

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER 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.

iologie 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.

ique :

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 canalaire, 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 canalaire.

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 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

Nº P19-0042839

Optique

67238

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 625 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : REGRAGUI Abderrahmane

Date de naissance : 10 - 04 - 1946

Adresse : 10 Rue BENI - TOUZINE 10170 Rabat

Tél. : 06 61 29 12 29 Total des frais engagés : 300 + 4500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09 / 03 / 2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Né de Rabat

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 : Rabat Le : 09 / 03 / 2021

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 03/03/2014 | Consultation | 1 | 3000 | Dr. Mawiaibchaoui Mawiaibchaoui 101-165 Riad Résidence Rabat |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|--|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| ACTON PTIC 3, Complexe Makai Riad Hay Riad - TABAT Tél: 0537 71 61 63 | 13.04.21 | | | | | 4500 Dhs PTIC |

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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU



PRATICIENS

Pr EL Houssaine CHANA

Professeur D'Ophtalmologie
Diplômé de l'Université de Toulouse - France
Professeur du Val de Grâce-Paris
Ancien Colonel Major des FAR
Ancien Professeur à la Faculté de Médecine et de Pharmacie - Rabat
Chirurgie du segment antérieur
Chirurgie du décollement de rétine
Chirurgie des paupières et des voies lacrymales
Chirurgie du strabisme
INPE : 101 107 902
TP : 255 704 49
IF : 34505540
CNSS : 9699763
ICE : 001665345000035

Dr Nawfel CHANA

Chirurgien Ophtalmologue
Ancien interne des Hôpitaux de Paris
Diplômé universitaire en :

- Infections & inflammations oculaires
- Glaucomes
- Adaptations de lentilles de contact
- Pathologie et imagerie rétinienne
- Neuro-ophtalmologie

Chirurgie de la cataracte
Chirurgie du glaucome
Chirurgie réfractive
Chirurgie esthétique des paupières
INPE : 101 166 924
TP : 255 704 51
IF : 14432488
CNSS : 4144789
ICE : 001665351000067

SERVICE D'ORTHOPTIE

Bilan orthoptique
Rééducation de la vision binoculaire
Strabisme - Amblyopie - Hétérophories
Adaptation/rééducation Basse vision
Paralysies oculo-motrices
Périmétrie automatique

EXPLORATIONS

- Angiographie Rétinienne
- Biométrie Oculaire
- Champ Visuel
- Cross Linking
- Echographie Oculaire
- Lancaster
- Laser Multispot + Laser Yag
- OCT
- Pachymétrie Cornéenne
- Retinophotographie
- Topographie Cornéenne
- Vision des Couleurs

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE RYAD

09 Mars 2021

Mr. REGRAGUI Abderrahmane

Monture + verres correcteurs

VL :

OD = Plan

OG = - 0.25 (- 1.50 à 70°)

VP :

OG = Add : + 2.50

FACTORY SOPTIC
68, Complexe Mami Riad -
Hay Riad - RABAT -
Tél: 0537 71 61 63

الموقع الإلكتروني : www.ophtalmoryad.ma Site Web :

حي الرياض شارع العرعار - الطابق الأرضي - الرباط - الهاتف : 05 37 71 08 08 / 05 37 71 71 35 / الفاكس : 05 37 63 04 05
Hay Riad, Avenue Al Araar, Rez de chaussée, Rabat - Tél : 05 37 71 71 35 / 05 37 71 08 08 - Fax : 05 37 63 04 05



FACTURE

Facture n° : 98/2021
Rabat le 13/04/2021

MR. REGRAGUI ABDERRAHMANE

| Quantité | Désignation | Prix unitaire HT | Total |
|----------|---------------------------------|------------------|----------|
| 1 | MONTURE OPTIQUE | 833.33 | 833.33 |
| 2 | VERRES ORG PROGRESSIFS ANTI LED | 2,916.67 | 2,916.67 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|-----------|----------|
| Total | 3,750.00 |
| TVA 20% | 750.00 |
| Total TTC | 4,500.00 |

FACTORY SOPTIC
16, Complexe Mahaj Riad
Hay Riyad - RABAT
Tél: 0537 71 61 63

Imm 16, Magasin N°68, Résid Mahaj Riad , Hay Riad , Rabat - Tél 05 37 37 61 63
RC N° 70295, IF N° 3381051, Patente N°25565652 , ICE N°000096270000019 INP 105011126