

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.

Pathologie 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.

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.

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

Reclamation : 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
Tél. : 05 22 22 45 45 (L.C.) Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *4739* Société :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : *EL TIRSSI-EL BECHKAOUI Rachid*

Date de naissance : *07-FEV-1947*

Adresse : *02 RUE ALLA ZAHIR DU HOPITAL RESIDENCE IBTISSAM*

Tél. : *06 61 51 16 40* Total des frais engagés : *1000 Dhs*

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : *26/03/2021*

Nom et prénom du malade : *ERICKINE EL BECHKAOUI Rachid*

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Arthrose = cheville - 1re articulation*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *chute*

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 : *CASABLANCA*

Le : *31/03/2021*

Signature de l'adhérent(e) : *Rachid*

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
26/03/2021	consultation	1	150,00 D.F.T	Signature et Cachet du Médecin
	consultation	1	100,00 D.F.T	Signature et Cachet du Médecin

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE AL MECANT SOUAD Mme TLEMCANT Souad Docteur en Pharmacie Qu Abou Al Aab Zahar, Quartier Bataux, CASA - Tel: 0522 86 921</p>	<p>26/03/2021 03/03/2021 9/2/21</p>	138,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

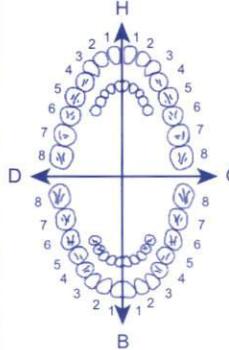
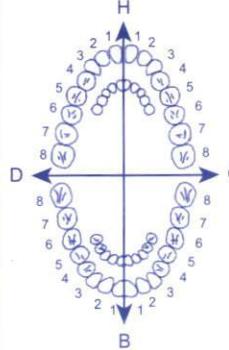
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
OPTIQUE MILLE POUR CENT OPTICIEN OPTOMETRISTE	29/08/2021					4700,00

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient DES TRAVAUX
	D 00000000	G 00000000		MONTANTS DES SOINS
	B 35533411			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
[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				

Dr. Saadi Rokia

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabisme - Lentilles de Contact

Laser - Angiographie . O.C.T

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancienne Ophtalmologiste

à l'Hôpital des Spécialités - Rabat

Ex Chef de Service d'Ophtalmologie à l'Hôpital

Moulay Youssef de Casablanca (ex Sofi)

Tél : 05 22 44 04 09 - Fax : 05 22 44 45 84



الدكتورة رقية السعدي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

حول العين

أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة مستشفى الإختصاصات بالرباط سابقاً

رئيسة مصلحة العيون بمستشفى مولاي يوسف

بالدار البيضاء (الصوفي سابقاً)

الهاتف : 05 22 44 45 84 - الفاكس : 05 22 44 04 09

Casablanca, le : 26/03/2009 الدار البيضاء، في:

EL Idrissi El

₾ 4,10 x 2

Lamisal



BECHEROUJ

LARMABAK 0.9%

Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



6 118001 100651

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,

Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

LARMABAK 0.9%

Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



6 118001 100651

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,

Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

16,80

Dotiprane



14,00

Ac puffer - V a la

138,00



PPV: 14DH00
PER: 11/23
LOT: J3035



8. شارع خريبكة - ساحة النصر - الطابق الثاني - رقم 11 - الرمز البريدي 20110 - الدار البيضاء
8, Bd Khouribga - Place de la Victoire 2ème étage - N°11 Code Postal 20110 - Casablanca



Optique 1000%

Opticien - Optométriste

Facture :

0065970

Date : 29/3/2021

Mr : EL Idrissi EL BECHAKAoui Rachid

Docteur : Saadi Rokio

Type des verres: progressif ORNA ADD Amino

Monture : Metallique 1100,00

Vision de Loin :

OD	Axe.....	115°	cyl.....	1,00	sph.....	285	1800,00
----	----------	------	----------	------	----------	-----	---------

OG	Axe.....	75°	cyl.....	1,00	sph.....	135	1800,00
----	----------	-----	----------	------	----------	-----	---------

Vision de Prés :

OD	Axe.....	cyl.....	sph.....
----	----------	----------	----------

OG	Axe.....	cyl.....	sph.....
----	----------	----------	----------

Add : +275

Montant : 4700,00

OPTIQUE MILLE POUR CENT
OPTICIEN
OPTOMETRISTE
Quartier de la Sept et Rihab

N° 425 Centre Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE : 001834000001810 - IF : 018345 - R.C : 242426

T.P / 023451 - Patante : 30057211

Dr. Saadi Rokia

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabisme - Lentilles de Contact

Laser - Angiographie . O.C.T

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancienne Ophtalmologiste

à l'Hôpital des Spécialités - Rabat

Ex Chef de Service d'Ophtalmologie à l'Hôpital

Moulay Youssef de Casablanca (ex Sofi)

Tél : 05 22 44 04 09 - Fax : 05 22 44 45 84



الدكتورة رقية السعدي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

حول العين

أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

خريجة كلية الطب بتولوز

طببة بمستشفى الإختصاصات بالرباط سابقاً

رئيسة مصلحة العيون بمستشفى مولاي يوسف

بالدار البيضاء (الصوفي سابقاً)

الهاتف : 05 22 44 45 84 - 05 22 44 04 09 - الفاكس :

Casablanca, le : 26/03/2002 الدار البيضاء، في

EL IHRASSI ET.
BOUCHKOURJI
Rachid.

l'acte été fait au cours de la
du pacchymètre + 10
soit $k_{15} = 105 \text{ Alt}$



OPTIQUE MILLE POUR CENT
OPTICIEN
OPTOMETRISTE

Dr. Saadi Rokia

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabisme - Lentilles de Contact

Laser - Angiographie . O.C.T

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancienne Ophtalmologue

à l'Hôpital des Spécialités - Rabat

Ex Chef de Service d'Ophtalmologie à l'Hôpital

Moulay Youssef de Casablanca (ex Sofi)

Tél : 05 22 44 04 09 - Fax : 05 22 44 45 84



الدكتورة رقية السعدي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

حول العين

أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة مستشفى الإختصاصات بالرباط سابقاً

رئيسة مصلحة العيون بمستشفى مولاي يوسف

بالدار البيضاء (الصوفي سابقاً)

الهاتف : 05 22 44 45 84 - الفاكس : 05 22 44 04 09

Casablanca, le : 26/03/2021 الدار البيضاء، في :

CE IDRISSI EL BERHKAOU

Rachid

Lunettes à l. progressif organique
à flanc nicker cutinelle

$$\text{Mouy} \text{ 01} = (115^\circ - 1) + 2,25$$

$$\text{DG} = (75^\circ - 1) + 3,50$$

act + 2,45 soit

$$\text{Depuis} \text{ 01} = (115^\circ - 1) + 5.$$

$$\text{DG} = (75^\circ - 1) + 6,25$$

OPTIQUE MILLE POUR CENT
OPTICIEN
OPTOMETRISTE

Dr Saadi Rokia

Ophtalmologue

Maladie et Chirurgie des Yeux

8 Boulevard khouribga place de la victoire

zème étage N°11 Tel: 05 22 44 04 09 - Casablanca

8. شارع خريبكة - ساحة النصر - الطابق الثاني - رقم 11 - الرمز البريدي 20110 - الدار البيضاء

8, Bd Khouribga - Place de la Victoire 2ème étage - N°11 Code Postal 20110 - Casablanca