

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

tions 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.

Éducation :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7513

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAHI

Khalidya

Date de naissance : 25/12/60

Adresse : malabtine 110

Tél. : 06621167605

Total des frais engagés : 2004.175 Dhs
= 1855.20

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHAHBI Mohammed
544, Boulevard panoramique californie,
Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20
05 22 29 66 60 / 05 22 29 66 61

Date de consultation : 05/08/2021

Nom et prénom du malade : CHAHI

Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Ophtalmologiste

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

MUPRAS
19 AOUT 2021

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 : 01/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

CHAHBI Khalidya

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
07/07/2021	Chirurgie		200.00	CHAHBI Mohamed Cabinet dentaire Tél: 0522864618 / 0522864610 Fax: 05228646100 - 05228646150

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CHAMPS NORMANDIE Tél: 0522864444	07/07/2021	475.20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

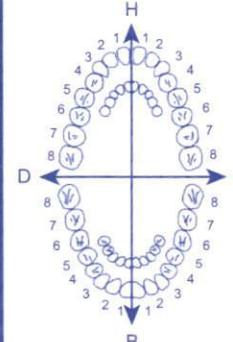
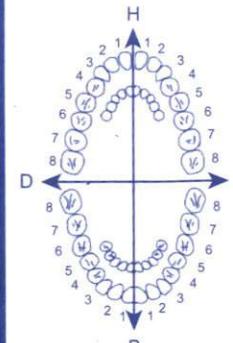
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
RIZKI OPTICIEN OPTOMETRISTE N°142-LOT D'ANDOUINE SIDI MAAROUF-CASABLANCA Tél: 0522873472	10/07/2021					100 D.H.

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G 00000000 B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

D.E.S D'OPHTHALMOLOGIE
 (Maladies et Chirurgie des yeux)
 Ancien interne de CRETEIL: ANGIO-LASER
 du C.N.O des XV-XX ophtalmo-pédiatrie
 de la fondation Rothschild-département
 d'Oculo-plastie
 Ancien Médecin de la Banque Francaise des Yeux

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
 تاريخ كلية باريس

داخلي سابق ببريطانيا و بالمركز الفرنسي للعيون
 مسسة جراحة العيون 15-20

لـ بباريس
 نـك الفرنسي للعيون
 بـح البصر بالليرك

PPV 26 40
 26,40

Pharmacie Charles Nicolle
 HEDYA TAK-TAK
 19 , Place Charles Nicolle
 Casablanca
 Tél.: 05 22 47 56 44 / 05 22 20 20 41

M :

Pharmacie Charles Nicolle
 HEDYA TAK-TAK
 19 , Place Charles Nicolle
 Casablanca
 Tél.: 05 22 47 56 44 / 05 22 20 20 41

Sérum autologue

1 gttre 8 fois par jour pdt 3 mois

NB: Dans des flacons de tobrex= 4 flacons

RIZKI OPTIC



Facture N° 377/2021

LE: 10/07/2021

Client: Mme. GHAZI KHADIJA

	SPHERE	CYLINDRE	AXE	ADDITION
ŒIL DROIT	-1.75	-1.50	55°	
ŒILGAUCHE	-2.00	-0.75	150°	

Vision de loin :

Monture : OPTIQUE

Verre : ORGANIQUE ANTIREFLET

Vision de près :

Monture :

Verre :

Montant de la vision de loin :

ŒIL DROIT	300
ŒIL GAUCHE	300
MONTURE	600

Montant de la vision de près

ŒIL DROIT	
ŒIL GAUCHE	
MONTURE	

PRIX T.T.C : 1200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de **Mille deux cent Dirhams.**

RIZKI OPTIC
OPTICIEN OPTOMÉTRISTE
N°142-LOT DANDOUNE
SIDI MAAROUF-CASABLANCA
Tél : 0522 97 34 72

142, LOT Dandoune - Sidi Maârouf - Casablanca. Tél : 05 22 97 34 72

Patente : 36125956 IF : 20798514 RC : 431448

ICE : 001957304000041



D.E.S D'OPHTALMOLOGIE
 (Maladies et Chirurgie des yeux)
 Ancien interne de CRETEIL: ANGIO-LASER
 du C.N.O des XV-XX ophtalmo-pédiatrie
 de la fondation Rothschild-département
 d'Oculo-plastie
 Ancien Médecin de la Banque Française des Yeux

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
 ذريج كلية باريس
 داخلي سابق بكريتاي وبالمركز الفرنسي للعيون
 15-20 و بمفاسدة جراحة العيون
 روتشيل بباريس
 طبيب سابق بالبنك الفرنسي للعيون
 ذيبر تصريح البصر بالليزك

O.T.-T.21

GHAZ = XMAS & JA

$$\begin{aligned} & \text{ax} = -1,25 (-1,6 - 55) \\ & \text{by} = -2 (-0,25 - 150) \end{aligned}$$

