

## 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.

### 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

61832 CA

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10726

Société : R. A. M.

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Mme OUADI Fathia

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.61.21.47.95

Total des frais engagés : 250,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/01/2019



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
3 Fevr 2021	CSOPH		250,000	INP : 091033134

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CEBIS BUREAU - 16, AV. DE LA MÉDÉCINE - 93140 BAGNOLET	23/02/29	18,00

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE							
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.							
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.							
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	Dents Traitées Nature des Soins Coefficient	INP : <input type="text"/>					
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>					
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>					
		DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>					
		FIN D'EXECUTION <input type="text"/>					
		<b>O.D.F</b> <b>PROTHÈSES DENTAIRES</b> 	<b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b> H 25533412   21423552 00000000   00000000 D <input type="text"/> G 00000000   00000000 35533411   11423553 B				
			CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>				
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>				
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>				
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>				
			<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession				
			<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>				
			<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>				

**Dr WAFI MIRIAM**

Ophthalmologue



Spécialité 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 Médecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophthalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire

**الدكتورة وافي مريم**

أخصائية أمراض وجراحة العين

دكتورة الطب والتخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجريدة الجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بوردو)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالموحات الضوئية OCT (بوردو)

الفحص الطبي / رخصة السيارة

## ORDONNANCE

23 FEV 2021

Ouadi Fatiha

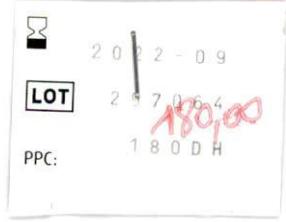
PHARMACIE BOUlevard Doha  
89 Bis Rue 200 Mehdia Ain Chok  
Casablanca - Tel: 05 22 50 15 30

180,-

Hyogel coll :



2-3 fois/jour pdt 6 mois



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

عمراء 858، تجزئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث ( أمام مخبزة كران دو بلي ) ، منظرونا، البيضاء

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

Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam

# AL HORRIA OP

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



# بصريات الحرية

عن الشق، شارع القدس  
إنارة 2 رقم 23  
دار البيضاء

Nº 003308

Docteur: *Wafai Grine*  
Mr. : *Osmani Fath*

## Nomenclature :

Montures :	VL .....	1200	,	12
	VP .....	200	,	12

Type de verres : .....

*Dynamique*

## \* VISION DE LOIN :

OD : Axe : ..... Cyl : ..... Sph : ..... 100, 12

OG: Axe : ..... Cyl : ..... Sph : ..... 100, 12

## \* VISION DE PRES :

OD : Axe : ..... Cyl : ..... Sph : ..... +1,00

OG: Axe : ..... Cyl : ..... Sph : ..... +1,00

Add : .....

= 200, 12

Total : ..... *mmille* ..... 12s

Date: 01/03/91

Dr WAFI MIRIAM

Ophthalmologue



Spécialité 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 Médecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophthalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire

الدكتورة وافي مريم

أخصائية أمراض وجراحة العين

دكتورة الطب والتخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجريدة الحال (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بوردو)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالمجات الضوئية OCT (بوردو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

## ORDONNANCE

Ovadi Fatiha

23 FEV 2021  
Casablanca

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، بحرينة 158، شارع القدس، الطابق الثالث ( أمام مخبزة كران دوبللي ) ، منظرونا، البيضاء

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

Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam