

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

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-469734

54067

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4527 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : Abdellatif HAFIDI

Date de naissance : 19/07/56

Adresse : 39 LOT AIN DIAB II ANFA CASABLANCA

Tél. : 0661 194676 Total des frais engagés : 350 + 887 1700,-

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Zineb LAZRAK
Spécialiste en Ophtalmologie
Angle Miy Youssef & Rue Nadoud, 3ème étage
N° 5, Casablanca - Tél. : 05 22 41 33 90

Date de consultation : 22/12/2020

Nom et prénom du malade : HAFIDI Mohamed Age : 64

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : S. ophtalmologique

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'att. 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 : CASABLANCA Le : 31/12/20

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Adresses Mails utiles

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

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
22/12/2020	G + FO		350 DH	INP : [] [] [] [] [] [Signature] Ophthalmologie Jeddah, 3ème étage 22 47 53 90

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE CHAMA</p> <p>Dr. KHARBOU CHAMA</p> <p>92 - Rue El Adarissa - 02 - F.S.E.A - Djinnia</p> <p>Sidi Moumen Eljadid</p> <p>Tel : 021 70 36 59 - Cas</p>	22/12/2016	86,00

[illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

DR. ZINEB LAZRAK

SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE

Lauréat de faculté de médecine de Casablanca
Ex médecin attachée à l'hôpital universitaire de Brest

Chirurgie de la cataracte
Ophtalmologie pédiatrique
Chirurgie réfractive
Contactologie
Maladies rétinienne
Angiographie numérisée
OCT - Laser - Topographie cornéenne



الدكتورة زينب الأزرق

اختصاصية طب وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ببرست فرنسا

جراحة الجلالة

طب عيون الأطفال

تصحيح البصر

العدسات اللاصقة

أمراض الشبكية

فحص وتصوير شبكية العين

اللازر - فحص القرنية

Casablanca le

22/12/2020

Hofidi Youssef

Dr. Zineb LAZRAK
Spécialiste en Ophtalmologie
Angle Mly Youssef & Rue Nadoud, 3ème étage
N° 5, Casablanca - Tél. : 05 22 47 53 90



86,00
hye

64
A.S

PHARMACIE CHAÏRA
Dr. KHARBOUCH Moulouk
92, Rue El Adarissa
Sidi Moumen Eljadid
Tél : 05 22 70 34 59 - Cas

98x35
10000
3DU

Dr. Zineb LAZRAK
Spécialiste en Ophtalmologie
Angle Mly Youssef & Rue Nadoud, 3ème étage
N° 5, Casablanca - Tél. : 05 22 47 53 90

ملتقى شارع مولاي يوسف و زنقة النادود الطابق الثالث رقم 5 (قرب رونو) - الهاتف : 0522 47 53 90

Angle Bd.Moulay Youssef & Rue Nadoud 3ème Etage N°5 (à côté de renault) - Casablanca - Tél. : 0522 47 53 90

Urgence : 0660 46 15 70 - Email : dr.lazrakzineb@gmail.com : البريد الإلكتروني

DR. ZINEB LAZRAK

SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE

Lauréat de faculté de médecine de Casablanca
Ex médecin attachée à l'hôpital universitaire de Brest

Chirurgie de la cataracte
Ophtalmologie pédiatrique
Chirurgie réfractive
Contactologie
Maladies rétinienne
Angiographie numérisée
OCT - Laser - Topographie cornéenne



الدكتورة زينب الأزرق

اختصاصية طب وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ببيروت فرنسا

جراحة الجلالة

طب عيون الأطفال

تصحيح البصر

العدسات اللاصقة

أمراض الشبكية

فحص وتصوير شبكية العين

اللازر - فحص القرنية

Casablanca le :

22/12/2022

Hafi di Moro

Dr. Zineb LAZRAK
Spécialiste en Ophtalmologie
Angle Mly Youssef & Rue Nadoud, 3ème étage
N° 5, Casablanca - Tél. : 05 22 47 53 90

01 Myother + VC + AR

20 = -0,75
06 = -0,75

Dr. Zineb LAZRAK
Spécialiste en Ophtalmologie
Angle Mly Youssef & Rue Nadoud, 3ème étage
N° 5, Casablanca - Tél. : 05 22 47 53 90

Site: NOVO TIC S.A.S. A.D.
Quartier Racine, angle Bd Abdelatif
Ben Kaddour, Casablanca
CA 148121634
Siret 0522 26 04 345331 05 61 200 636

ملتقى شارع مولاي يوسف و زنقة النادود الطابق الثالث رقم 5 (قرب رونو) - الهاتف : 0522 47 53 90

Angle Bd.Moulay Youssef & Rue Nadoud 3ème Etage N°5 (à côté de renault) - Casablanca - Tél. : 0522 47 53 90

Urgence : 0660 46 15 70 - Email : dr.lazrakzineb@gmail.com : البريد الإلكتروني

NOVOPTIC SARL

Angle Bd Abdellatif Ben kaddour & rue la Fontaine

CASABLANCA RACINE

Tél. / Fax 0522 36 04 34

MR HAFIDI MARIA

Casablanca Le 24/12/2020

Docteur : ZINEB LAZRAK

MUTUELLE:MUPRAS

FACTURE 426/2020

Intitulé	Nomenclature	Quantité	Prix
Monture Optique	A1		1000
Verres Organiques blancs Antireflets + FILTRE BLEU OD: - 0.75	400	1	350
Verres Organiques blancs Antireflets+ FILTRE BLEU OG: - 0.75	400	1	350
		Total TTC	1700

R.C.: 241053 - T.P. : 35621735 - I.F.: 40423007 - CNSS: 8792865 - ICE 000 230 235 000094 - INPE 095004685

NOVOPTIC S.A.R.L. A.J.
Quartier Racine Angle Bd Abdellatif
Ben Kaddour et Rue la Fontaine
CASABLANCA
Tél/Fax: 05 22 36 04 34 - GSM: 06 61 200 630