

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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 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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0011316

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3511 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BAKHAMA BENNANI Sahid

Date de naissance : 9/12/1949

Adresse : 176 Residence AZUR Tanouas

Tél. : 0669746732 Total des frais engagés : 1968 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/11/2021

Nom et prénom du malade : TAKAFS FATS HA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : Casa Le : 4/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
22/10/21	G.F.V. (S.O.V.)		300,00	Dr. Kaouthar Doudi Ophtalmologiste Rés. Palmier Bd. Brahim Roudani Entrée B 1 ^{er} étage, Appt. 3 - Tél: 0522 98 88 66 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JACK BAECH Hind DIKRI DAR BOUAZZA - CASABLANCA Tél: 05 22 29 05 17	22/10/21	68.00 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

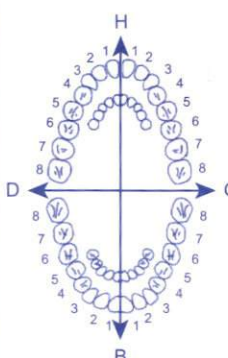
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ADEN OPTIQUE S.A.R.L. Opticien Optométriste Contrôlé Lots El Peyroun Rés. El Fak Bordj Bouja - Tél 05 22 30 20 11	26/10/2021		M + V			1600,00 MD

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Kaouthar DGADEG

Spécialiste en Maladies de Chirurgie
des yeux de l'Adulte et de l'Enfant

- Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
 - Strabisme • Glaucome • Laser
 - Angiographie • OCT



BLANKA VISION
CABINET D'OPHTALMOLOGIE

الدكتورة كوثر الدكادك

إختصاصية في أمراض و جراحة
العيون للكبار و الأطفال

- عضوة في الجمعية الفرنسية لطب العيون
- جراحة الجلطة بالموجات فوق الصوتية
- تقويم الحول • الرزق • الليزر
- تصوير الأوعية الدموية للشبكية

Casablanca, le 22/10/2021

Dr TAKAFI FATIMA

1) - Vitachapolye.

68.00 1 goutte x 3 pendant 1 mois.

PHARMACIE JACK BAECH
Hind DIKRI
DAR BOUAZZA - CASABLANCA
Tél: 05 22 29 05 17

Dr. Kaouthar DGADEG
Ophtalmologiste
Rés. Palmier Bd. Brahim Roudani Entrée B9
1^{er} Etage, Appt. 3 - Tél : 0522 98 88 66
Casablanca

Indicatore
4 030571 005025

RIMA PHARMA
PVC : 68,00

Composition: Sodium Hyaluronate Acid 0.15%, Protector™, Calcium Chloride Dihydrate, Magnesium Chloride Hexahydrate, Boric Acid, Vitamin B12, Sodium Chloride, Potassium Chloride, Oxyd™ (96%), Distilled water.

+PROTECTOR

10 ml

preservative free in the eye

VITADROP

RESTORING EYE DROPS
WITH SODIUM HYALURONATE
AND VITAMIN B12

REFRESHING, SOOTHING
SOLUTION
PROTECTS AND REVITALISES
STRESSED OR TIRED EYES

Dr. Kaouthar DGADEG

Spécialiste en Maladies de Chirurgie
des yeux de l'Adulte et de l'Enfant

- Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
 - Strabisme • Glaucome • Laser
 - Angiographie • OCT



الدكتورة كوثر الدكادك

إختصاصية في أمراض و جراحة
العيون للكبار و الأطفال

- عضوة في الجمعية الفرنسية لطب العيون
- جراحة الجلالة بالموجات فوق الصوتية
- تقويم الحول • الرزق • الليزر
- تصوير الأوعية الدموية للشبكية

Casablanca, le 22/10/2021

FACTURE N°30/2021

A la suite de la consultation du 22/10/2021 , je
présente à Mme TAKAFI FATIHA selon l'usage, ma
note d'honoraires dont le détail se trouve ci-dessous:

Acte: consultation spécialisée

Honoraires: 300,00 DH soit trois-cents dirhams.

Dr. Kaouthar DGADEG
Ophtalmologiste
Rés. Palmier Bd. Brahim Roudani Entrée B9
1^{er} Etage, Appt. 3 - Tél : 0522 98 88 66
Casablanca

Dr. Kaouthar DGADEG

Spécialiste en Maladies de Chirurgie
des yeux de l'Adulte et de l'Enfant

- Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
 - Strabisme • Glaucome • Laser
 - Angiographie • OCT



الدكتورة كوثر الجادك

إختصاصية في أمراض و جراحة
العيون للكبار و الأطفال

- عضوة في الجمعية الفرنسية لطب العيون
- جراحة الجلالة بالموجات فوق الصوتية
- تقويم الحول • الرزق • الليزر
- تصوير الأوعية الدموية للشبكية

22/10/2021

Madame TAKAFI Fatiha

DEUX PAIRES DE LUNETTES + VERRES CORRECTEURS :

DE LOIN ANTI LUMIERE BLEUE

Oeil Droit : $(60^\circ -0,75) + 0,75$

Oeil Gauche : $(70^\circ -0,50) + 0,50$

DE PRES ANTI LUMIERE BLEUE

Oeil Droit : $(60^\circ -0,75) + 3,75$

Oeil Gauche : $(70^\circ -0,50) + 3,50$

ADEN OPTIQUE SARL
Opticien Optométriste - Casablanca
Rés. El Beyrouni Rés. El Fathi n° 4
Bourgoigne Cas - Tél 05 22 98 86 66

Dr. Kaouthar DGADEG
Ophtalmologiste
Rés. Palmier Bd. Brahim Roudani Entrée B9
1^{er} Etage, Appt 3 - Tél : 0522 98 88 66
Casablanca

إقامة النخيل - 285، شارع إبراهيم الروداني - مدخل B9 - الطابق 1، شقة 3 - الدار البيضاء.
Rés. Palmier - 285, Bd. Brahim Roudani - Entrée B9 - Etage 1, Appt 3 - Casablanca
Email : blankavision@gmail.com : البريد الإلكتروني : Tél : 0522 988 866 : الهاتف



Mme FATIHA TAKAFI

FACTURE N° : F108730

Date : 26/10/2021

Qté	Cat.	Désignation	Prix unitaire	Remb.	Montant	TVA
2	VER	VL Verres organique antireflet	150.00		300.00	20.0
1		mnture optique	500.00		500.00	20.0
2		VP verres organique antireflet	150.00		300.00	20.0
1		monture optique	500.00		500.00	20.0

ADEN OPTIQUE SARL
 Opticien Optométriste Contactologue
 Lot 14 Bourgoine Res. 21 Fath n° 4
 Bourgogne Casa - Tél: 05 22 36 29 05

Corrections :

VL D. Sph: +0.75 Cyl: -0.75 Axe: 60° Add: +3.00

VL G. Sph: +0.50 Cyl: -0.50 Axe: 70° Add: +3.00

VP D. Sph: +3.75 Cyl: -0.75 Axe: 60°

VP G. Sph: +3.50 Cyl: -0.50 Axe: 70°

Paiements

Acomptes	1600.00
Tiers payant	0.00
Montant total payé :	1600.00
Solde :	0.00

Totaux

Total hors TVA :	1333.33 Dh
Montant TVA :	266.67 Dh
Total TTC :	1600.00 Dh