

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

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.

entaire :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Nº M21- 062388

83740

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6641

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SAHABI Abderrahmane

Date de naissance :

1951

Adresse :

70, Rue Nihéil Nouâma App 10 Casablanca

Tél. : 06 19 86 35 21

Total des frais engagés : 4299,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

11/07/2021

Nom et prénom du malade :

SAHABI Abderrahmane, Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Connecte optique

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 : 09/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/07/21	CNS		210,00	
31/07/21			148	DR OPTIC Abdelhakim My. Abdellah Bd 44 Casablanca 20130
21/07/21				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HABBACHICH 142, Av. My. Hassan 1 ^{er} Casablanca Tél.: 05 22 27 145 HABBACHICH Khadidja	15/07/21	149,00

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	
Prince OPTIC 26 Rue du Prince My. Abdellah CASABLANCA Tél: 22.25.40	07/07/21	optique + 2 verres	400

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
<img alt="Diagram of a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both upper and lower arches, with a crosshair indicating the center. Labels H, G, D, and B are positioned				



Ophthalmologist

- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Angio laser - Correction optique (LASIK)

الدكتور عادل وحيدى
الخبير في طب وجراحة العيون

- جراحة الملاحة - الحول - مساق الدموع
- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة - الليزر
- تصحيح البصر لايتك

15/07/2021

Casablanca, le :

SAHABI Abderahmane

149,00

- LUMIXA COLLYRE



1 goutte, 3 fois par jour en moyenne, et à la demande en cas de gêne, ou avant toute fixation visuelle prolongée, PDT 3 mois



Abdelmoumen Center,
Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen 2ème étage N°211
Tramway station Abdelmoumen
Tél : 05 22 86 14 18 / 08 08 38 51 88
GSM : 06 44 05 49 05
E-mail : adilwahidy28@gmail.com

مجمع عبد المؤمن .
زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن الطابق الثاني الرقم 211
محطة الترامواي عبد المؤمن
الهاتف : 08 08 38 51 88 / 05 22 86 14 18
الهاتف المحمول : 06 44 05 49 05
البريد الإلكتروني : adilwahidy28@gmail.com



Ophtalmologiste

- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Angio laser - Correction optique (LASIK)

اختصاصي في طب و جراحة العيون

- جراحة الجلالة - الحول - مساك الدموع

- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة - الليزر

- تصحيح البصر لايتك

15/07/2021

Casablanca, le :

SAHABI Abderahmane

PROGRESSIFS Organiques

Oeil Droit : (114° -1,00) + 0,50 , Addition + 2,50

Oeil Gauche : (83° -0,75) , Addition + 2,50

Prince Optic
26, Rue du Prince My. Abdellah
CASABLANCA
Tél: 22.25.40

Dr. Adil WAHIDY
Abdelmoumen Center
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
2ème Etage N°211
Casablanca
Tél: 05 22 86 14 18 / 05 22 86 14 18

Abdelmoumen Center,
Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen 2ème étage N°211
Tramway station Abdelmoumen
Tél : 05 22 86 14 18 / 08 08 38 51 88
GSM : 06 44 05 49 05
E-mail : adilwahidy28@gmail.com

مجمع عبد المؤمن،
زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن الطابق الثاني الرقم 211
محطة الترامواي عبد المؤمن
الهاتف : 08 08 38 51 88 / 05 22 86 14 18
الهاتف المحمول : 06 44 05 49 05
البريد الإلكتروني : adilwahidy28@gmail.com

الامير نظارة ش.م.م. PRINCE OPTIC S.A.R.L.

26, Rue du Prince Moulay Abdellah - Casablanca

Tél. : 05 22.22.25.40
Fax :

الهاتف : 05 22.22.25.40
الفاكس :

الدار البيضاء

Prince Optic
26, Rue du Prince My. Abdellah
CASABLANCA
Tel: 22.25.40

Mr Sahabi

Abderahmane

Casablnaca, le : 07/09/2021

Facture N° 04285

Prix

Prescription : OD : + 0,50 (- 1,00 à 114°)
OG : Plan (- 0,75 à 83°)
Add : + 2,50

Monture : Optique 900 Dh

Nature des verres : Progressif organique 1,5
antireflet multi couche 3100 Dh

Diamètre ø 55

Numéro de Nomenclature : OD : 431 OG : 431

Total dont T.V.A comprise

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre mille 4000 Dh

dirhams

Prince Optic
26, Rue du Prince My. Abdellah
CASABLANCA
Tel: 22.25.40