

## 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 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.

### 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-555843

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10726 Société : R.A.M.  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : M<sup>me</sup> OUADI Fatima  
 Date de naissance :  
 Adresse :  
 Tél. : 06 61 21 47 95 Total des frais engagés : 250 + 100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : OUADI FATIMA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Vie de refraction  
 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) : /



**Dr WAFI MIRIAM**

**Ophthalmologue**



**الدكتورة وافي مريم**  
أخصائية أمراض وجراحة العين

Specialité Medico-Chirurgicale

(Université Hassan II - Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive

et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)

Capacité de Medecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophthalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire

دكتوراة الطب و التخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجراحة الجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بورديو)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بورديو)

الفحص الطبي / رخصة القيادة

**ORDONNANCE**

Casablanca 23 FEB 2021

Ovadi Fatima

PHARMACIE BOULEVARD DOHA  
89 Bis Rue 2 Lot Mehdi Ain Chok  
Casablanca - Tél: 05 22 50 15 30

	2022-09
<b>LOT</b>	257064
PPC:	180DH

180,0

Hylogel coll :



2-3 fois/jour pdt 6 mois

Dr Wafi Miriam  
Ophthalmologue  
Bd el Qods, 3ème Etage, Mandarona  
Ain Chok, Casablanca  
Tél: 06 63 47 15 70

Imm 858, Lot 158, Bd el Qods, 3<sup>ème</sup> étage (face pâtisserie Grain de blé), Mandarona - Casablanca

عمارة 858، تجزئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام مخبزة كران دولي)، منظرنا، البيضاء

Tel : 05 22 50 65 65 - Gsm : 06 63 47 18 70 - E-mail : wafioph@gmail.com

Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam

# AL HORRIA OP

Aln Chock, Bd Al Qods,  
Inara 2 N° 23  
Casablanca



بصريات الحرية

عين الشق، شارع القدس  
إنارة 2 رقم 23  
الدار البيضاء

N° 003308

Docteur : *Wafi Girmen*

Mr. : *Quadi Fathia*

## Nomenclature :

Montures :  $\left\{ \begin{array}{l} \text{VL} : 1.200, \text{ w} \\ \text{VP} : \text{optique} \end{array} \right.$

Type de verres : *Aspherique*

### \* VISION DE LOIN :

OD : Axe : *—* Cyl : *—* Sph : *4.00, w*

OG : Axe : *—* Cyl : *—* Sph : *4.00, w*

### \* VISION DE PRES :

OD : Axe : *—* Cyl : *—* Sph : *+1.00*

OG : Axe : *—* Cyl : *—* Sph : *+1.00*

Add : *—*

= *2000, w*

Total : *—*

Date : *01/03/22*

**Dr WAFI MIRIAM**

**Ophtalmologue**



**الدكتورة وافي مريم**

**أخصائية أمراض وجراحة العين**

**Specialité Medico-Chirurgicale**

(Université Hassan II - Casablanca)

**Diplôme de Chirurgie Refractive**

**et Phacoémulsification (Toulouse)**

**Diplôme de Strabologie Oculomotricité (Nantes)**

**Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)**

**Capacité de Medecine Aéronautique (Paris V)**

**Diplôme d'OCT/Ophthalmologie (Bordeaux)**

**Agrément Permis de Conduire**

**دكتوراة الطب و التخصص**

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

**دبلوم تصحيح النظر بالليزر**

**وجراحة الجلالة (تولوز)**

**دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)**

**دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بورديو)**

**دبلوم طب الطيران (باريس V)**

**فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بورديو)**

**الفحص الطبي / رخصة السياقة**

**ORDONNANCE**

*Ovadi Fatika*

Casablanca, 23 FEB 2021

**LUNETTES/ VP**

OD : +1

OG : +1

Verres organiques

*à champ*

*Large + filtre bleu*



Imm 858, Lot 158, Bd el Qods, 3<sup>ème</sup> étage (face pâtisserie Grain de blé), Mandarona - Casablanca

عمارة 858، تجزئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام مخبزة كران دوبلي)، منظرنا، البيضاء

Tel : 05 22 50 65 65 - Gsm : 06 63 47 18 70 - E-mail : wafioph@gmail.com

Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam