

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

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.

éducation :

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

- Reclamation : 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.

Nº P19- 060616

S-8235

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1369 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ZERKANI ABDELMAK.

Date de naissance : 04-10-52

Adresse : Rue Beethoven Rés. OUMNIA 1 8^{me} étage

N° 164 TANGER.

Tél. : 0661535181 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور ادريسي سفروشني عبد الرحيم
Dr. IDRISI SERHROUCHNI ABDERRAHIM
Spécialiste en Ophtalmologie
Av. Moulay Youssef Rue Abou Daoud Dahir (Del Goco)
FCS Al Hadika Rez de Chaussée N°13
Tel./Fax: 05 39 04 06 22 - Tanger

Date de consultation : 11/12/2010

Nom et prénom du malade : Bellach Jamila Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Nic de la Diabète

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 : TANGER Le : 11/12/2010

Signature de l'adhérent(e) : BLZ

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-060616

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
11/12/2020	C2		250 DH	 DR. SERROUCHNI ABDERRAHIM Spécialiste en Ophtalmologie 118 Boulevard Mohammed V Tél: 05 39 94 69 10 - Tanger

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du du Maroc	Date	Dr. Benjelloun Taoutik Montant de la Facture 118, BOULEVARD MOHAMMED V TÉL: 05 39 94 69 10 TANGER
162 003 636		11/12/2020 335,70

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	11/12/2020					1500 DH

ICE:
00219683100004
VOLET ADHERENT

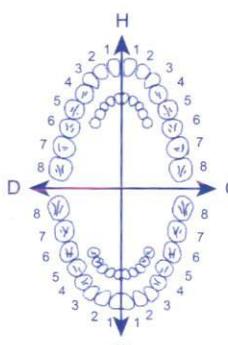
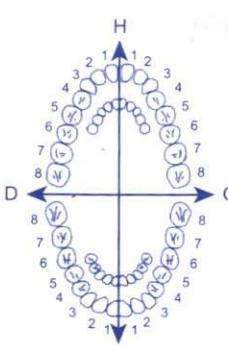
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'état de la dent.

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	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 IDRISI SERHROUCHNI ABDERRAHIM

Spécialiste en Ophtalmologie

**Diplomé de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat**

*Ex médecin chef du service des maladies oculaires de l'hôpital al kortobi Tanger
Chirurgie de la cataracte (phacoémulsification)*

*Chirurgie de la cataracte / phacoemulsification
Chirurgie des glaucomes
Chirurgie des voies lacrymales , et des paupières
Chirurgie des strabismes
Angiographie / laser / oct/ échographie oculaire*



الدكتور إدريسى سعفانى عبد الرحيم

أخصائي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيس سابق لقسم أمراض العيون بمستشفى القرطبي بطهرة

جراحة المياه البيضاء (اجلالة) بالليزر

جراحة المياه الزرقاء

جراحه مجرى الدموع وجراحه الجفون

جراحه الحول

سبعين / العدد السادس / الصورة المصورة / الصورة بالصدى

Tanger le Tanger, le vendredi 11 décembre 20

Madame BELLACH Jamila

ZALERG(ketotifen0.25mg/ml)collyre

75,70

2 fois par jour, pendant 1 mois

- HYFRESH (HYALURONATE DE SODIUM 0,2%)

1 goutte, 4 fois par jour, pendant 2 mois

LaLerG 0,25 mg/ml

Lot / Fab / EXP

3N29
03 2020
03 2022

HyFresh®
Lot: F020
Fab: 062
Exp: 062

~~دكتور ادريسي سفروشى عبد الرحيم
Dr. IDRISSI SERHROUCH ABDERRAHIM
Spécialiste en Ophtalmologie
Bv. Moulay Youssef Rue Abou Daoud Dabiq / Del Ciel
Res. Al Hadika Rez de Chaussée N°13
Tél./Fax: 05 39 94 06 22 - Tanger~~

HyFresh®
Lot: F0204
Fab: 06 20
Exp: 06 23
PPC: 130 DH 00

Avenue Moulay Youssef Rue Abou Daoud dahiri (Del Greco) Rés al hadika Rez de chaussée n°13 Tanger

Tél / fax : 05 39 94 06 22 - GSM : 06 27 37 37 40 / - E-mail: didriss850@gmail.com



LUNETIER msallah

Facture N° 000580

Tanger, le 15/01/2022

Client: BELLACH JAMILA

Quantité	DESIGNATION	Prix Unitaire	TOTAL DH.
1	MONTURE OPTIQUE VL 300	300	
1	MONTURE OPTIQUE VL 200	200	
2	VANILLE GANACHE 150	150	
	Anti-reflet VL	10	
2	VANILLE GANACHE 200	200	
	BLISTER ANTI-REFLET VL	10	
	LASRI YOUSSEF LUNETIER Rue 34 N°9 RDC MSALLAH TANGER - TÉL: 06 15 34 41 03		2500DH
			#
			TOTAL

RUE 34 N°3 - RDC MSALLAH - TANGER
PATENTE : 50114353 - TÉL.: 06 15 34 41 03

Dr IDRISI SERHROUCHNI ABDERRAHIM

Spécialiste en Ophthalmologie

Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Ex médecin chef du service des maladies oculaires de l'hôpital al kortobi Tanger

Chirurgie de la cataracte (phacoémulsification)

Chirurgie des glaucomes

Chirurgie des voies lacrymales , et des paupières

Chirurgie des strabismes

Angiographie / laser / oct/ échographie oculaire



الدكتور إدريسي سروشني عبد الرحيم

أخصائي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيس سابق لقسم أمراض العيون بمستشفى القرطبي بطنجة

جراحة المياه البيضاء (اجلالة) بالليزر

جراحة المياه الزرقاء

جراحة مجرى الدموع وجراحة الجفون

جراحة العول

شبكة العين / العلاج بالليزر / التصوير المقطعي / التصوير بالصدى

Tanger le : Tanger, le vendredi 11 décembre 2020

Madame BELLACH Jamila

DEUX PAIRES DE LUNETTES + MONTURES :

DE LOIN anti reflet anti bleu

Oeil Droit : (85° -0,75) + 1,00

LASRI YOUSSEF
LUNETIER
Rue 34 N°13 RDC MSALLAH
TANGER - Tel. 0015344103

Oeil Gauche : (80° -0,75) + 0,50

DE PRES

Oeil Droit : (85° -0,75) + 3,25

Oeil Gauche : (80° -0,75) + 2,75

دكتور إدريسي سروشني عبد الرحيم
Dr. IDRISI SERHROUCHNI ABDERRAHIM
Spécialiste en Ophthalmologie
Av. Moulay Youssef Rue Abou Daoud Dahir
Rés. Al Hadra Rez de Chaussée n°13
Tel./Fax: 05 39 94 06 22 - Tanger