

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR IVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12712 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DI BAJI CAICA

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0661078538

Total des frais engagés : 300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. LAILA LAAROUSSI
Ophthalmologue
All. Allal Ben Abdellah - 6ème Etage N° 7
All. Allal Ben Abdellah - Casablanca - Tél. : 05 22 41 16 78
e-mail : cataiba2013@gmail.com

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

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.

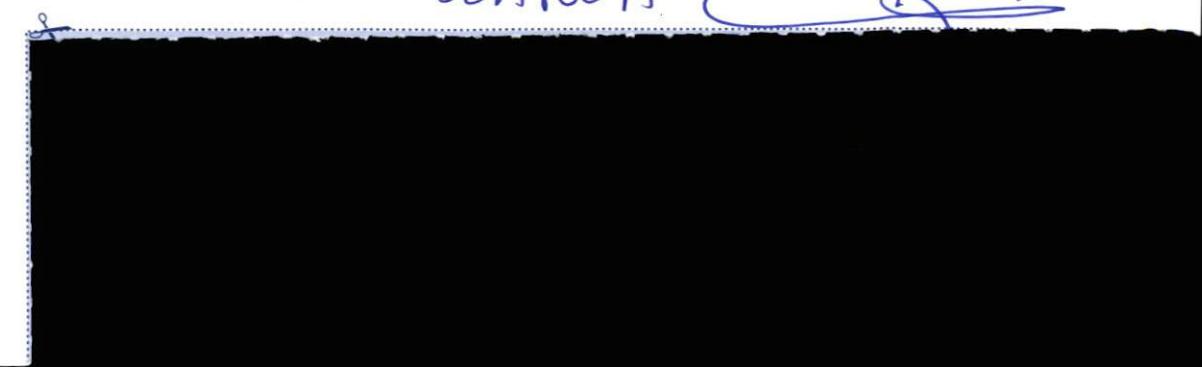
Fait à :

Le : 1/04/21

Signature de l'adhérent(e) :

CA SABLANCA

30/04/21



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
29/11/2021	Consultation		GRATUIT	Dr. Laila L. Ophthalmo. Casablanca - Tel: 05 22 41 16 78 Bd. Abdellatif Ben Youssef, 1er Etage Casablanca - Tel: 05 22 41 16 78 E-mail: cablaalaa@msn.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

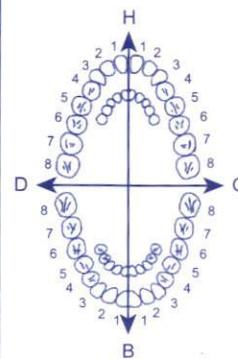
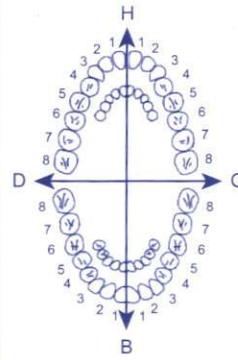
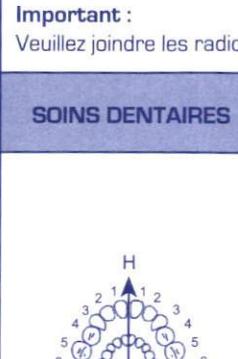
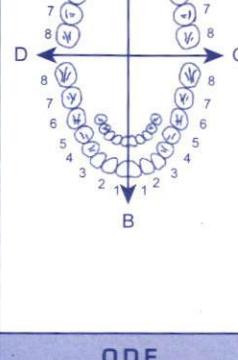
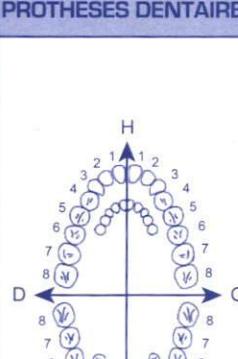
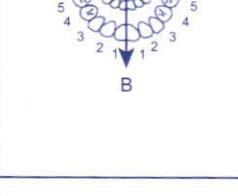
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	29/11/2021	Bilan orthopédique				3000 DH

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - Voies lacrymales
- Echographie - Angiographie - Laser
- Correction optique (LASIK)
- Médecin agréé pour la visite Médicale de Permis de Conduire

- الدكتورة ليلى لعروصي
اختصاصية في طب و جراحة العيون
- جراحة العجلالة - الحول - مسالك الدموع
 - داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة
 - علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر
 - تصحيح البصر لاي Zuk
 - طبيبة معتمدة للفحص الطبي
 - لرخصة السياقة

29/04/2022

Dibaïji

Reïf

Bilal orthoptique

Dr. Laila ~~LAAROUSSI~~
Ophtalmologue
119, Bd. Abdelmoumen 1er Etage n° 7
Casablanca - Tél./Fax : 05 22 47 16 78
E-mail : cablaaroussi@gmail.com



- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - Voies lacrymales
- Echographie - Angiographie - Laser
- Correction optique (LASIK)
- Médecin agréé pour la visite Médicale de Permis de Conduire

- جراحة العجلة - الجول - مسالك الدموع
- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة
- علاج الشبكة المصادبة بالسكري بالليزر
- تصحيح البصر لايتك
- طبيبة معتمدة لفحوص الطبي
- لرخصة السياقة

Date : 29/04/2021

Nom/Prénom : DIBAJI LAILA

Correction Optique

VL+VP
(Anti reflet + lumière bleu).

VL :

OD : +0.00 (-0.25 à 35°).

OG : +0.00 (-0.50 à 146°).

VP :

OD : +1.75 (-0.25 à 35°).

OG : +1.75 (-0.50 à 146°).

Dr. Laila LAAROUSSI
Ophthalmologue
119, 3d Abdelmoumen 1er Etage N° 7
Casablanca - Tel./Fax: 05 22 47 16 78
E-mail: cablaaroussi@gmail.com

