراحة العيون

الليزر وتصوير أوعية الشبكية

العدسات اللاصقة

جراحة العيون

20, زنفة ابن خلوية - زاوية زنفة مدريد

مرس السلطان - الدار البيضاء

☎ 0522 22 81 13 • ☎ 0522 22 81 14

Casablanca, le mardi 04 février 2020

Madame AMMOR Wafa :

60,00

OXYAL collyre

1 goutte, 4 fois par jour, dans les deux yeux, jusqu'à 2 mois

Une boîte



الدكتور عثمان بورماني
Dr. Othmane BOURMANI
Ophthalmologiste

20, Rue Ibn Khalouya - CASABLANCA
Tél. : 0522 22 81 13 - Fax : 0522 22 81 14

PHARMACIE DE L'ORIENT
Mme LAKHSASSI TABBARALAH
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél. : 0522 36 75 51

Docteur Othmane BOURMANI

OPHTALMOLOGISTE

LASER ET ANGIOGRAPHIE

LENTILLES DE CONTACT

CHIRURGIE DES YEUX

20, rue Ibn Khalouya, angle rue de Madrid

Mers Sultan – Casablanca

☎ 0522 22 81 13 – ☎ 0522 22 81 14

INPE : 091166520 ICE : 001700106000060

الدكتور عثمان بورماني

اختصاصي في امراض و جراحة العيون

الليزر وتصوير أوعية الشبكية

العدسات اللاصقة

جراحة العيون

20 زنقة ابن خلوية - زاوية زنقة مدريد

مرس السلطان - الدار البيضاء

☎ 0522 22 81 13 • ☎ 0522 22 81 14

Casablanca, le mardi.04.février.2020

Madame AMMOR Wafa :

Monture avec verres pour correction de la vision de près :

- Œil droit : +2.25
- Œil gauche : +3.00 (-0.50) à 115°

Verres organiques

Traitement anti-reflets

الدكتور عثمان بورماني

Dr. Othmane BOURMANI

Ophthalmologiste

20, Rue Ibn Khalouya - CASABLANCA

Tél. : 0522 22 81 13 - Fax : 0522 22 81 14

Facture



Facture N°: 67
Date :2020-02-08
Client :WAFAA
AMOUR

ZALLAG OPTICAL
1 BIS RUE IBNOU HABBOUS BD
YACOUB EL MANSOUR MAARIF
Tel: 0522993874

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLD	2.25	-0.25	32	
VLG	3.25	-0.25	130	

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	SWISS ORGANIQUE 1.5	1	300.00	300.00
2	SWISS ORGANIQUE 1.5	1	300.00	300.00
3	PP Z --- N	1	400.00	400.00

TVA	20%	Total TVA	166.67
Total HT	833.33	Net à payer	1000.00

Arrêtée la presente facture à la somme :

mille Dirhams

ZALLAG OPTICAL - 1 BIS RUE IBNOU HABBOUS BD YACOUB EL MANSOUR MAARIF - 0522993874 -
opticmanagerpro@gmail.com
IF: 40905449 - ICE: 00165783200059 - RC:304504 - TP:35804854- INPE:095001988

Zallag Optical
Opticien & Optométriste
1 bis rue Ibnou Habbous Bd Yacoub El Mansour Maarif
Tel: 05 22 99 3874