

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## itions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

85383  
Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9616 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KANA SAID

Date de naissance :

Adresse : PANORAMA Y.BLOCK N° 21 INT BARNOUSSE

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/07/2011 Nom et prénom du malade : KANA - Said. Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Lunettes + Allergique

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 : Le : 14/07/2011

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
14/07/21	CS	250		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/07/2024	174.70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	
	05 AOUT 2021					330000

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		Coefficient des travaux
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zenjouri Kaoutar

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Chirurgie de cataracte - Glaucome

Laser Rétinien - strabisme

œil et diabète

Pathologie vitréo-rétinienne

chirurgie des paupières et des voies lacrymales

Angiographie - OCT

الدكتورة زنجوري كوتار

гинеколог

гинеколог и гинекологическая хирургия

جراحة العدالة - داء الزرق

علاج الشبكية بالليزر - علاج الحول

اعتلال العين بداء المسكري

أمراض العانق الزجاجي والشبكية

جراحة الجفون ومسالك الدموع

تصوير الأوعية الدموية

Casablanca, Le mercredi 14 juillet 2021

Said KANA

75,70 - zalerg coll



Une goutte deux fois par jour pendant deux mois.

99,00 - PHYLARM sol p lavage oculaire : 16 fl unidoses 10 ml :

trois fois par jour pendant deux mois.



161 022 76 60 31  
20640 - Ahi Loghtam  
Res Panorama M29 1 B10c 3  
PHARMACEUTICALS  
IMM M + Mmehe 2  
DISTRIBUTION

ZENJOURI KAOUTAR  
MEDECIN OPHTALMOLOGISTE  
Bd. Tadamous, Lot. Othmane Imm.  
N°18 Sidi bernoussi  
TEL: 06 69 06 84 47

que l'oeil est irrité  
A chaque fois

16 Unidos 0.5 ml

HER MEDIC

PPC

99.00 DHS



**PhyL-arm**

Solution stérile pour usage oculaire

LOZZA Optique

Souk Koréa - Bloc EF  
N° 132 - Casablanca  
Tél.: 05.22.82.12.83  
GSM : 06.25.49.49.49

N° 004534



نظارات اللوزة

سوق القرية - بلوك  
الرقم 132 - الدار البيضاء  
الهاتف : 05.22.82.12.83  
الهاتف النقال : 06.25.49.49.49

Docteur :

ZEN Joulia Kaoutar.

Mr.:

KANAS said

Nomenclature :

Montures :   
VL .....  
VP .....

Optique  
Optique

4,7000  
4,5000

Type de verres :   
2/ Arganique blanc + Antireflet  
2/ Arganique blanc anti-reflets

\* VISION DE LOIN :

OD :	Axe : 171°	Cyl : -0,25	Sph : PL	700
OG :	Axe : 7°	Cyl : -0,25	Sph : +0,25	700

\* VISION DE PRES :

OD :	Axe : 171°	Cyl : -0,25	Sph : +2,75	500
OG :	Axe : 7°	Cyl : -0,25	Sph : +3,00	500

Odd :

= 3300

Total : Trois mille trois cent dinars (3300)

05 AOUT 2021

Date :

Docteur Zenjouri Kaoutar  
Ophtalmologiste  
Maladies et chirurgie des yeux

Chirurgie de cataracte - Glaucome  
Laser Rétinien - strabisme  
œil et diabète  
Pathologie vitréo-rétinienne  
chirurgie des paupières et des voies lacrymales  
Angiographie - OCT



الدكتورة زنجوري كاوتر

أخصائي في جراحة العين

جراحة البلاة - داء الزرق  
علاج الشبكية بالليزر - علاج الحول  
اعتلال العين بداء السكري  
أمراض السائل الزجاجي والشبكية  
جراحة الحفون ومسالك الدموية  
تصوير الأوعية الدموية

Casablanca, Le mercredi 14 juillet 2021

Said KANA

1°) Une Monture pour la Vision de LOIN :

OEIL DROIT : (- 0,25 à 171°)

OEIL GAUCHE : + 0,25 (- 0,25 à 7°)

2°) Une Monture pour la Vision de PRES :

OEIL DROIT : Add 2,75

OEIL GAUCHE : Add 2,75

Verres Traités Anti-Reflets

Bien respecter le centrage SVP

Choisir une monture adaptée à la morphologie

ZENJOURI KAOUTAR  
MEDECIN OPHTALMOLOGISTE  
Bd. Tadamounel Lot. Othmane Imm. B  
N° 18 - Sidi Bernoussi  
Tél: 06 69 06 84 47

05 AOUT 2021



Fixe cabinet : 05 22 74 88 88 – Portables : 06 62 80 21 24 – 06 69 06 84 47  
Boulevard Tadamoun, Lot. Othmane Imm.B, N°18, Alazhar, Sidi bernoussi  
Casablanca – Email : zenjourikaoutar60@gmail.com