

ND: 29457

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dument 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 rééducation.
- 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 à joindre à l'acte de 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

- Reclamation : reclamation@mupras.com
- Prise de rdv : www.mupras.com
- Adresse et changement de statut : adresse@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.



Déclaration de Maladie

N° W19-502819

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule	11120	Société	ROYAL AIR MAROC
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	YOUSSEF
Nom & Prénom :		LABYED YOUSSEF	
Date de naissance :		24/03/1974	
Adresse :		ROYAL AIR MAROC - AEROPORT RAFFIC	
		HARIRI - BEYROUTH - LIBAN	
Tél. :		+961 76 711 006	
		Total des frais engagés :	2904.10 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Date de consultation :	EL HATIMI Amal
Nom et prénom du patient :	
lien de parenté :	lui-même
Nature de la maladie :	Tub
En cas d'accident précisez les causes et circonstances :	
Si oui, dans quelles caractéristiques du patient, le malade ou la malade, a-t-il été admis :	
Fait à :	22 JUIN 2020
Signature de l'adhérent(e) :	JL



VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-502819

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 : 11120
 Nom de l'adhérent(e) : LABYED YOUSSEF
 Total des frais engagés : 2904.10
 Date de dépôt :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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
11/01/2020	CS		250 Dhs	INF : Dr. S. ROIBATE Gahamologiste A. Mossel 11 Imm TAIBA 20000 Casablanca Tel: 0521 22 32 22

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/02/2028	54.10 DH TTC: 05201501

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires
Cachet et signature du Participant	Date des Soins	AM	PC	IM	IV	
DAKHLAVISION 25/02/2020						2600,- DS
é : 05 28 22 56 56 / 51 57 58 58						
Hassan Ier N°84 Cité Dakhlia - Agadir						

DAKHLAVISION 25/02/2020
05 28 22 56 56/57 57/58 58
Sur N°84 Cité Dakhla - Agadir
C.E: 000075309000068

VIOLET ADHERENT

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

¹ See also the discussion of the effect of the different institutional designs on the efficiency of the economy in the next section.

Important

Visualisez toutes les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ORL.

Docteur Souad Rqibate

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des yeux

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



الدكتورة سعاد الرقيبات

الطب والجراحة العيون

عضو بالجمعية الفرنسية لطب و جراحة العيون

جراحة العيادة البيضاء (الجلالة)، العيادة الزرقاء (ضغط العين)، مالك الدمع
الليزر، العدسات الاصنفية، طب العيون، أمراض وتصور الشبكية
أمراض الشبكية الناتجة عن السكري

Chirurgie de la Cataracte, Glaucome, (Tension Oculaire), voies Lacrymales, Laser, Lentilles de Contact, Strabisme, Angiographie Maladies et Imagerie de la Rétine, Rétinopathie Diabétique

Agadir, le :

Agadir Le : 15 Février 2020

Mme EL HATIMI Amal

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54.10 DH

6 118001 100651

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

LARMABAK 90 MG COLLYRE

1 goutte x 4 par jour, 1 Mois

54.10

شارع الحسن الأول برج الحكمة الطابق 2 رقم 7 - عمارة طيبة الطابق الثاني رقم 8 حي المسيرة - أكادير
Av. Hassan I Borj Al Hikma 2^{ème} Etage N°7 - Imm Taiba 2^{ème} Etage N°8 Al massira - Agadir
Tél : 05 28 22 32 32 / 05 28 82 86 83 - Email : souadrqibate@gmail.com

Docteur Souad Rqibate

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des yeux

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



الدكتورة سعاد الرقيبات

اختصاصية في طب وجراحة العيون

عضو بالجمعية الفرنسية لطب و جراحة العيون

Chirurgie de la Cataracte, Glaucome, (Tension Oculaire), voies Lacrymales
Laser, Lentilles de Contact, Strabisme, Angiographie Maladies et Imagerie
de la Rétine, Rétinopathie Diabétique

جراحة العياء البيضاء (الجلالة)، العياء الزرقاء (ضغط العين)، مسالك الدمع
اللزير، العدسات الاصنف، طب العول، أمراض و تصور الشبكية
أمراض الشبكية الناتجة عن السكري

Agadir, le : 15/02/2020.

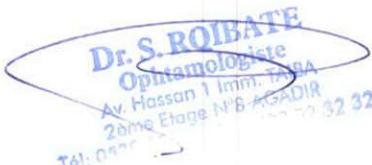
Note d'honorai.
Note d'honorai.
Note d'honorai.

Mme EL HATIMI AMAL.

Consultation Spécialisée et 60DH.

(Arrêter la présente Note à la somme

de deux cent cinquante dirhams).



شارع الحسن الأول برج الحكمة الطابق 2 رقم 7 - عمارة طيبة الطابق الثاني رقم 8 حي المسيرة - أكادير

Av. Hassan I Borj Al Hikma 2^{ème} Etage N°7 - Imm Taiba 2^{ème} Etage N°8 Al massira - Agadir

Tél : 05 28 22 32 32 / 05 28 82 86 83 - Email : souadrqibate@gmail.com

Docteur Souad Rqibate

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des yeux

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



الدكتورة سعاد الرقيبات

اختصاصية في طب وجراحة العيون

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

Chirurgie de la Cataracte, Glaucome, (Tension Oculaire), voies Lacrymales
Laser, Lentilles de Contact, Strabisme, Angiographie Maladies et Imagerie
de la Rétine, Rétinopathie Diabétique

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)، المياه الزرقاء (ضيق العين)، مسالك الدموع
الليزر، العدسات الاصنف، طب الجلوك، أمراض وتصور الشبكية
أمراض الشبكية الناتجة عن السكري

Agadir, le :

Agadir Le : 15 Février 2020

Mme EL HATIMI Amal

Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Organiques Antireflets, Amincis

OD = - 2.75 (- 1.75 à 15°)

OG = - 2.75 (- 1.50 à 165°)

Filtre pour la lumière bleue

DAKHLAVISION
Tél: 05 28 22 56 56 / 57 57 / 58 58
Bd. Hassan Ier N°84 Cité Dakhla - Agadir
ICE: 000075309000068

S. RQIBATE
Ophtalmologiste
N°8 AGADIR
Tél: 05 28 22 32 32

شارع الحسن الأول برج الحكمة الطابق 2 رقم 7 - عمارة طيبة الطابق الثاني رقم 8 حي المسيرة - أكادير
Av. Hassan I Borj Al Hikma 2^{ème} Etage N°7 - Imm Taiba, 2^{ème} Etage N°8 Al massira - Agadir
Tél : 05 28 22 32 32 / 05 28 82 86 83 - Email : souadrqibate@gmail.com

Facture

Client : EL HATIMI AMAL Date Facture : 25/02/2020

N° Facture: Dv346/2020



945009139

Type	Désignation	Prix	Quantité	Montant (TTC)
Montures	ALBERTO VANI IP218 52/15 138 C3	1 000,00	1	1 000,00
Verres	MONOFOCAL Sphérique 1.61 65 Organique Blue cat sph:-2.75 Cyl :-1.75 Axe :15	800,00	1	800,00
Verres	MONOFOCAL Sphérique 1.61 65 Organique Blue cat sph > -2.75 Cyl :-1.50 Axe :165	800,00	1	800,00

Arrêt de la présente facture à la somme de :
Deux Mille Six Cent Dirhams, 00 Cts

Total (TTC): 2 600,00 Dh

Dont Montant TVA: 433,33 Dh

Mode de règlement: Espèce+



Bd. Hassan 1er N84^o Cité Dakhla –Agadir
IF: 06927241 - PATENTE: 67501570 - RC: 9359 - CNSS: 6575263 - ICE: 000075309000068
Banque SG : agence hay Elmouhamadi agadir : 022010000334002739408825
Tél : 05 28 22 56 56 / 05 28 22 57 57 / 05 28 22 58 58