

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 154.1

Société : Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : HOUSSI ABDALLAH

Date de naissance : 01/01/1940

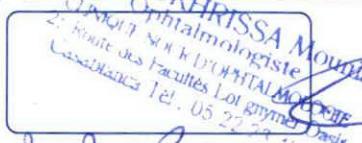
Adresse : 101 Hassan II Avenue 854

EL jihadia - INERGANE

Tél. : 06 Total des frais engagés : 304 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/02/2021

Nom et prénom du malade : Boudgayaout Malika Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Décidit Reține

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 : Casab

Signature de l'adhérent(e) :



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
10.02.2010	Do 20 Jour et une Echographie plus medecin echographie	3 x 200 Dhs 5 x 200 Dhs gratuit	3000 Dhs	25, Route des Facultés K.O.D (ex route d'EL Jadida) Oasis, Casablanca Tel. 05 22 23 45 67, G / Fax: 05 22 23 49 77 BOUKHRISS, MOURNA Optthalmologist CLINIQUE MOURNA 25, Route des Facultés K.O.D Casablanca 20100 Dr BOUKHRISS, MOURNA Optthalmologist CLINIQUE MOURNA 25, Route des Facultés K.O.D Casablanca 20100 MONTANT DE LA FACTURE 20100 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES -

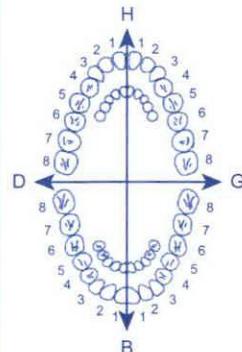
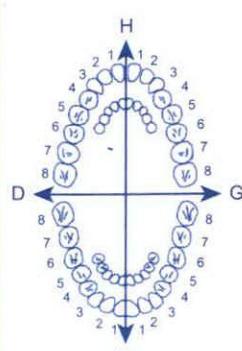
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient des travaux												
				Montants des soins												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT 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;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
				Coefficient des travaux												
				Montants des soins												
				Date du devis												
				Date de l'exécution												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BOUKHRISSA Mounia

Ophthalmologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Chirurgie de cataracte • Maladies rétiniennes

Strabisme • Laser • Echographie • Angiographie

Lentilles de contact



الدكتورة بوخرس مونية

طبيبة العيون

خريجة كلية الطب
باريس

جراحة العجالة * أمراض الشبكية
الخلول * الليزر * تصوير الشبكية
العدسات اللاصقة

le lundi 10 février 2020

Madame Malika BOUTGAYOUT

DANS LES DEUX YEUX :



- Celluvisc : 1 goutte 4 fois par jour pendant 1 mois

- Sterdex pommade : à ne pas renouveler sans avis médical 1 application le soir pendant 1 semaine



26.01.00

204.00



Dr BOUKHRISSA Mounia
Ophthalmologiste
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
25 Route des Facultés 1er arrondissement
Casablanca Tel. 05 22 23 49 89

STERDEX pommade ophtalmique
Dexaméthasone 0,267 mg /
Oxytétracycline 1,335 mg
PPV : 26,40 DH

6 118001 100378
Enrg. MA : n° 338R1/17 DMP/21/NRQ
338R1/17 DMP/21/NRQ
Rém. sécours par mois
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAGUDI

CELLUVISC® 4mg/0.4ml
Collyre en récipient unidose
6 118001 030095
PPV:44DH40
Distribué par les laboratoires AFRIC-PHAR

CELLUVISC® 4mg/0.4ml
Collyre en récipient unidose
6 118001 030095
PPV:44DH40
Distribué par les laboratoires AFRIC-PHAR

CELLUVISC® 4mg/0.4ml
Collyre en récipient unidose
6 118001 030095
PPV:44DH40
Distribué par les laboratoires AFRIC-PHAR

_____ CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE مصحة النور للعيون _____

Clinique Nour d'Ophtalmologie 25, Route des Facultés,

Oasis, Lot Gnymer - Casablanca **Téléphone:** 05 22 23 49 89 LG

Fax: 05 22 23 49 87 - **GSM:** 06 82 90 23 86

E-mail: boukhrissamounia@yahoo.fr

مصحة النور للعيون : 25 ، طريق الجامعات

الوازيس ، تجزئة كنيمر - الدار البيضاء - **الهاتف :** 05 22 23 49 89 LG

الفاكس : 06 82 90 23 86 - **المحمول :** 05 22 23 49 87

البريد الإلكتروني : boukhrissamounia@yahoo.fr



le lundi 10 février 2020

NOTE D'HONORAIRES

A l'honneur de présenter à Madame BOUTGAYOUT Malika,

Honoraire CLINIQUE ECHOGRAPHIE 300 Dhs
TROIX CENT (DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature



Docteur BOUKHRISSA Mounia

Ophtalmologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

*Chirurgie de cataracte • Maladies rétiennes
Strabisme • Laser • Echographie • Angiographie
Lentilles de contact*



الدكتورة بوخرس مونية

طبيبة العيون

*خريجة كلية الطب
باريس*

*جراحة الجلالة * أمراض الشبكية
الحول * الليزر * تصوير الشبكية
العدسات اللاصقة*

le lundi 10 février 2020

NOTE D'HONORAIRES

A l'honneur de présenter à Madame BOUTGAYOUT Malika.

**Honoraire medecin ECHOGRAPHIE
DEUX CENT (DIRHAMS)**

200

Dhs

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

*Dr BOUKHRISSA Mounia
Ophtalmologiste
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
25 Route des Facultés, Casablanca
Lot Gnymer - Oasis, 05 22 23 49 89 LG*

Clinique Nour d'Ophtalmologie

Clinique Nour d'Ophtalmologie 25, Route des Facultés,

Oasis, Lot Gnymer - Casablanca **Téléphone:** 05 22 23 49 89 LG

Fax: 05 22 23 49 87 - **GSM:** 06 82 90 23 86

E-mail: boukhrissamounia@yahoo.fr

مصحة النور للعيون : 25 ، طريق الجامعات،

الوازيس، تجزئة كنimir - الدار البيضاء - **الهاتف :** 05 22 23 49 89 LG

الفاكس : 06 82 90 23 86 - **المحمول :** 05 22 23 49 87

البريد الإلكتروني : boukhrissamounia@yahoo.fr