

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.

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.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Educations :

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.

Prothèse :

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 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° P19- 0045949

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0947 Société : C7204

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MALTOF EL HORCINE

Date de naissance : 21-01-1948

Adresse : c/pt de l'hy Bouchaib 2593

Tél. : 0522276228 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RAZIK ABDALLAH
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
712, Bd. Abdou Moukoko Djalil, Casablanca 1
Tél : 05 22 25 56 98 / 05 22 25 56 18 - Casa
INP: 091119000
ICE: 001700021000077

Date de consultation : 10 AVR 2021

Nom et prénom du malade : MALTOF EL HORCINE Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : affection oculaire

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	
1-0 AVR. 2021		CS 200		<p>Dr. ABDELKALIM Spécialité : Otorhinolaryngologie et Chirurgie des Voies Supérieures 05 2285 18 18 - 0911 9954 INF. 0911 9954 0911 9954</p>

ABDULLAH
 Oculistes et Chirurgie des yeux
 03 22 85 18 18 - Casa
 INP: 091119854
 ICF: 001700007000027

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
P HARMACIE KOUTOUBIA Mohamed AAMAS D'Etat en Pharmacie Boulevard des Martyrs Rue 24 N°104 Cité Diamas - Bab el Bhar Tél : 06 22 37 31 87 - 06 22 57 30 24 INPE: 9200004	10/04/2021	188,90 DH

PHARMACIE KOUTOUBA
ou du Fournisseur
Mahamed AAMAB
Docteur d'Etat en Pharmacie
Boulevard Mohammed V N° 24 N° 184
Cité Diamant
06 22 37 31 87
06 22 57 30 24
N° 9298904

[illegible]Montant
des Honoraires[illegible]Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ 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 canaux, 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														
<div>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</div> <div> </div>	<div>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</div> <table> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>				MONTANTS DES SOINS														
					DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسية 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 رازق

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلالة - العدة - طنيسون

الحول - مسالك الدموع - فحص وراديو الشبكة

علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر

تصحيح قصر البصر

فحص لرخصة السياقة

PHARMACIE KOUTOUBIA

Mohamad A.A.M.A.S

Docteur d'Etat en Pharmacie
Lotissement Messaoudia Rue 24 N°104

Châ Djaamas - Casablanca

Tél: 05 22 37 31 97 - 05 22 57 39 24

INPE: 92038904

لا تغير تاريخ الفحص

Casablanca, le: 10/04/2021 في. الدار البيضاء،

MALTOF EI Houcine

35,70

TOBRADEX COLLYRE (Tobramyc.Dexaméthas) fl

1 goutte, le soir, dans les deux yeux, pendant 1 mois

76,60 x 2

ALLERGODIL COLLYRE (Azélastine) 0,05

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 mois

Distribué sous licence

-- LAPROPHAN S.A. --

21, rue des Oudaya

Casablanca -- Maroc

PPV : 76DH60

Distribué sous licence

-- LAPROPHAN S.A. --

21, rue des Oudaya

Casablanca -- Maroc

PPV : 76DH60

PHARMACIE KOUTOUBIA

Mohamad A.A.M.A.S

Docteur d'Etat en Pharmacie

Lotissement Messaoudia Rue 24 N°104

Châ Djaamas - Casablanca

Tél: 05 22 37 31 97 - 05 22 57 39 24

INPE: 92038904

☐ Examen Complémentaire :

المرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتساب الرقم التالي : 0677.31.15.73

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

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.85.18.18 / 0522.28.56.98

ان استعمال النظارات الطبية بدون فحص طبي من طرف طبيب اختصاصي قد يؤدي الى خلل في العيون ونقص في النظر دائم خاصة عند الاطفال. هناك امراض عيون عديدة : الانحرافات الحسية والضعف والسكري تصاحب نقص في النظر ويحتاج الى علاج في وقت مبكر قبل النظارات

T = 188,90 DH

DR. KAZIM ABDULLAH
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
712, Bd. Aba Chouaib Boukhalil Idrissi 1
Tél.: 05 22 25 98 98 - 05 22 85 18 18 - Cas
INPE: 091149354
ICE: n° 7777777777