

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

Informations 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.

Biologie 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

- 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

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5582

Société :

SL 241

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL OUAIDI MOHAMED

Date de naissance : 30/07/1956

Adresse : LOT HANFATH N 690 OULTA

Tél. : 06 23 18 98 03

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

30 DEC 2020

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Conjonction

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 : Le : 05/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Z. K. M.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>Br</i> <i>10</i>	<u>01/01/21</u>					<u>1450</u>

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

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إخلاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بمركز الاستشفاء الجامعي ابن رشد

طبية داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي

بوانت أيتر - فرنسا

طبية مقيدة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء و مراجعة

Bd. Haj Fateh - El Oulfa - Casablanca



Dr. N. RIAH
Ophtalmologiste

Casablanca, le 20 Août 2022
Rés. Habiba N° 78, 2ème étage
Bd. Haj Fateh - El Oulfa - Casablanca

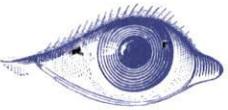
15.00 -
Le - 20 Août 2022 =
2 gouttes x 2 = 81
S

Dr. N. RIAH, Ophtalmologiste
AMM N° 728/16MDP21NRO
ZENTH PHARMA
PPI 75.00 DHS
EXPI 02/2022
LOT 1/2022
COVIRE 5ml
LEVOPTA 0.5%
H5717

PIAS - AC
LORRAINE 722 Oulfa
CASABLANCA
Tél: 02 22 90 39 12
Fax: 02 20 10 88 2
ICE: 002042097000024

إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء
Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tel. : 05 22 93 13 49



Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إخصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشيق

طبية داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي

بوانت أبتر - فرنسا

طبية مقيمة سابقة بمستشفى

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء (جامعة بن معاوية)

Dr. N. RIAH

Ophtalmologiste

78, 2ème étage

Oulfa - Casablanca

Rés. 1578

Bd Haj Fateh

Casablanca, le :



Lunettes
stigie, VLs

de correction

lunettes
stigie, VLs

Route Zouhour 36 - Casablanca
Magasin 00 00 39 00
REFLEX OPTIC

lunettes
stigie, VLs

إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء

Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tel. : 05 22 93 13 49

**REFLEX
OPTIC****Hicham EL AMRI**

Opticien Optométriste

Diplômé depuis 1999

Adaptation Lentilles de Contact



Route Zoubair Rsd El Khozama

E/4 magasin N°36 - Casablanca

Tél : 0522 89 73 67

RC : 427194 - Patente : 36235604 - IF : 648418

FACTURE N° : 0002410

Casablanca Le : 01/01/2021

Nom & Prénom :

El Ovar Dr. Wissa L

Type de Verre :

ORGAni Que ANTi Re flet filtre
Bac.

	S.P.H	C.Y.L	AXE	ADD	Prix
OD	-6.75	-1.75	50		500 -
OG	-6.25	-1	50		500 -
Monture :		Optique			450 -
				Prix TTC	1450

Arrêter la présente facture à la somme de :

Mi Jde Quatre

Aut Aut Aut Aut

Signature et Cachet

REFLEX OPTIC
Route Zoubair Rsd El Khozama
Magasin N°36 - Casablanca
E/4
Tél : 0522 89 73 67