

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

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 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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 042913

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 29601 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BATTAGUI Nourredine

Date de naissance : 01.01.59

Adresse : HAKAM 2 Rue 82 N°40 Agadir

Tél. : 6712141-17 Total des frais engagés : 2009,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohammed Adib Choukari
OPHTALMOLOGISTE
136, Bd. Comandant Driss El Harti
BO DJEMAA - Casablanca
05 22 37 68 68

Date de consultation : 11/02/2021

Nom et prénom du malade : BATTAGUI MOHAMMED Age :

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

Nature de la maladie : Membre infirm

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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

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
11/2/2021	C2 + B	3	303	Dr. Mohammed Adib Choukati OPHTALMOLOGISTE 235, Bd. Mohammed VI - Casablanca Tél : 05 22 37 68 68

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/2/2021	303

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
		AM	PC	IM	IV	
	12/2/2021					200

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohammed Adib CHOUKAILI

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Ex ophtalmologiste des hôpitaux de spécialité
de Casablanca.

CHU Averroès Hôpital 20 Août 53.

Hôpital Moulay Youssef (Soufi)

Hôpital Sidi Othmane.

Hôpital Bouafi (My Hassan).

Membre de la société française
d'ophtalmologie (Paris)

Microchirurgie de la cataracte (Phaco-émulsification)

Strabisme-Rétine-Chirurgie de la Myopie - Angiographie

Laser-échographie - lentilles de contact.

**الدكتور محمد أديب الشقيلي**

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب العيون سابقا بمستشفيات الإختصاصات بالدار البيضاء

المركز الصحي الجامعي ابن رشد مستشفى 20 غشت 53

مستشفى مولاي يوسف (الصوفي)

مستشفى سيدي عثمان

مستشفى محمد بوافي (مولاي الحسن)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون بباريس

طب الحول. داء العينين بالسكري وارتفاع الضغط (المياه الزرقاء)

أمراض الشبكية وجراحة العيون بالأمواج فوق الصوتية

جراحة تصحيح النظر بالليزر - العدسات اللاصقة

Casablanca, le : 11/02/2021

Left BATTAOVI Mohamed

Left pour mine de la

0.50 (+ 0.75 x 125)

0.60 + 0.50

1/2 along left 2/1 mine

3030

45 left left 4/1/13



Dr. Mohammed Adib Choukaili

OPHTHALMOLOGISTE

36, Bd. Commandant Driss El Harti

Cité DJEMAA - Casablanca

Tél : 05 22 37 68 68

أيكومب®
Icomb®

Lot: WN 0255
Fab: 12 19
Exp: 12 21

PPV: 30 DH 30

نظارات الزرقاء
OPTIQUE EL ZARKAA

Boulevard 10 Mars N° 66
Sidi Othmane - Casablanca 04

Tél : 05 22 37 27 02

R.C : 228336

TP : 37203157

IGR : 41423272

ICE : 001905045000072

Casablanca, le 12/02/2024

M

FACTURE

Ordonnance de Mr Docteur

N° de nomenclature
Correspondants à la
prescription

OD =
OG =

VI.OD : axe cyl sph
OG : axe cyl sph

VP.OD : axe cyl sph
OG : axe cyl sph

QUANTITE

DESIGNATION

Prix Unitaire

PRIX TOTAL

Montures

Verres

Etuis

Total (en)

La présente facture à la somme de