

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

rmacie :

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.

ctique :

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.

ntaire :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10597

Société :

RAM 62818

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NAOURI ABDELMJEJID

Date de naissance :

04 - 05 - 1953

Adresse :

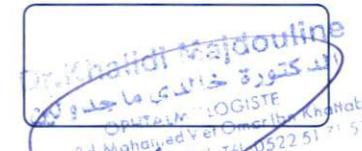
48, RUE ALMAHATA LAT LAATIRI
BERRECHID

Tél. : 06 78 51 93 83

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

20/04/21

Nom et prénom du malade :

Mohamed Fakir

Accueilli

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AB cultur

école de

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) :

Dr. Karray
Ophtalmologue
20 Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab
1er étage N°2 Berrechid - Tél: 0522 51 71 51

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
20/02/2021	5	250.00		Dr. Khalid 3253 دكتور خالد Dr. Khalid 3253 Dr. Khalid 3253 Angle 3d Mohaied V et Omar Khalil Tel etage N°2 Barrechid Tel: 052517151

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Docteur Kadri 22, bd Mohammed V - BERRECHID Téléphone : 022.33.35.05	70.02.21	517.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES -

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 Optidi ke Kanak erd de Ali 10 Bd Has an li 32777 00/03/21	00/03/21					2000,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la défnt 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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the 12th edition of the International System of Units (SI) base units and their definitions. It features a central vertical axis labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom, with horizontal arrows pointing left labeled 'D' and right labeled 'G'. The units are arranged in a circular pattern around the central axis, each enclosed in a circle with a symbol and a numerical value. The units and their values are: Ampere (A) = 1, Kilogram (kg) = 1, Second (s) = 1, Mole (mol) = 1, Kelvin (K) = 1, Candela (cd) = 1, and Meter (m) = 1.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Majdouline KHALIDI

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de la cataracte
- Angiographie - Laser - OCT
- Diplôme de Contractologie - Toulouse
- Diplôme de Chirurgie Refractive - Bordeaux
- Ancien Spécialiste au CHU 20 Août
- Ancien Interne au CHU Ibn Rochd



الدكتورة ماجدولين خالدي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

- الجراحة المجهزة للجلالة
- تغليط أوعية الشبكة - الليزر
- دبلوم العدسات اللاصقة « تولوز »
- دبلوم تصحيح النظر بالليزر « بوردو »
- طيبة داخلية بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء



Berrechid le, 10 février 2021

Mr/Mme: Mr. NAOURI Abdelmejid

7620

AZYTER. COLLYRE



1 goutte 2 fois par jour. pendant 3 jours, les deux yeux

THEALOSE COLLYRE



1 goutte 3 fois / jour , les deux yeux, 3 Mois

747.00

x3

✓
517.20



Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab, 1er Etage, Appt 2 - (au dessus d' Attijari Wafa Bank) - Berrechid

Tél : 05 22 51 79 51 - E.mail : khalidi.majdouline@hotmail.com

35ml
Tréhalose.....3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium.....
.....0,15 g/100 ml

Date de première ouverture

35ml
Solution pour la
protection, l'hydratation
et la lubrification de la
surface oculaire indiquée
dans le traitement du
syndrome de l'œil sec
modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà
de 3 mois après
ouverture.

VOIE LOCALE.

INSTILLATION OCULAIRE.
TENIR HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTÉE DES
ENFANTS.

3662042003295

MA



VR2762C10MARS0919

CE 0459

STERILE A



25°C

Théa

35ml
Tréhalose.....3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium.....
.....0,15 g/100 ml

Date de première ouverture

35ml
Solution pour la
protection, l'hydratation
et la lubrification de la
surface oculaire indiquée
dans le traitement du
syndrome de l'œil sec
modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà
de 3 mois après
ouverture.

VOIE LOCALE.

INSTILLATION OCULAIRE.
TENIR HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTÉE DES
ENFANTS.

3662042003295

MA



VR2762C10MARS0919

CE 0459

STERILE A



25°C

Théa

35ml
Tréhalose.....3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium.....
.....0,15 g/100 ml

Date de première ouverture

35ml
Solution pour la
protection, l'hydratation
et la lubrification de la
surface oculaire indiquée
dans le traitement du
syndrome de l'œil sec
modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà
de 3 mois après
ouverture.

VOIE LOCALE.

INSTILLATION OCULAIRE.
TENIR HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTÉE DES
ENFANTS.

3662042003295

MA



VR2762C10MARS0919

CE 0459

STERILE A



25°C

Théa

Dr. Majdouline KHALIDI

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de la cataracte
- Angiographie - Laser - OCT
- Diplôme de Contractologie - Toulouse
- Diplôme de Chirurgie Refractive - Bordeaux
- Ancien Spécialiste au CHU 20 Août
- Ancien Interne au CHU Ibn Rochd



الدكتورة ماجدولين خالدي

إخصائية في أمراض و جراحة العيون

- الجراحة المجهزة للجلالة
- تخطيط أوعية الشبكة - الميز
- دبلوم العدسات اللاصقة « تولوز »
- دبلوم تصحيح النظر بالميز « بوردو »
- طبيبة سابقا بمستشفى 20 غشت
- طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء



061181541

Berrechid le, 10 février 2021

Mr/Mme: Mr. NAOURI Abdelmejid

Monture + verres correcteurs progressifs
anti lumiere blue Antireflets

VL :

OD = + 0.50 (- 0.50 à 115°)

OG = + 0.75 (- 1.50 à 75°)

VP :

ODG = Add : + 2.50

161... 022 03 32 01 - Fax : 022 38 77 77
5... 10... 1551 Bd - Hsni 3... 31... Berchid
OPTICIEN - OPTOMETRISTE
KARIMEDDINE ABDI
OPTIDINE

Dr. Majdouline Khalidi
Le ماجدولين خالدي
Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab, 1er Etage, Appt 2 - (au dessus d' Attijari Wafa Bank) - Berrechid
Téléphone N° 0522 51 79 51 - Tel. 0522 51 79 51
Email : khalidi.majdouline@hotmail.com

Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab, 1er Etage, Appt 2 - (au dessus d' Attijari Wafa Bank) - Berrechid

Tél : 05 22 51 79 51 - E.mail : khalidi.majdouline@hotmail.com

OPTIDINE

5, Lot Essafi Bd. Hassan II
Berrechid
Tél. : 05 22 53 32 61

2

BERRECHID LE : 02/03/2021

Client	Mr Naouri Abdelmejid
--------	----------------------

2

FACTURE N°344/2021

QTE	Description	PU (TTC)	Montant (TTC)
1	MONTURE OPTIQUE	600,00	600,00
2	VERRES PROGRESSIFS INCASSABLES BLANCS+ANTI REFLET	700,00	1 400,00
			2 000,00

INPE 065002248

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : **DEUX MILLE DIRHAMS**

*OPTIDINE
KARIM EDDINE ADIL
Opticien Optométriste
5, Lot Essafi Bd. Hassan II - Berrechid
Tél. 05 22 53 32 61 - Fax 05 22 52 77 77*