

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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

ééducation :

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 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.

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.

Matricule : 2924

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

(AHYANE EL HADJ)

Date de naissance :

01/01/48

Adresse :

03 Etablissement Amane 4 Rue Soltana Z.

Rue Hassan Ben KHATTAB Sidi Moumen

Tél. 06.42.20.65.49

Total des frais engagés : 19.02.00 Mkt. 9.0.01 Dhs

Cachet du médecin :

DR. ZRYOUIL
Opt. Ophthalmologiste
52, Bd. El Khalil Hay Mly
Abdelhak - Casablanca
tel: 05 22 52 38 42

Date de consultation :

26/08/2021

Age: 1358

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 : Casablanca

Le : 26/08/21

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

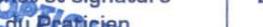
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/01/2014	CS		200.00	ZP OPRAHMOU Abdelkhan el 05-2014

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AVENUE de l'INDUSTRIE BLOC 33, N° 23 TÉL: 00 522 31 11</i>	<i>96. 08/02 94</i>	<i>5790</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	03/09/2021					1900,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la ~~des~~ traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

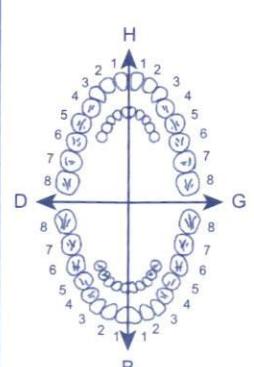
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d'explorations.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
T	

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

Le : 26 août 2021 : ٢٦

Mme LAHYANE Rachida



CROMABAK.COLLYRE

5790 1 goutte 2 fois par jour, les deux yeux, 1 Mois



ARMACIE DE LA PREFECTURE
avenue du Nil, (Sidi Othman)
Bloc 33, N° 23 - Casablanca
Tél: 00 522 37 14 02

Dr. ZRYOUIL Merieme
Ophtalmolog
52, Bd. el Khalil
Abdellah Ain Chock
Tél: 05 22 52 38 42

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Aïn Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42 ☐ drzryouilmeryem@gmail.com

OPTIQUE AKIL



AKIL Abdelmajid
Opticien - Optometriste

Casablanca, le 03/09/2021

Facture N° : 223/2021

Nom : LAHIYANE
Prenom : RACHIDA

Quantité	Désignation	Nomenclature	P.U.	Montant
1	Monture	-	400,00	400,00
2	Verges progressifs 431 D'anges anti reflets		750,00	1500,00
				2

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Recette la présente facture à la somme de : **Gille neuf Cent dix francs**

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

Le : 26 août 2021 :

Mme LAHYANE Rachida

**Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets, Amincis**

VL :

OD = + 1.25 (- 1.25 à 80°)

OG = + 0.75 (- 1.50 à 75°)

VP :

ODG = Add : + 2.75

OPTIQUE AKIL
OPTICIEN - OPTOMETRISTE
Bd. Sidi El Mekki 52
Casablanca
Tél: 05 22 52 38 42

Dr. ZRYOUIL Meriem
Opticien - Optométriste
52, Bd. el Khalil Hay 1
Abdellah - Casablanca
Tel: 05 22 52 38 42