

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.

Educational :

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.

Maladie :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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- 0044469/1114

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1114 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KHALILI Naïma Veuve OUGABRAI
Date de naissance : 16/08/1960
Adresse : Rue 24 N°15 MISSIMI HAY HASSAM CASABLANCA
Tél. : 06 70 69 59 55 Total des frais engagés : 3754,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MECHICHE Alami Anissa
Ophtalmologiste
237, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél. : 05 22 94 32 68/88

Date de consultation : 08/04/2021
Nom et prénom du malade : KHALILI Naïma Veuve OUGABRAI 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 : CASABLANCA

Le : 20/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

[Signature]

RELEVÉ 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
08.06.21	C + TO		300 DH	Dr. MECHICHA Anissa Ophtalmologiste 237, Bd. Zerkouni - Casablanca Tél.: 05 22 94 32 68/88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. ANASSA MECHICHA Ophtalmologiste 237, Bd. Zerkouni - Casablanca Tél.: 05 22 94 32 68/88	08.06.21	300 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

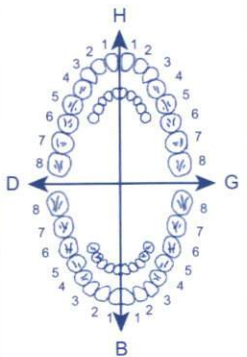
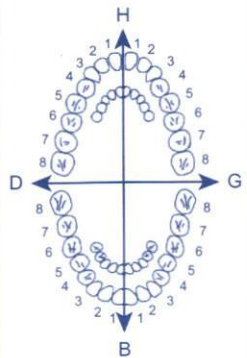
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. ANASSA MECHICHA Ophtalmologiste 237, Bd. Zerkouni - Casablanca Tél.: 05 22 94 32 68/88	09.06.21					3400 DH

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 <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur Anissa Mechiche-Alami

Ophtalmologiste

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

237, Bd. Zerkoutni

Résidence Al Kheir, 2^{ème} Étage

Casablanca

Tél.: 05.22.94.32.68 - 05.22.94.32.69

الدكتورة أنيسة أمشيش العلمي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

خريجة كلية الطب بمونبولي

237، شارع الزركطوني

إقامة الخير، الطابق الثاني

الدار البيضاء

الهاتف 05.22.94.32.68 - 05.22.94.32.69

08 AVR. 2021

Casablanca, le

الدار البيضاء في

مهم KHALILI نة نيرة عوكة OUSABRAI

- Louise Schep

54.10.

18/10 x 3/10

a' me Hce tout le temps

PHARMACIE HAY HASSANI
Dr. AKOUZ ALAMI
50-52, Lot 3 Hassini Rue 2
Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22 90 35 22

Dr. MECHICHE Alami Anissa
Ophtalmologiste
237, Bd. Zerkoutni - Casablanca
Tél. : 05 22 94 32 68/88



ASSOCIATION PROFESSIONNELLE DES OPTICIENS DU MAROC

OPTIQUE CHERIFIENNE

(opticien spécialiste)

89, Rue Beni M Guild

Casablanca



النظارات الشريفة

اختصاصي في النظارات البصرية

89، زنقة بني امكيد الدار البيضاء

الهاتف: 0661766644

Tél : 0661766644

Ordonnance de M. le Docteur :

N°

ANISSA DECHICHE-ALADI

N° de nomenclature		Correspondant à la prescription <i>ANISSA</i>	
LOIN	OD : <i>(180-051-4</i>	PRES	OD : <i>+3</i>
	OG : <i>(180-1) 7.50</i>		OG : <i>+3</i>

FOURNITURE

1 Montures : *Petalup*

2 Verres : *2lvs Cigouge 6.000*
et 2lvs Cigouge Antireflet

<i>1000</i>	<i>1000</i>
<i>1200</i>	<i>1200</i>
<i>1000</i>	<i>1000</i>
<i>3400</i>	<i>3400</i>

Total : *10000*

Arrêtée la présente facture à la somme de
Casablanca le : *09/04* 20*21*

M/ou Mme :

KHALIL NAJDA VEUNE OUGABRAI

OPTIQUE CHERIFIENNE
Opticien - Optométriste
89, Rue Beni Mguild Hay Laâyou
Casablanca - Tél: 06 61 76 66 44

Docteur Anissa Mechiche-Alami

Ophthalmologiste

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

237, Bd. Zerktouni
Résidence Al Kheir, 2^{ème} Étage
Casablanca
Tél.: 05.22.94.32.68 - 05.22.94.32.69

الدكتورة أنيسة أمشيش العلمي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون
خريجة كلية الطب بمونبليي

237، شارع الزركطوني
إقامة الخير، الطابق الثاني
الدار البيضاء
الهاتف 05.22.94.32.68 - 05.22.94.32.68

08 AVR. 2021

Casablanca, le الدار البيضاء في

pour KHALILI Naïma pour OUGABRAI

- lunettes pour VL pourvue
ou vue flou
 $OD = (180^\circ - 9,10) - 4$
 $OH = (180^\circ - 1) - 7,10$

- lunettes pour VP
ou + 3 OD

OPTIQUE CHERIFIENNE
Opticien - Optométriste
89, Rue Beni Mguild Hay Laâyoune
Casablanca - Tél: 06 61 76 66 44

Dr. MECHICHE Alami Anissa
Ophthalmologiste
237, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél.: 05 22 94 32 68/88