

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ééducation :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

SN
MUPRAS
ACCUEIL
Déclaration de Maladie : N° P19-0015675

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 08884 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENMAAROUF MOHAMED Date de naissance : 03.08.1965

Adresse :

Tél. : 066.196.85.24 Total des frais engagés : 40.26,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MOUSSAOUI Khadija
Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique
INPE 09 11 83 0 20
Tel. 05 22 87 12 96

Date de consultation : 19, 20, 21

Nom et prénom du malade : BENMAAROUF SARAH Age : 13 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Myopie

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 : 18.01.2021 CASABLANCA Le : /

Signature de l'adhérent(e) : CT

Dr. MOUSSAOUI Khadija
Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique
INPE 09 11 83 0 20
Tel. 05 22 87 12 96

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
19.10.2020	CS	300 dh		Dr. MOUSSAOUI Adil Paiement: 09/11/2020 INPE: 09/11/2020 Tel: 05 22 87 12 96

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur <small>Informacion: Diplome de l'Universite Libre de Bruxelles</small>		Informacion: Diplome de l'Universite Libre de Bruxelles 1, Rue Date Quartier Tel: 0522 83 76 30 - Fax: 0522 83 61 36 661 19 86 54 - Casablanca Patente: 36374945 - RG: 29813R	Montant de la Facture 126,20
---	--	--	---

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
 MISE A JOUR DU DOCUMENT N° 71-6-800 DU 05/09/2000 PAR GENEVE 2, N° 71-6-800 OPTIQUE SAUZAL	21/10/2010	Marie et Véron				36000,00	

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 d

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Moussaoui Khadija

Ophthalmologie Adulte et Pédiatrique



د. مساوي خديجة

طب و جراحة العيون للأطفال والكبار

- Ex Professeur et Enseignante à l'université Med VI des sciences de la santé
- Diplômée des Universités de Médecine de Marrakech et Paris
- DIU en ophtalmologie pédiatrique. Université Paris Descartes. Paris
- DIU en neuro-ophtalmologie. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en oeil et médecine interne. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en Adaptation des lentilles de contact. Paris
- DIU en Tomographie en cohérence optique. Paris
- Membre de la société française d'ophtalmologie

- أستاذة سابقاً بجامعة محمد السادس لعلوم الصحة
- خريجة جامعات الطب بمراكش و باريس
- شهادة طب العيون للأطفال. باريس
- شهادة طب الأعصاب و العيون . باريس
- شهادة طب الأمراض الباطنية و العيون. باريس
- شهادة العدسات اللاصقة الطبية باريس
- شهادة التصوير المقطعي البصري باريس
- عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

Casablanca

الدار البيضاء

19 octobre 2020

Enf. BENMAAROUF Sarah

3/20
1/ FUCITHALMIC 1% GEL OPHTAL



1 app 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 8 jours

7/20
2/ XAILIN WASH

1 lavage oculaire 2 fois par jour+ compresses, dans les deux yeux, pendant 8 jours

الصيدلية الأولى
PHARMACIE AL AMNE
Thami MUSNAOUI
Pharmacien (Bilâme de l'Université Libre de Bruxelles);
1, Rue Golo, Quartier Polo - Polo
Tél: 0522 83 76 30 - Fax : 0522 83 61 36
Gsm: 0661 19 86 54 - Casablanca
Patente: 36374945 - RC: 298138

Dr. MOUSSAOUI Khadija
Ophthalmologie Adulte et Pédiatrique
NPF 09 11 83 0 20
Tel : 05 22 87 12 96

Dr. Moussaoui Khadija

Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique



د. مساوي خديجة

طب و جراحة العيون للأطفال و الكبار

- Ex Professeur et Enseignante à l'université Med VI des sciences de la santé
- Diplômée des Universités de Médecine de Marrakech et Paris
- DIU en ophtalmologie pédiatrique. Université Paris Descartes. Paris
- DIU en neuro-ophtalmologie. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en oeil et médecine interne. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en Adaptation des lentilles de contact. Paris
- DIU en Tomographie en cohérence optique. Paris
- Membre de la société française d'ophtalmologie

- أستاذة سايسقا بجامعة محمد السادس للعلوم الصحية
- خريجة جامعات الطب بمراكش و باريس
- شهادة طب العيون للأطفال. باريس
- شهادة طب الأعصاب و العيون . باريس
- شهادة الأمراض الباطنية و العيون. باريس
- شهادة العدسات اللاصقة الطبية باريس
- شهادة التصوير المقطعي البصري باريس
- عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

Casablanca

الدار البيضاء 19 octobre 2020

Enf. BENMAAROUF Sarah

Monture + verres correcteurs
Antireflets, Amincis

OD = - 3.00 (- 1.25 à 170°)

OG = - 2.50 (- 1.25 à 10°)

Dr. MOUSSAOUI Khadija

Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique

INPE 09 11 83 0 28

Tel : 05 22 87 12 96

Dr. MOUSSAOUI Khadija
Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique
INPE 09 11 83 0 28
Tel : 05 22 87 12 96
Bd. El Qods. Résidence Al Hakim. Lot. Assakan Al Anik. 1er Etage. App 4. Ain Chok - Casablanca
TEL: 05 22 87 12 96 - Gsm : 06 53 89 41 52 (RDV par SMS et Whatsapp) Email : khadija_moussaoui@yahoo.fr

FACTURE

Facture N°	DATE	M. Paiement	CLIENT				
1122/20	21/10/2020	ESP	Code client	1122			
			Nom				BENMAAROUF SARAH
			Adresse				Casablanca
Quantité	Désignation		PU	Prix HT	TVA	Prix TTC	
1	MONTURE OPTIQUE		833.33	833.33	20%	1 000.00	
2	VERRES ORGANIQUES AMINCIS ANTIREFLETS		1 083.33	2 166.67	20%	2 600.00	
TOTAL DH				3 000.00	600.00	3 600.00	

Visiblement Optique SARL
 N°71-6, IF : 1114948
 ICE : 000160177000063
 E-mail: visiblement.optique@gmail.com
 Tel : 05 22 28 05 00 Fax : 05 22 28 05 01