

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.

armacie :

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.

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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 00819

Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MAKOUT Bouchaïh

Date de naissance :

01-07-1944

Adresse :

Hay El Hana Lot. chemq Rue 5 Ri 4 CASA

Hay SALAM

Tél. : 0667 04 89 07

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/10/2021

Nom et prénom du malade :

Hassan Ben Moussa

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

maladie oculaire

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 : 15/11/2021

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 Recouvrement des Actes
26/10/21	CL		200.00	DR. ZAKI Spécialiste Ophtalmologique et Enfant. Route Sidi Al Khadir 1er Etage - Tel: 0522 90 18 18

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Cosdabonca - Tel: 0522 90 18 18	26/10/21	180,00 00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

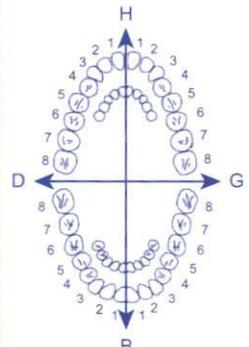
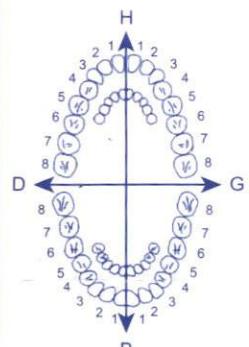
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
OPTIQUE ANNAJAH Bd. Moudibou Keita BLOC N°21 - CASA	19/10/21	AM	PC	IM	IV	Monture + Verres 2150,00 DH

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
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	D	21433552 00000000 11433553
	G		B	
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mona ZAKI

Spécialiste en Ophtalmologie

Adulte et Pédiatrique

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca

Membre de la Société Française d'ophtalmologie

Chirurgie des Yeux

DIU D'Imagerie et de pathologies rétiniennes

de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



الدكتورة منى زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية متخصصة ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيدلة الباربية

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة العيون

دبلوم في أمراض الشبكية

جامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT في جامعة فيرساي

دبلوم العدسات اللاصقة بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الميز

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le :

الدار البيضاء، في :

26 octobre 2021

Mme HARRATI Nafissa

135.00

1/ EOLE DUAL
صوفيا
Pharmacie SIDI AL KHADIR
 3 fois par jour, 2 Mois
 Casablanca - Tel : 05 22 36 01 64

2/ KERATOSTIL

1 goutte x3 apres arret d eole, 3 Mois

214, boulevard Hassan II
Lotissement Saâd El Khair
Casablanca - Tel : 05 22 36 01 64
صوفيا
Pharmacie SIDI AL KHADIR

S.V.

S.V.



SYNTHEMEDIC
 22-24 Rue Zoubeir Ibnou
 El Aouan 20500 Casablanca
 P.P.C: 45,00

Dr. ZAKI Mona
 Spécialiste Ophtalmologue
 Adultes et Enfants
 18, Route Sidi Al Khadir Lot. Saâd
 El Khair 1er Etage Hay Hassani
 Casablanca - Tel : 05 22 90 15 24

05 22 90 15 24 H.H 24 الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف :

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay Hassani - Casablanca - Tél.: 05 22 90 15 24

E-mail : drzaki@ophtalmologuecasa.com

Dr Mona ZAKI

Spécialiste en Ophtalmologie

Adulte et Pédiatrique

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca

Membre de la Société Française d'ophtalmologie

Chirurgie des Yeux

DIU D'Imagerie et de pathologies rétinianes
de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



الدكتورة منى زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية ممستشفي ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيدلة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة العيون

دبلوم في أمراض الشبكية

جامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT في جامعة فرساي

دبلوم العدسات الاصنفية بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الميز

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le : الدار البيضاء، في :

26 octobre 2021

Mme HARRATI Nafissa

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Antireflets anti uv

VL :

OD = + 2.00 (- 0.50 à 60°)

OG = + 3.00 (- 0.75 à 80°)

VP :

ODG = Add : + 3.00



18، تجزئة سعد الخير شارع H.24 الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 15 24

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay Hassani - Casablanca - Tél.: 05 22 90 15 24

E-mail : drzaki@ophtalmologuecasa.com

Lunette ANNAJAH

ROKENEDDINE Redouane El Idrissi
 Bd. Moudiboukeita, Bloc G
 N° 27 - Casablanca
 Rég. Com N° : 352640
 Patente N° : 36612796
 I. F : 45525250
 ICE : 000885051000058
 GSM : 06.64.27.21.94



N° 0003899

رcken الدين رضوان الإدريسي
 شارع موديبو كيتا، بلوك ج

رقم 27 - الدار البيضاء.

السجل التجاري : 352640

باتشات رقم : 36612796

الضرية : 45525250

000885051000058 : ICE

06.64.27.21.94 المحمول:

Casablanca, le 12/11/2021

Mme HARRATI Nafissa

Doit

Docteur Mme Zakia

Nomenclature N°

VL OD : cyl sph +2,00 (-0,50 à -6,00)

OG : cyl sph +3,00 (-0,75 à -8,00)

VP OD : cyl sph { add 3 +3,00
 OG : cyl sph

Verres : optique organique progressif Anti UV 1550,00

Montures : optique plastique 600,00

Facture arrêtée à la somme de : Deux mille deux cent cinquante dirhams 2150,00 Dh

OPTIQUE ANNAJAH

Bd. Moudiboukeita Bloc C

N° 27 - CASA

O

OG