

# 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 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.

N° M21- 042692

83585

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9692

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Mer Mer

LA HCEN

Date de naissance : 30/6/1949

Adresse : ITISAL 3 IM ESTOUST EXN=4 CID case

Tél. : 0611201917

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/08/2019

Nom et prénom du malade :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

#### 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
26/08/2021	Consult	est 1		
06/09/2021	esfp	300 m		

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTION (الطب)	7-9-2021				35	35.00

## 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'ODP.

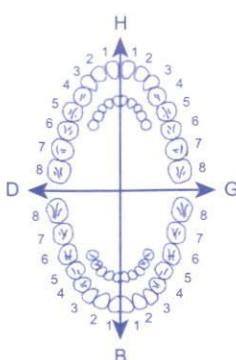
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### **(Création, remont, adjonction)**



**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca  
Diplômé en Lasers de l'Université Victor Segalen Bordeaux 2  
Ancien médecin résident à l'Hôpital 20 Août

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
حاصل على دبلوم أشعة الليزر من جامعة بوردو (فرنسا)  
طبيب مقيم سابق بمستشفى 20 غشت

### Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la Cataracte - Glaucome - Strabisme  
Echographie - Angiographie - Laser - Pachymétrie  
OCT-Topographie - Adaptation des lentilles de contact

### أمراض و جراحة العيون

جراحة الجلالة بالصدى - جراحة مرض المياه الزرقاء (الضغط)  
الحول - تصوير الأوعية الشبكية - سكانير العين  
العدسات اللاصقة

Casablanca, le ....06. septembre. 2021  
الدار البيضاء.

Mr. MERMER Lahcen

### OCUSERUM

1 lavage 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours

### EOL DUAL

1 goutte 4x/j, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

### CORNEREDEL

1 app le soir, dans les deux yeux, pendant 2 Mois



347/20



OCUSERUM®

20 Unidoses 5 ml

P.P.C : 59,90 DH



6 118002 060053

OCUSERUM®, AMM N° 2896/8523/2016/DMP/20/DM

PPC: 135,00

E 01 2  
02/2024

### Corneregel Gel ophtha 10g

ZENITHPHARMA  
AMM N° 89/15 DMP/21/NNP  
PPV: 76,10 dhs  
Vignette

L1MA01 / 49809E300/1-MA

### Corneregel Gel ophtha 10g

ZENITHPHARMA  
AMM N° 89/15 DMP/21/NNP  
PPV: 76,10 dhs  
Vignette

L1MA01 / 49809E300/1-MA



Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca  
Diplômé en Lasers de l'Université Victor Segalen Bordeaux 2  
Ancien médecin résident à l'Hôpital 20 Août

**Maladies et Chirurgie des yeux**

Chirurgie de la Cataracte - Glaucome - Strabisme  
Echographie - Angiographie - Laser - Pachymétrie  
OCT-Topographie - Adaptation des lentilles de contact

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
حاصل على دبلوم أشعة الليزر من جامعة بوردو (فرنسا)  
طبيب مقيم سابقاً بمستشفى 20 غشت

**أمراض و جراحة العيون**

جراحة الجلالة بالصدى - جراحة مرض المياه الزرقاء (الضفت)  
الحول - تصوير الأوعية الشبكية - سكانير العين  
العدسات اللاصقة

Casablanca, le ..... **26/08/2021** .....  
الدار البيضاء، في .....  
الدار البيضاء، في .....

**Mr. MERMER Lahcen**

**Analyses :**

Glycémie à jeun  
Hémoglobine glyquée

MEDICALES EL JOULANE  
 Docteur TARIK Joud  
 16 Av. El joulane Sidi Othmane  
 Casablanca 20560

Dr. Nizar OUARRACH  
Ophtalmologiste  
Casablanca - Sidi Othmane - 1<sup>er</sup> étage  
166, Av. El joulane, Casablanca / Tél : 05 22 56 46 60



Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca  
Diplômé en Lasers de l'Université Victor Segalen Bordeaux 2  
Ancien médecin résident à l'Hôpital 20 Août

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
حاصل على دبلوم أشعة الليزر من جامعة بوردو (فرنسا)  
طبيب مقيم سابقاً بمستشفى 20 غشت

### Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la Cataracte - Glaucome - Strabisme  
Echographie - Angiographie - Laser - Pachymétrie  
OCT-Topographie - Adaptation des lentilles de contact

### أمراض و جراحة العيون

جراحة الجلالة بالصدى - جراحة مرض المياه الزرقاء (الضغط)  
الحول - تصوير الأوعية الشبكية - سكانير العين  
العدسات اللاصقة

Casablanca, le ....06. septembre. 2021  
الدار البيضاء

Mr. MERMER Lahcen

Monture + verres correcteurs progressifs  
Antireflets, Amincis

VL : OD = + 2.00 (- 1.00 à 115°)

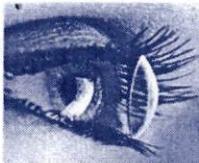
OG = + 2.00 (- 0.50 à 80°)

VP : ODG = Add : + 3.00



# OPTIQUE RHOUNAÏM

119 Bis Av. Reda Gudira  
Djamâa - Casablanca  
Tél. : 05 22 59 63 27



# نظارات رحونايم

119 مكرر شارع رضى اكديرة  
(النيل سابقا) قرية الجماعة - البيضاء  
الهاتف: 05 22 59 63 27

N° 005951

Client : MER MER LAHCEN

Date :

7 - 9 - 2021

Docteur : NIZAÏR. OUARRACH

Nomenclature N : 754 - 100

VL. OD : cyl sph (-1 : 715) + L

OG : cyl sph (-0,5 : 781) + L

VP. OD : cyl sph

OG : cyl sph

Add 001 + 3.

Verres : Tragheti f. Pla = 3000 Dhs

Monture : plastique = 500 Dhs

TOTAL: Trois lunettes 3500 Dhs



# LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad  
Médecin Biologiste



# مختبر الجولان للتحاليل الطبية

الدكتور طارق جواد  
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 26/08/2021

Edition du : 06/09/2021

Référence: 1HZG12307

Mr. MERMER LAHCEN

Code Patient 02DE2627



Médecin: Dr. OUARRACH NIZAR

## EXAMENS DE SANG

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Hémoglobine Glyquée (HbA1c) ....: 7.5 (Tech:HPLC-Automate Tosoh GX)	% (3.9 à 6.2)		7.9 (24/12/20)
Glycémie..... : 1.42	g/l (0.70 à 1.10)		1.36 (24/12/20)

LABORATOIRE EL JOULANE  
MEDICALES EL JOULANE  
Doctor TARIK Jawad  
BLOC 16 AV EL JOULANE SIDI OTHMANE  
Casablanca - Maroc

**LABORATOIRE EL JOULANE  
D'ANALYSES MEDICALES**

**Dr. TARIK Jawad**  
*Médecin Biologiste*



**مختبر الجولان  
للتحاليلات الطبية**

**الدكتور طارق جواد**  
طبيب اختصاصي في التحاليلات الطبية

**Facture n° 141867**

CASABLANCA LE : 06/09/2021

Analyses effectuées le: 26/08/2021

Pour.....: **Mr. MERMER LAHCEN**

Sur prescription du: Dr OUARRACH NIZAR

Code.....: 02DE2627



Organisme.....:

**Bilan:**

HBA1C=B100 GLY=B30

Cotation : (B 130 )

**Montant Net :** 143.00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 143.00 Dhs

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
Docteur TARIK Jawad  
BLOC 16 AV. El Joulane Sidi Othmane  
Casablanca - Maroc