

## 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.

### Radiologie 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.

### Rééducation :

- 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.

### Dentaire :

- 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

La 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-452436



<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12455			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MOUINNE AYMANE			
Date de naissance : 03/03/1984			
Adresse : Rabat			
Tél. : 06 61 39 11 36 Total des frais engagés : 2000/00 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. Youssef ZEKRAOUI Ophthalmologiste AGREE VISITE MEDICALE PERMIS DE CONDUIRE 146, Secteur 3, Oulad Mtaa, Témara INPE : 131190712			
Date de consultation : 25/06/2021			
Nom et prénom du malade : Moumine Soulaymae Age : 7 ans			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Améthopie			
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 : 05/08/2021  
 Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet ou signature du medecin attestant la tenue et la validité des Actes
1/06/2021	Ophtalmologie	1	300 DH	Dr. Youssef EKRAZ Ophthalmo-Opticien AGREE VISITE MEDICALE PERMIS DE CONDUIRE 146, Secteur 3, Oulad Mtarif, Casablanca INPE : 13119072
				+ T.F.O.

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
EDEN VISION SARL AU Ouled M'zaa, Rés. Ryads des Duzayas, Imm. 70, Mag. N°158A Téma - Tél.: 05 37 60 87 89	29/06/22					17000

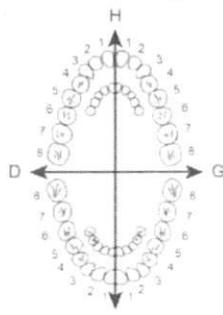
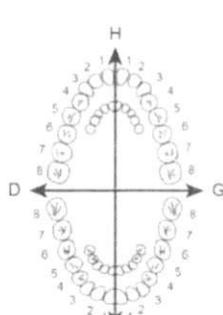
DONORAIRES	
étaille aires	Cachet d'origine de du Medec attestant le Délivrance de Acte
INPE	Dr. Youssef ZEKRAQUI OPHTALMOLOGISTE CONSULTEUR AGREE VISITE MEDECINALE 146. Secteur 3, Ouled Mtsa INPE : 131190722

## **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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>								
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>								
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>								
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>								
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>								
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>								
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412 00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552 00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;"></td> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;"></td> </tr> </table> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553	D		B		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553									
D		B										
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>								
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>								

Dr Sanae IDRISI ALAMI

د. سناه إدريسي علامي

Ophthalmologiste

مُحِبَّة لِخَصَائِصِ فَرَحَةِ الْعَيْنِ وَجَرْحَةِ الْعَيْنِ

Spécialiste des maladies de la Cornée  
du Glaucome et de la Cataracte

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat et Paris

Ancienne interne au centre hospitalier national  
d'ophtalmologie 15-20 (Paris)

Diplôme de formation médicale spécialisée  
en ophtalmologie (université Paris VI)

Diplôme inter-universitaire de cornée (Paris V)

DIU de surface oculaire (Tours)

DU de contactologie (Versailles)

DIU de chirurgie réfractive et phacoémulsification  
(Bordeaux)



Centre ophtalmologique  
les Oudayas

Dr Youssef ZEKRAOUI

د. يوسف زكراوي

Ophthalmologiste

مُحِبَّة لِخَصَائِصِ فَرَحَةِ الْعَيْنِ وَجَرْحَةِ الْعَيْنِ

Spécialiste des maladies de la Rétine,  
Neuro-Ophthalmologie et Ophthalm-Pédiatrie

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplôme universitaire en imagerie  
et pathologie rétinienne (Université Paris VII)

Diplôme inter-universitaire en chirurgie  
vitréorétinienne (Université de Bordeaux)

Diplôme universitaire de contactologie  
(Université de Versailles)

25 juin 2021

## Enf. MOUMINE Soulaymane

Monture pour enfant + verres correcteurs

Organiques

OD = + 3.25 (- 1.50 à 175°)

OG = + 2.75 (- 0.25 à 170°)

EDEN VISION SARL AU  
Ouled M'taa, Rés. Ryads des  
Oudayas, Imm.70, Mag. N°158A  
Témara - Tél.: 06 37 80 87 89

Dr. YOUSSEF ZEKRAOUI  
Ophthalmologiste  
Centre Ophtalmologique Les Oudayas  
146 Secteur 3, Oulad Mtaa, Témara  
INPE 131190712

📍 Immeuble 146, Rue Arfoud, Hay les Oudayas (Guich Loudaya), Témara

📞 05 37 56 09 10 / 06 66 48 45 41 📩 ophtalmologie.lesoudayas@gmail.com

Dr Sanae IDRISI ALAMI

د. سناه إدريسي علامي

Ophtalmologiste

طبيبة أخصائية في طب وجراحة العيون

Spécialiste des maladies de la Cornée  
du Glaucome et de la Cataracte

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat et Paris

Ancienne interne au centre hospitalier national

d'ophtalmologie 15-20 (Paris)

Diplôme de formation médicale spécialisée

en ophtalmologie (université Paris VI)

Diplôme inter-universitaire de cornée (Paris V)

DIU de surface oculaire (Tours)

DU de contactologie (Versailles)

DIU de chirurgie réfractive et phacoémulsification

(Bordeaux)

Dr Youssef ZEKRAOUI

د. يوسف زكراوي

Ophtalmologiste

طبيب أخصائي في طب وجراحة العيون

Spécialiste des maladies de la Rétine,  
Neuro-Ophtalmologie et Ophtalmo-Pédiatrie

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplôme universitaire en imagerie

et pathologie rétinienne (Université Paris VII)

Diplôme inter-universitaire en chirurgie  
vitréorétinienne (Université de Bordeaux)

Diplôme universitaire de contactologie  
(Université de Versailles)

Témara, Le 25/06/2021

### NOTE D'HONORAIRES

FC21060303

Enf. Soulaymane MOUMINE

INTITULE	PRIX
Consultation+FO	300,00

Arrêter la présente note d'honoraires à la somme de :  
TROIS CENTS DIRHAMS

Dr. Youssef ZEKRAOUI  
Ophtalmologiste  
AGRÉE VISITE MEDICALE PERMIS DE CONDUIRE  
146, Secteur 3, Oulad Mtaa, Témara  
INPE : 131190712

Dr Youssef Zekraoui	INPE : 131190712	Dr Sanae Idrissi Alami	INPE : 101235869
---------------------	------------------	------------------------	------------------



—EDEN VISION—  
*Opticien optométriste*

## *Opticien optométriste*

Temara, le 29/06/21

Nom : Mesmine Soutaymane Témara - Tel. 25-25

M  F  Né (e) en : ..... Téléphone : .....  
Profession : ..... Ophtalmologue Dr : youssef zekraoui

Vision de loin	Hauteur	Vision de près
EP :		EP :

OD  $(-175^{\circ} -1,50) +3,25$

$$OG \boxed{(170^\circ - 92.5) + 275}$$

#### **LENTEILLES DE CONTACT**

OD	Kérométrie		Rigid		
	Mv	/	Mb	/	Rc

OG My / Mh / Rc Ø

Qté	Désignation	Prix U.	Prix TTL
1	Monture optique		1100,00
2	Venes org 1.6 Antireflet		609,00
Dont TVA EDEN VISION	% Comprise, Soit	Dh	TOTAL TTC 1700,00

Mode de paiement : TPE  Sapeur  Chèque  N°..... / .....

**Ouled M'taa, Rés. P.M. SARL AU  
Oudayas Immeubles**

Chèque  N°.

Oudayas, Imm. 70, Mag. N° 12

Arrêtez la présente facture à la somme de :

Temara - TEL: 061 521 1581

05 87 80 87 89

Rc: 104601 de Rabat TP: 28252114 IF: 3370475 - ICE: 001613557000056 - INP: 105007975