

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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.

N° P19- 051248

MD-28697

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4673 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BAHRA ALI

Date de naissance :

08.02.53

Adresse :

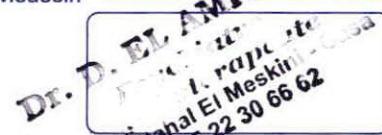
BP 4002 Derb Suprane El Fida derb sidra
 casablanca el Fida

Tél. : 0661215936

Total des frais engagés : 740,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

04/03/2020

Nom et prénom du malade : BAHRA ALI Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 11/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-051248

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 4673

Nom de l'adhérent(e) : Bahra Ali

Total des frais engagés : 300 + 440,60

Date de dépôt : 11/05/2020

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
04/03/2003	2003 S 3		300,00	EL AME A El Meskii 522 30 66 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourgeisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OUMAR	06/03/2009	291000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

BEIJING 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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX										
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS										
DEBUT D'EXECUTION														
FIN D'EXECUTION				FIN D'EXECUTION										
O.D.F														
PROTHESSES DENTAIRES				CŒFFICIENT DES TRAVAUX										
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE														
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX										
<table border="1"> <tr> <td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>G</td><td>00000000</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>B</td><td>35533411</td><td></td></tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	11433553	B	35533411	
H	25533412	21433552												
D	00000000	00000000												
G	00000000	11433553												
B	35533411													
[Création, remont, adjonction)				MONTANTS DES SOINS										
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														
DATE DU DEVIS				DATE DU DEVIS										
DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Driss El Amraoui
Psychiatre
Ancien Assistant Spécialiste
des Hôpitaux de France (Paris)
Tél. : 05 22 30 66 62

الدكتور إدريس العمراوي
إختصاصي في الأمراض النفسية والعصبية
طبيب إختصاصي مساعد سابق بمستشفيات
فرنسا (باريس)
الهاتف : 05 22 30 66 62

Casablanca, le

04/03/2020

M^R
BAH RA
ALI

132.00

~~✓ S~~

~~✓ S~~

~~✓ S~~

3 x

35.75

160.00

61.50

PER. 07/2022
 LT: 198001

118000 062301
 P.R.V. 1320DH00
 CP PELL SEC B 30
 PAROXETINE WIN 20MG
 0 r:

✓ 100%

Tron (0.3 min)

$\frac{1}{2} - 0 - \frac{1}{2}$

11.1 x 7

✓ 100%

✓ 100%

✓ 100%

✓ 100%

✓ 100%

✓ 100%

✓ 100%

✓ 100%

✓ 100%

39, شارع رحال المسكيني - الطابق 4، شقة 8 (مصدع) - الدار البيضاء أنفا

39, Bd. Rahal El Meskini, Apt N° 8 - 4^{ème} étage (Ascenseur) - Casa - Anfa

Dr. EL MARWANI Othman
PHARMACIE EL OUMCI
244, Lot. Wafaa Deroua Berrechid
Dr. EL MARWANI Othman
Tél : 05 22 53 20 54

Dr. EL MARWANI Othman
PHARMACIE EL OUMCI
244, Lot. Wafaa Deroua Berrechid
Dr. EL MARWANI Othman
Tél : 05 22 53 20 54

Dr. EL MARWANI Othman
Psychiatre
Psychoterapeute
39 Bd. Rahal El Meskini - Casa
05 22 30 66 62

in
Rovaniemi
in Bihor

LOT 191134 1
EXP 05.2022
PPV 35.70

35,70

LOT 191134 1
EXP 05.2022
PPV 35.70

35,70

LOT 200597 1
EXP 03.2023
PPV 35.70

35,70



PPV:61DH50
PER:07/22
LOT:I1798



LOT:181764
PER:08-21
PPV:140,00DH

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسيّة

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et
Chirurgie des Yeux

Ex. Médecin des F.A.R.
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -

Glaucome - Strabisme - Laser -

Angiographie - Traumatisme

LASIK



الدكتور عبد الله داذا

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة العجلة . العدسة . طبيرة .

الحول . مالك المدرو . فحص وراديو الشبكية

علاج الشبكة المصابة بالسكرى بالبلازما

تصحيف قصر النظر

فحص لرخصة السياقة

PT9-038868

لا تغير تاريخ الفحص

Casablanca, le: 22/01/2020 الدار البيضاء, في

BAHRA Ali

VERRE + MONTURE



PROGRESSIFS

Oeil Droit : + 1,50 , Addition + 3,25

Oeil Gauche : + 1,75 , Addition + 3,25

Dr. RAZIK ABD. LAH
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
11, Bd. Abd Chouval Doudali Idrisi 1
10000 Casablanca
Tél: 05 22 25 36 98 / 05 22 83 18 18 - Casablanca
INR: 091119354

العيون ونقص في الظارات الطبية بدون فحص على من طرف طبيب اخصادي قد يؤدي الى عيون عديمة : الامهاتات المهمة في طب العيون ونقص في الظارات الطبية بدون فحص على من طرف طبيب اخصادي قد يؤدي الى علاج في وقت مبكر قبل ظهور اعراض العدوى

Contrôle :

Examen Complémentaire :

Consultation :

Autres :

شارع أبي شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسيّة

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.28.56.98 / 0522.85.18.18

الفحوص الاصافية والفحوص بالعدوة الادريسيّة في الحسين من الساعة 12 الى الساعة 16

712

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسيّة

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et
Chirurgie des Yeux
Ex. Médecin des F.A.R.
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août



Chirurgie Cataracte - Implant -
Glaucome - Strabisme - Laser -
Angiographie - Traumatisme

LASIK

دكتور عبد الله دارazi
خاصي في أمراض وجراحة العيون
بيب سابق بالقوات المسلحة الملكية
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جدة الجلالية - العدسة - طبسوون -
ول - مالك الدمع - فحص وراديو الشبكة -
علاج الشبكة المصابة بال斯基ري باللبلز -
تصحح قصر النظر -
فحص لرخصة القيادة

لا تغير تاريخ الفحص

Casablanca, le: 22/01/2020 الدار البيضاء، في

٩١٩ - ٠٠٣٨٨٦٧

BELFAKIR Rkia Ep Bahra

ان استعمال النظارات الطبية بهذه الفحص طبي من طرف طبيب اخصائي قد يؤدي الى خلل
عيون ونقص في النظر وال斯基ري تصاحب فحص في النظر وتحاج الى علاج في وقت مبكر قبل ان ظهور
العيون الضغط وال斯基ري تصاحب فحص في النظر وتحاج الى علاج في وقت مبكر قبل ان ظهور

PROGRESSIFS

Oeil Droit : (110° -0,25) + 1,50 Addition + 3,25

Oeil Gauche : (130° -0,25) + 1,50 , Addition + 3,25

Dr. KALIK AOU
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
712 Bd Abd Chouaki, 10525, Casablanca
Tél.: 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 -
INP: 091119354

Contrôle :

Examen Complémentaire

Consultation :

Autres :

شارع أبي شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسيّة

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.28.56.98 / 0522.28.56.98 / 0522.28.56.98

71