

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.

N° W19-454680

63958

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		RAM	
Matricule : 6992	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : JISMANI AHMED			
Date de naissance : 25.01.59			
Adresse : RGS CL FAJR MMF n°11 B.G.R.MOUSSI		Tél. : 06 75 59 26 51	
Total des frais engagés : 200 + 374,60 + 300 Dhs			

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : DR RAZIK ABD LLAH <i>Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux</i> 712, Bd. Aba Chouaib Doukali Idrissi 1 Tél. : 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casab INP : 091119354	
Date de consultation : 1/10/2002	Nom et prénom du malade : J. Sirens
Lien de parenté : Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Maladie	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 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 : **19.10.2002**

Signature de l'adhérent(e) :

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
09 JAN 2021		100	200	Dr. KALIK ALI Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux 112, Bd. Aba Chouaib Doukali Idrissi 1 Tel.: 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casa INP: 097 119 354 INP: 097 119 354 INP: 097 119 354

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Ennahar El Oods Shabab	06/01/2021	374,60

ANALYSES - RADIographies

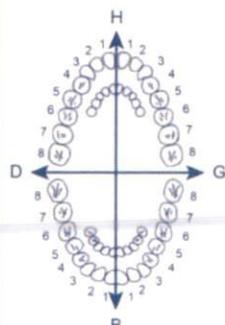
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

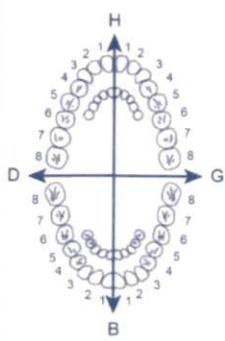
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Office Oncien Oztom d. Modi Bou-Raia N° 14	10/01/2021					3000,00

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسية

الدكتور عبد الله دارق
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلاة . العدسة . طبision .
الحول . مسالك الدموع . نصص وراديو الشبكة .

علاج الشبكة المصابة بال斯基ري بالليزر

تصحيف قصر البصر
فحص لرخصة القيادة



6 118001070817



CHIBROXINE 0,3%

COLLYRE Flacon 5ml - PPV : 36,50 DH

Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

6 118001070817



CHIBROXINE 0,3%

COLLYRE Flacon 5ml - PPV : 36,50 DH

Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

لا نغير تاريخ الفحص

anca, le: 06/01/2021 الدار البيضاء، في

JISMANI Ahmed

- CHIBROXINE COLLYRE (Norfloxacin) 0,3%

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 mois

- XAILIN WASH SOLUTION DE LAVAGE OCULAIRE

1 goutte, 2 à 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 mois

- AERIUS 5mg (Desloratadine) cpmés

1 comprimé, 1 fois/jour, le soir,

LOT: 076-2
PER: JUL 2021
PPV: 61 DH 80

374, 60

Dr. RAZIK ABDELLAH
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
712, Bd. Aba Chouaib Doukkali Idrissii 1
Tél.: 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casa
INP: 091119354

0677.31

دريسيسة 1

LOT: 084-2
PER: NOV 2022
PPV: 61 DH 80

OPHTALMED
PPC
89.00 DHS

OPHTALMED
PPC
89.00 DHS

Drissia

tree
e

نظارات الفجر . OPTIQUE EL FAJR

74, Bloc (j) Souk Korféa - Casablanca

R.C : 393008 - Patente : 36616624



سوق المقريعة بلوك (j) 74
الدار البيضاء
العنوان: 393008 - الباتن: 36616624

السجل التجاري : 393008 - الباتن:

FACTURE N° 001129

Casablanca, le :

10 Mars 2021

M. : j'ScREANI Ahel ed

Doit

N° de Nomenclature :

Docteur : RAZIK Abd 2112h

Monture : <u>optique</u>	<u>900,-</u>	-
Verres : <u>Progressif AR</u>		

VL :

OD	<u>50,-(25)-150</u>	<u>1050,-</u>
OG	<u>70,-(25)-175</u>	<u>1050,-</u>

VP :

OD	<u>ADD1</u>	
OG	<u>ADD1</u>	

Total :

3600,-

Arrêtée La Présente Facture à la Somme de :

15.5090712

ICE: 002199750000044

Optique EL FAJR
Opticien Optométriste
Bd. Mod. Bou-Keita N° 17
Casablanca

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسيّة I

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et
Chirurgie des Yeux



Ex. Médecin des F.A.R.
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -
Glaucome - Strabisme - Laser -
Angiographie - Traumatisme

LASIK

الدكتور عبد الله داڙق

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلاة . العدسة . طنسرن .

الحول . مسالك الدموع . فحص وراديوبشكة .

علاج الشبكة المصابة بالسكرى بالليزر

تصحيح قصر البصر

فحص لرخصة السياقة

لا تغير تاريخ الفحص

Casablanca, le: 06/01/2021 الدار البيضاء، في

ان اسعتم بالظارات الطبية بدون فحص العيون ونقص في النظر دائم خاصه عند الاطفال و طرق طبيب اخصاصي عيون عدديه قد يزيد الى كل العلامات ورق العيون عدديه قد يزيد الى كل العلامات

JISMANI Ahmed

PROGRESSIFS

VERRE PROGRESSIF
Dr. RAZIK ABU LLAH
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
12, Bd. Abu Chouaib Doukali Idrissi 1
05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casablanca
INP: 091119354

Oeil Droit : (90° -1,25) -1,50 , Addition + 2,75

Oeil Gauche : (70° -1,25) -1,75 , Addition + 2,75

Optique EL FAJR
Opticien Optométriste
Bd. Medi Bou-Rita N° 74
Casablanca

Dr. RAZIK ABDELLAH
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
712, Bd. Abu Chouaib Doukali Idrissi 1
ét: 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casablanca
INP: 091119354

Examen Complémentaire :

الرجوا الاتصال او التواصل عبر الواتس اب الرقم التالي : 0677.31.15.73

712 شارع أبي شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسيّة I

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.85.18.18