

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

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.

ique :

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 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.

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

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 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 M21- 0010994

72394

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10023 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TENTAPi YOUNES

Date de naissance : 07-11-70

Adresse :

Tél. : 0661552756 Total des frais engagés : 1458,- Dhs

Autorisation CNPD N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : AIT DAHCENE Sokaina Age : 24

Lui-même

Comptoir

Enfant

Lien de parenté :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

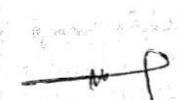
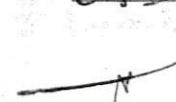
.....

Description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

CIM - 10

جريدة الوصيقات التي تم تنفيذها والتحضرات الطبية الممولة
Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

تاریخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
10/20	58.30	
INP : 689175205		
		
INP : 		
1100,- Dh		
INP : 017502106619		
		
		

INP: | | | | | | | |

INP: 1 2 3 4 5 6 7

58.30

فرد الوصفات التي تم تغذیتها والتجهیزات الطبیة الممونة

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاحياء الاشعية والصور

التاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
INP : <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/>					

INP : | | | | | | | |

Actes Paramédicaux

عملات المساعدين الطيبين

التاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/>					

INP: | | | | | | | |

INP: [] [] [] [] [] []

JMB : | | | | | | | |

INP: | | | | | | | |

INP : | | | | | | | |

DOCTEUR AZZAQUI Fatima ép. BENNANI

OPHTHALMOLOGUE

Maladie et chirurgie des yeux

Diplômée de la faculté de médecine PARIS VI

Ancienne Attachée des Hôpitaux de PARIS

Membre de l'association Française d'ophtalmologie

الدكتورة عزاوي فاطمة .ز. بناني

اختصاصية في أمراض العيون

خريجة كلية الطب بباريس VI

ملحقة سابقاً بمستشفيات باريس

عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

Marrakech, le 09 Octo 2020 مراكش في

Dr. M. Lahcen SAKRADI

Seeeff Seeff R Seeff Blu

ODR (180° 180)

EE. (10° 180)

Seeff

Seeff

DOCTEUR AZZAQUI Fatima ép. BENNANI
OPHTHALMOLOGUE
Maladie et chirurgie des yeux,
diplômée de la faculté de médecine
PARIS VI - Tél : 044 43 18 09

SAKURA OPTIC
Opticienne Optométriste
19 lot 127 Roudouda 2 Marrakech
Tél : 05 24 43 18 09 - 05 24 43 18 09
ICE : 002198870000038

22.60 R 160 N X 35

35.70 Techmedex (S.V.)

عمارة رشادي - زنقة خالد بن الوليد - قبالة المطافئ - جوار فندق مراكش - الهاتف : 05 24 43 18 09
Im. RACHADI - Rue Khalid Ben Oualid - Face pompiers - A côté de l'Hôtel Marrakech - Tél. : 05 24 43 18 09

07 2024
EXP :
GKF 7A

FLUCON®
COLLYRE

LABORATOIRES ALCON
4, rue Henri Sainte-Catherine Deville
F-92563 RUEIL-MALMAISON CEDEX

TOBRADEX®
COLLYRE EN SUSPENSION

LABORATOIRES ALCON
4, rue Henri Sainte-Catherine Deville
F-92563 RUEIL-MALMAISON CEDEX

6 118001 070596
Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex collyre en suspension, 5 ml
A.D.S.P. Maroc N° 71/DMP/21/NCI
PPV : 35,70 DHS

Fabriqué par
LABORATOIRES ALCON CUSI
E-08320 El Masnou - Barcelone

6 118001 070244
Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema
PPV : 22,60 DHS

Fabriqué par
ALCON CUSI, S.A.
E-08320 El Masnou - Barcelone

SAKURAoptic

19 LOT 127 ROUIDATE 2 MARRAKECH

40000 Marrakech

Tél: 0660570858

Mme SOKAINA AITLAHCINE

FACTURE N° : F20/0076

Date : 10/11/2020

Prescrit par : AZZAQUI FATIMA EP BENNANI

No ID :

En date du : 09/10/2020

Désignation	Qté	Prix unit.	Valeur	TVA
Verres	1	250.00	250.00	20.0
Verres	1	250.00	250.00	20.0
Montures	1	600.00	600.00	20.0
Corrections :				
VL D. Sph: PLAN Cyl: -1.50 Axe: 180°				
VL G. Sph: PLAN Cyl: -1.50 Axe: 10°				
Total	3		1100.00	

Total H.T.	Total TVA	Total T.T.C.	Acompte	A PAYER
916.67	183.33	1100.00	1100.00	0.00 Dh

SAKURA OPTIC
 Opticienne Optométriste
 19 lot 127 Roudate 2 Marrakech
 Tel: +212 66 57 08 58
 ICE : 002196075000038